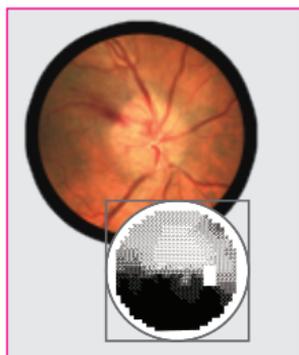


AION Anterior Ischemic Optic Neuropathy

CLÍNICA

- Disminución de agudeza visual brusco, DPAR
- Sin dolor ocular
- Defecto del CV (más frecuente altitudinal)
- Alteración de la percepción de los colores **rojo** se ve **marrón**
- Borramiento bordes papilares
- Hemorragias en llama peripapilares



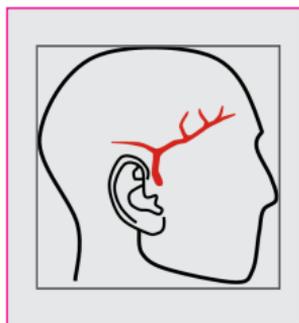
EN \geq 55 AÑOS SOSPECHAR AION ARTERÍTIKO

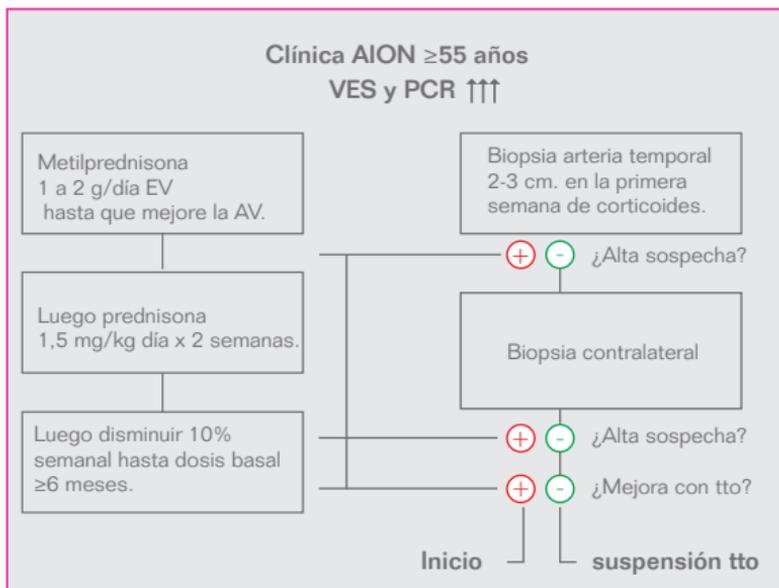
ARTERITIS DE CÉLULAS GIGANTES

Requiere tto EV urgente con internación

- Mal estado general previo
- Dolor fronto-temporal
- Claudicación mandibular
- Arteria temporal rígida palpable dolorosa frecuentemente pulsátil
- Valores elevados de

VES y Proteína C reactiva





RECORDAR

De no tratar o hacerlo en forma insuficiente desarrollarán AION contralateral 1/3 en 24 hs, 1/3 dentro de la semana, y 1/3 dentro del mes.

AION NO ARTERÍFICO

< 55 años con VES normal o levemente aumentada.

Factores de riesgo generales:

DBT, Arteriosclerosis, HTA, hiperlipemia, hiperhomocisteinemia, anemia, apnea del sueño, **hipotensión nocturna** (atención pacientes medicados HTA)

Factores de riesgo locales

NO pequeño (disc-at-risk), Drüsen NO.

CONDUCTA

Evaluar al paciente en conjunto con médico general y/o cardiólogo pensando el AION no arterítico como un ACV ya que comparte fisiopatología y factores de riesgo. Se recomienda pesquisa con ecodoppler de vasos de cuello.