

Neuropatía óptica isquémica

El nervio óptico es el nervio a través del cual, pasan los impulsos nerviosos de la retina al cerebro para producirse la visión. Para cumplir su función necesita un adecuado aporte sanguíneo. Cuando por diversas causas éste no es suficiente, se produce una isquemia o falta de riego que acaba en una neuropatía o muerte del nervio óptico.



Consejo General
de Colegios
de Ópticos-Optometristas

TIPOS

Según en que zona del nervio óptico se produzca la isquemia, se habla de neuropatía óptica isquémica anterior (NOIA) o posterior (NOIP), siendo esta última menos frecuente.

La neuropatía óptica isquémica anterior se divide a su vez en arterítica y no arterítica dependiendo de su etiología o causas. Ambas afectan a pacientes en edades comprendidas entre 50 y 70 años, y se caracterizan por una pérdida de visión repentina e indolora en uno de los ojos.

● **Neuropatía óptica isquémica no arterítica:**

Es la forma más común y la menos grave porque se produce menor pérdida visual que en la arterítica.

La causa por la que se produce es desconocida aunque como factores de riesgo destacan hipertensión arterial y diabetes.

● **Neuropatía óptica isquémica arterítica:**

Es menos frecuente, pero es más grave por el riesgo de mayor pérdida visual y afectación bilateral. Es una verdadera urgencia médica, ya que la vida de la persona afectada puede correr peligro. Generalmente está asociada a una patología sistémica llamada arteritis de células gigantes. Es una enfermedad

inflamatoria generalizada que afecta a las arterias de mediano y gran calibre, incluidas las arterias del ojo.

Es muy importante establecer el diagnóstico lo antes posible para evitar una pérdida permanente de visión.

Si un paciente no es tratado cuando tiene un solo ojo afectado, es muy probable que pierda la visión del otro ojo.

SÍNTOMAS

En ambos tipos de neuropatía los síntomas son los mismos: pérdida de la agudeza visual brusca, indolora, progresiva y unilateral. Aunque en el caso de una neuropatía óptica isquémica arterítica, existe una disminución más severa y una alteración del campo visual.

MANEJO CLÍNICO USUAL

Hay que tener en cuenta en primer lugar el tipo de neuropatía óptica: si se trata de una neuropatía arterítica o no arterítica.

Puede decirse que no hay un tratamiento eficaz que elimine por completo el proceso de deterioro visual. Aunque el tratamiento con corticoides pueden mejorar el estado visual, tanto la agudeza como el campo visual.