20-22 DE NOVEMBRE DE 2025
AUDITORI L'ILLA/BARCELONA
Societat Catalana d'Oftalmologia
56è CONGRÉS DE LA SOCIETAT CATALANA D'OFTALMOLOGIA
OFTALMOLOGIA 360º

PACIENTE CON EDEMA DE PAPILA BILATERAL. HAY QUE MIRAR LA TENSIÓN ARTERIAL!

Lynce Pavia, Leonor ; Herranz Martín, Jordi ; Matheu Fabra, Anna ; Tarrús Escalada, Francesc; Saint-Gerons Trecu, Marta

Hospital del Mar

Introducción
La emergencia hipertensiva se define como elevación aguda de la presión arterial (>180/120 mmHg) con daño a órgano diana. En oftalmología, puede manifestarse como retinopatía hipertensiva severa con edema de papila, hemorragias en llama, exudados algodonosos y microaneurismas, pudiendo causar pérdida visual aguda.

Material y Métodos
Varón de 62 años, hipertenso mal controlado, con dislipidemia y consumo habitual de cocaína y alcohol, consulta por visión borrosa progresiva en ojo derecho (OD) de una semana de evolución, acompañada de cefalea y náuseas.

Resultados
La agudeza visual era cuenta dedos a 50 cm en OD y 0,8 en ojo izquierdo (OI). La exploración neuroftalmológica evidenció defecto pupilar aferente relativo en OD, motilidad ocular sin restricciones y ausencia de dolor o diplopía. El fondo de ojo evidenció edema de papila bilateral, más marcado en OD, con hemorragias en astilla peripapilares; en OI se observaron hemorragias y exudados duros peripapilares, sin otras lesiones. En urgencias, la presión arterial fue de 237/112 mmHg, asociada a fracaso renal. Se realizó TC craneal para descartar patología neurológica aguda. Se instauró tratamiento antihipertensivo intensivo, logrando mejoría progresiva.

Conclusión
El edema de papila bilateral planteó diagnóstico diferencial entre hipertensión endocraneal secundaria a hipertensión arterial, neuropatía óptica isquémica anterior no arterítica (NOIA-NA) o ambos simultáneamente. Este caso resalta la importancia de medir la tensión arterial ante edema de papila bilateral y de considerar complicaciones isquémicas cuando la pérdida visual es asimétrica e irreversible. El diagnóstico precoz permitió controlar la tensión arterial antes de que el paciente presentara más complicaciones.