

Guía de Urgencias Neurooftalmológicas en situación de Pandemia de COVID-19

En virtud del aislamiento social decretado, ante la pandemia de COVID-19, y a fin de evitar desplazamientos innecesarios de pacientes; así como el uso de recursos sanitarios que debemos preservar. Estableceremos pautas acerca de los pacientes que deben ser evaluados de forma impostergable.

Pacientes que presenten los siguientes síntomas de aparición aguda o reciente:

- 1) Disminución de visión significativa uni o bilateral (sin causa aparente)
- 2) Diplopia sin estrabismo previo y luego de efectuar las maniobras de frío y de esfuerzo
- 3) Anisocoria sin causa evidente
- 4) Traumatismo con compromiso visual
- 5) Oftalmoplejia Dolorosa (Síndrome de Vértice orbitario/ Seno Cavernoso)

Diagnóstico de las siguientes situaciones (en consulta presencial):

- 1) Edema de Papila
- 2) Pérdida transitoria de la visión
- 3) Pérdida aguda persistente de la visión por AAION
- 4) Paresia de III nervio, con o sin compromiso pupilar
- 5) Arteritis Temporal
- 6) Síndrome de Horner Doloroso
- 7) Neuropatía óptica Traumática

En todos los casos, mayor será la urgencia si además presentan cefalea, dolor o síntomas neurológicos acompañantes. Consultar con un resumen de historia clínica y dentro de lo posible imágenes (fotos de motilidad, fondo de ojo, y neuroimágenes en caso de disponer de ellas)

Aquellos pacientes que se encuentren en tratamiento por patología conocida (Ej: adenoma hipofisario, enf desmielinizante, miastenia gravis, pseudotumor cerebrii), y que no presenten modificación de sus síntomas, deben continuar con su tratamiento habitual hasta que pueda realizarse la consulta de control.

Altszul Moira (1), De Virgiliis Mariana (2), Ebner Roberto (3), Martínez Haydée (4), Ribero Ayerza Dolores (3)

- (1) Hospital Italiano de Buenos Aires
- (2) Hospital Austral, Hospital Pedro Lagleyze (CABA)
- (3) Hospital Británico de Buenos Aires
- (4) Hospital de Clínicas General San Martín