10 JORNADAS ANDALUZAS DE ECOGRAFIA SAMFyC
SAMFyC Sociedad Andaluza de Medicina Familiar y Comunitaria
CABRA (Córdoba) 24 OCTUBRE HOTEL FUENTE LAS PIEDRAS 2026

Código: 10/102

Título: Papel de la ecografía ocular en atención primaria. Cuando el ojo no ve.

Autores :
María Dolores Rodríguez Méndez. Médico residente de Medicina Familiar y Comunitaria. CS Priego de Córdoba.
Isaac Buedo Sotos. Médico especialista en Medicina Familiar y Comunitaria y tutor de residentes. CS Priego de Córdoba.

Caso Clínico

DESCRIPCIÓN DEL CASO

Mujer de 39 años, con antecedentes de rasgos de personalidad tipo A y laringitis la semana previa tratada con corticoide. Acude por visión borrosa en campo superior de ojo derecho de 24h de evolución, sin otra sintomatología.

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL VISIÓN BORROSA MONOCULAR AGUDA

- **Coriorretinopatía serosa central**.
- Desprendimiento de retina regmatógeno.
- Uveítis posterior.
- Neuritis óptica.
- Oclusión vascular retiniana.

JUICIO DIAGNÓSTICO

Coriorretinopatía serosa central.

PLAN DE ACCIÓN

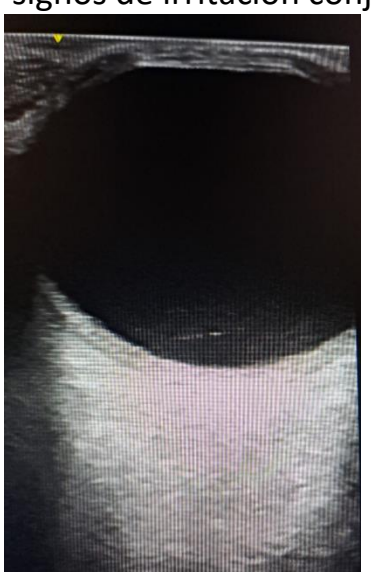
Se deriva a urgencias hospitalarias, donde se realiza fondo de ojo (normal) y OCT, donde se evidencia una coriorretinopatía serosa central con perfil foveal conservado. Se optó por tratamiento conservador con el que presentó mejoría clínica.

PALABRAS CLAVE

Coriorretinopatía serosa, ecografía.

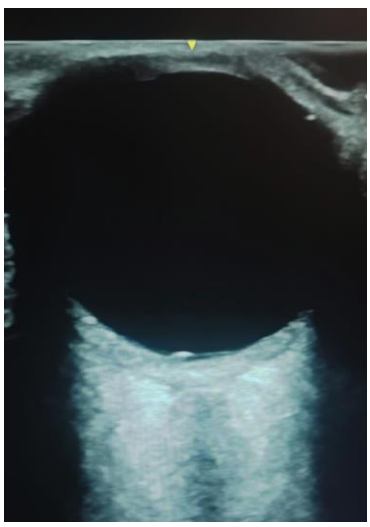
EXPLORACIÓN

Pupilas medias isocóricas reactivas a la luz, motilidad ocular conservada, no signos de irritación conjuntival.



Ecografía ocular en consulta con sonda lineal: zona más ecogénica en polo posterior de globo ocular derecho con línea hiperecogénica.

EVOLUCIÓN



Ecografía de control: banda hiperecogénica en polo posterior del ojo derecho y una banda milimétrica anecoica, desapareciendo la zona ecogénica posterior visualizada en el episodio agudo.

CONCLUSIONES

La ecografía ocular puede ser una herramienta complementaria en Atención Primaria ante la pérdida visual aguda permitiendo orientar el diagnóstico y priorizar la derivación oftalmológica, así como contribuir al seguimiento posterior.