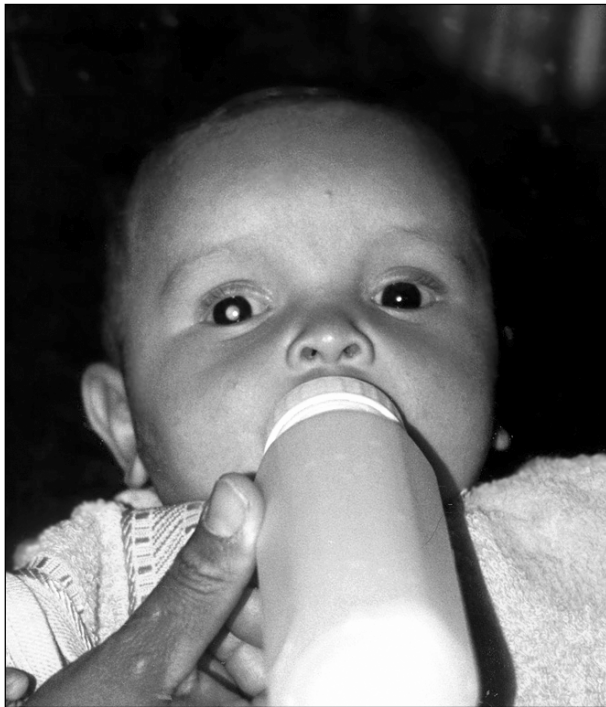


## **HAGA SU DIAGNOSTICO**

**Dres. G. Chantada, A. Fandiño, M. Scopinaro, J. Manzitti**

Una joven madre consulta a su pediatra en una visita regular en salud, por encontrar en una fotografía familiar “algo raro” en los ojos de su hijo ahora de 10 meses. No surgen otros datos en el

interrogatorio. En el examen físico, impresiona un lactante sano sin observarse en el consultorio anomalía alguna en el examen ocular básico. No hay antecedentes familiares.



## RETINOBLASTOMA

La fotografía revela la presencia de leucocoria del ojo derecho. Si bien en ocasiones, el flash puede mostrar una asimetría en el reflejo pupilar, en este caso la leucocoria es evidente. La causa más frecuente de leucocoria a esta edad es el retinoblastoma, el cual se confirmó en este niño luego de un examen ocular bajo anestesia general luego de dilatación. A su vez, la forma de presentación más frecuente del retinoblastoma es la leucocoria<sup>1</sup>. Es frecuente que la madre no refiera anomalías y que el médico no encuentre datos positivos en el examen físico. En otras ocasiones, la madre puede referir síntomas vagos (manchita en el ojo, nubecita, etc.) los cuales suelen ser intermitentes.

En nuestra experiencia, las madres consultan habitualmente al pediatra en primer término, pero éste suele desaprovechar la oportunidad de diagnosticar esta entidad<sup>2</sup>.

Todo niño con estas características, o con estrabismo, debe ser derivado inmediatamente al oftalmólogo pediatra.

### REFERENCIAS

1. Abramson DH, Beaverson K, Sangani P, Vora RA, Lee TC, Hochberg HM, Kirsztot J, Ranjithan M. Screening for retinoblastoma: presenting signs as prognosticators of patient and ocular survival. *Pediatrics*. 2003; 112:1248-55.
2. Chantada G, Fandino A, Manzitti J, Urrutia L, Schwartzman E. Late diagnosis of retinoblastoma in a developing country. *Arch Dis Child*. 1999; 80:171-4.