

## Drusas

Su doctor le ha diagnosticado que tiene drusas. Las drusas del nervio óptico son depósitos anormales de material parecido a proteínas en el nervio óptico – en la parte delantera del nervio óptico. No se sabe la causa exacta de que aparezcan las drusas del nervio óptico pero se ha pensado que provienen del flujo anormal de material en las células del nervio óptico.



Nervio optico normal      Apariencia de drusas del nervio optico      Imagen magnificada

Las drusas del nervio óptico aparecen en el 1% de la población y se encuentran mas frecuentemente en gente blanca. En el 75% de la gente afectada se encuentran las drusas en ambos ojos. Pueden presentarse en forma hereditaria o ser casos aislados. Las drusas de tipo hereditario tienen un patrón de herencia autonómico dominante, lo que quiere decir que su padre, su madre o su hijo tienen las drusas también.

Es raro ver las drusas en el nervio óptico del niño al nacimiento en su infancia temprana o en edad escolar. Las drusas tienden a desarrollarse lentamente en el tiempo conforme el material anormal se acumula en la cabeza del nervio óptico y se calcifica.

La edad promedio en que se observan las drusas por primera vez es a los 12 años de edad. A menudo la papila tiene un aspecto poco usual, con múltiples ramas de los principales vasos sanguíneos que emergen por la papila



Con el paso del tiempo, las drusas pueden calcificarse y se vuelven más prominentes. Las drusas del nervio óptico rara vez se asocian con alguna enfermedad sistémica o otras enfermedades del ojo.

## Síntomas

Generalmente las drusas del nervio óptico se diagnostican o se descubren durante un examen de rutina del ojo. Habitualmente los pacientes no refieren síntomas y no notan ningún problema en su visión. Ocasionalmente los pacientes pueden tener centelleos o tener la visión borrosa durante pocos segundos o pueden notar una sutil pérdida del campo visual. La elevación de la papila con las drusas puede confundirse con

papiledema, que es cuando el nervio óptico se ve hinchado pero es por aumento de la presión intracraneal. La última sería una indicación para referir rápidamente a un paciente con un neurólogo, neurocirujano o aún a un servicio de urgencias.

### **Diagnóstico**

Las drusas del nervio óptico pueden estar enterradas dentro de la sustancia del nervio óptico o localizarse superficialmente en la superficie de la papila. Cuando las drusas son superficiales aparecen como cuerpos amarillos refringentes por debajo de la superficie del disco óptico y se pueden ver en el examen oftalmoscópico. Cuando las drusas se encuentran enterradas en la cabeza del nervio óptico, no se pueden ver con el oftalmoscopio porque están ocultas pero pueden ser identificadas por examen de ultrasonido.



Si las drusas se calcifican, también pueden detectarse por tomografía computarizada (TC). Es importante efectuar campos visuales para detectar defectos en la visión periférica.

### **Pronóstico**

La mayoría de los pacientes con drusas del nervio óptico tienen buena visión central. Sin embargo, con el tiempo el 70% de los pacientes pierden algo de visión periférica. La cantidad de pérdida de campo visual periférico varía entre ninguna pérdida hasta constricción severa del campo visual. Debe hacerse un seguimiento periódico del campo visual. Es posible que los pacientes con drusas del nervio óptico estén en riesgo de sufrir neuropatía óptica isquémica anterior (NOIA), oclusión de rama venosa, y oclusión de vena central de la retina. Aunque estas condiciones son poco comunes, pueden causar pérdida visual permanente.

### **Tratamiento**

No hay un tratamiento para las drusas del nervio óptico. Sin embargo, el monitoreo cuidadoso del campo visual es importante para detectar progresión de la pérdida del campo visual. Rara vez una pequeña área de nuevos vasos sanguíneos llamada membrana neovascular coroidea, puede desarrollarse adyacente a la papila. Una membrana neovascular coroidea tiene tendencia a sangrar y causar pérdida súbita de la agudeza visual. La detección temprana de la presencia de una membrana coroidea es extremadamente importante porque el rápido tratamiento puede prevenir serias complicaciones ocasionadas por el sangrado.

### **Preguntas más frecuentes**

*¿Por qué desarrollé drusas del nervio óptico?*

Las drusas del nervio óptico son causadas por un depósito anormal de un material parecido a proteína en el nervio óptico. El origen de este material es desconocido. En algunos individuos, los depósitos de este material son hereditarios, mientras que en otros ocurre sin una historia hereditaria o familiar.

*¿Cómo diagnostica mi médico esta condición?*

Su doctor diagnostica esta condición mediante el examen oftalmoscópico o con la ayuda de ultrasonido o mediante una tomografía computarizada.

*¿Pueden empeorar las drusas?*

El número y tamaño de las drusas puede aumentar con el tiempo.

*¿Puede esta condición afectar a cualquiera de los miembros de mi familia?*

Si, las drusas pueden presentarse como un problema hereditario familiar y puede afectar a los familiares directos. Los familiares de los pacientes que tienen drusas deben hacerse un examen de fondo de ojo para una evaluación. Las drusas del nervio óptico generalmente no se presentan en niños menores de 4 años de edad.

*¿Es necesario que yo le informe de esto a algún otro doctor con el cual yo este acudiendo?*

Si, en mejor que el otro doctor que lo esta atendiendo a usted o a sus familiares sepan que ha sido diagnosticado con esta condición, y debe informarle que no tiene papiledema.

*¿Hay algo que pueda hacer para prevenir que empeoren las drusas?*

No, no se ha probado que ninguna dieta o medicina prevenga el crecimiento de las drusas.

*¿Hay algún tratamiento para esta condición?*

No, no hay un tratamiento probado para las drusas del nervio óptico hasta ahora.

*Si no hay tratamiento para las drusas del nervio óptico ¿Por qué debo acudir a revisión oscilar periódica?*

Algunos pacientes con drusas del nervio óptico pueden desarrollar vasos anormales (neovascularización coroidea) adyacente al nervio óptico, que puede sangrar. Si se desarrollan nuevos vasos, puede requerirse tratamiento con láser para prevenir el sangrado. Se recomienda el examen periódico para prevenir esta seria complicación. Además se requiere efectuar campos visuales periódicos para vigilar la progresión de la constricción de campo visual