

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE DIPLOPIA, A PROPÓSITO DE UN CASO

Fernández Bonilla, CM; Del Valle Vázquez, L. Especialistas MFyC. Centro de salud Campo de las Beatas. Alcalá de Guadaíra. Sevilla.



Denominamos diplopía a la visión doble de los objetos. El 85% de los casos corresponden a diplopía binocular.

Es importante **la adecuada orientación diagnóstica** porque puede deberse a procesos potencialmente graves.

DESCRIPCIÓN DEL CASO

Paciente de 76 años, hipertenso,

Motivo de consulta: visión doble binocular de meses de evolución, especialmente al final del día.

Realizamos **consulta programada** asignando la *última cita de la tarde*: A la exploración destaca el desencadenamiento de la diplopía con la supravversión de la mirada a los 20 segundo y desaparición al tapar el ojo izquierdo.

Derivamos a consultas de neurología. Neurología inicia tratamiento con mestinon y solicita:

- **Analítica**
(bioquímica, TSH, anticuerpos anti receptores de acetilcolina): Normal.
- **RMN:** Normal
- **Ecografía doppler de trocos supraaórticos:** arteria basilar con flujo escaso.
- **AngioTAC:** descarta estenosis arteriales significativas.

Tras estas pruebas, la ausencia de mejoría con mestinon y valoración anodina por oftalmología parece tratarse de un AIT en territorio vertebro basilar.

ESTRATEGIA PRÁCTICA DE ACTUACIÓN

Ante un paciente con diplopía determinaremos en primer lugar si es monocular (al cubrir un ojo persiste) o binocular (al cubrir un ojo desaparece). Ante una diplopía monocular utilizaremos el estenopeico. La diplopía monocular que corrige con estenopeico será mayoritariamente de origen oftalmológico y la que no corrige, de origen psicógeno. En caso de diplopía binocular, realizaremos campimetría por confrontación y exploración de las 9 posiciones de la mirada.

La **forma de presentación** cobra importancia:

- Inicio súbito: orienta a origen isquémico o mononeuropatía diabética
- Insidiosa o intermitente: orienta a patología sistémica como miastenia grave o esclerosis múltiple.

PALABRAS-CLAVE EMPLEADAS: Diplopia. Diagnosis, Differential. Myasthenia Gravis.

BIBLIOGRAFÍA:

Cuixart Costa L, Gálvez Ruiz A, Serrano Borraz V. A partir de un síntoma, diplopía. AMF 2009;5(3):154-158
Bienfang DC. Overview of diplopia. En: Brazis PW, Wilterdink JL, editors. UpToDate; 2016 [consultado 26-02-2016]. Disponible en: <http://www.uptodate.com/contents/overview-of-diplopia0>