CASO PRÁCTICO 1

Paciente varón de 25 años que acude a Urgencias por dolor muy intenso y visión borrosa en el ojo derecho de días de evolución. Sin antecedente traumático, refiere molestias en ese ojo desde hace dos semanas habiendo acudido previamente a consulta de un oftalmólogo que le pautó tratamiento por sospecha de queratitis herpética. En la anamnesis destaca que es usuario de lentes de contacto de un mes de uso y que algunas veces las lava con agua del grifo. A la exploración destacan infiltrados perineurales radiales.

Preguntas:

1. ¿Cuál es su diagnóstico de sospecha y en qué signos clínicos se basa?

2. ¿Qué pruebas pediría para confirmar el diagnóstico?

3. ¿Cuál es el tratamiento que propondría en este caso?

CASO PRÁCTICO 2

Mujer de 31 años acude a Urgencias por disminución de agudeza visual por el ojo derecho de días de evolución que ha ido empeorando. También refiere dolor con los movimientos oculares y que es la primera vez que la ocurre. En la exploración destaca un defecto pupilar aferente en el ojo derecho con una agudeza visual de 0,1 (20/200) siendo la exploración funduscópica de la papila normal.

Preguntas:

1. ¿Cuál es su diagnóstico de sospecha?

2. ¿Qué pruebas diagnósticas solicitaría para confirmar el diagnóstico?

3. ¿Qué opciones de tratamiento podrían plantearse?

CASO PRACTICO 3

Varón de 37 años que refiere ver peor por el ojo derecho desde hace algo más de un mes y que ha sido visto por otro oftalmólogo que le ha aconsejado observación en un mes, pero está muy preocupado por lo que quiere una segunda opinión. Su agudeza Visual es de 0,4 en el ojo derecho y la unidad en el ojo izquierdo. Su exploración oftalmológica es normal, exceptuando la presencia de varios desprendimientos de la retina neurosensorial en los dos ojos. Dentro de uno de ellos en el ojo derecho se observa un desprendimiento del epitelio pigmentario (DEP): En ojo derecho destacan dos, uno que afecta a fóvea y otro inferotemporal y en el ojo izquierdo uno que no afecta a fóvea. Preguntado sobre sus antecedentes médicos, son irrelevantes y solo destaca el fallecimiento de su padre un año antes, cosa que refiere haberle afectado bastante anímicamente durante una temporada, pero que lo superó.

Preguntas:

1. ¿Cuál es su diagnóstico de sospecha?

2. ¿Qué pruebas diagnósticas solicitaría para confirmar el diagnóstico?

3. ¿Qué opciones de tratamiento podrían plantearse?