

Nieve visual. ¿Del síntoma al síndrome?

Visual snow. From a symptom to a syndrome?

Sr. Director:

La nieve visual (NV) o *visual snow* es un síntoma que consiste en la visión constante de puntos blancos y negros en la totalidad del campo visual, que simula la visión a través de un filtro granulado o, como muchos pacientes refieren, simula la conexión de la pantalla de un televisor encendido pero no conectado a la antena, también conocido como ruido blanco (figs. 1 y 2). Esta visión constante de NV, que puede durar varios años incluso, suele incrementarse en condiciones de baja iluminación, produciendo intensas molestias y una gran incapacidad que interfieren en la vida diaria de los pacientes y que les hace consultar a numerosos oftalmólogos, neurólogos, psiquiatras y psicólogos sin conseguir un diagnóstico ni tratamientos específicos.

La NV se asocia principalmente a migrañas, con o sin aura e incluso como aura migrañosa persistente, aunque en la actualidad se considera una entidad independiente que aparece como síntoma aislado o junto con otros síntomas



Figura 1 – Imagen de la Torre de Madrid.



Figura 2 – Simulación de la visión de nieve en la imagen anterior de la Torre de Madrid.

visuales como fopsias, palinopsias o visión de moscas volantes^{1,2}. La prevalencia de este síntoma es desconocida, sin embargo, cada vez se están diagnosticando más pacientes con NV independientemente de la migraña. De predominio en el sexo masculino (ratio 1:2,2), suele aparecer en adultos jóvenes aunque hay casos descritos en la infancia³. A pesar de su etiología desconocida, la asociación con la migraña hace suponer una fisiopatología similar entre ambos procesos.

En la actualidad varios autores están considerando este síntoma como una entidad independiente de la migraña ya que suele ser persistente durante años, no suele remitir y tampoco suele responder a los tratamientos utilizados como prevención de la migraña. En la 54 reunión de la Academia Americana de Neurología, Schankin presentó un trabajo sobre 120 pacientes con NV. Entre los resultados, destaca que el 33% de los pacientes presentaron cefalea la semana previa y el 10%, síntomas de aura. Entre las conclusiones también se destaca que en la gran mayoría de los pacientes la NV estaba asociada a otros síntomas de los adicionales, por lo que se consideraría como un síndrome clínico independiente, cuatro criterios diagnósticos específicos que deben estar presentes para el diagnóstico de NV² (tabla 1).

En cuanto al tratamiento de la NV, en la mayoría de los casos se han prescrito fármacos utilizados en la prevención de la migraña como antidepresivos tricíclicos, inhibidores de canales del calcio, betabloqueantes o diferentes analgésicos, con poco éxito en este cuadro. En el trabajo presentado por Schankin, el 92% de los pacientes no respondieron a la medicación prescrita². Se necesita, por tanto, un seguimiento individualizado y específico de cada paciente, con terapias adaptadas a cada uno de ellos.

Como conclusiones, la NV es una patología que debe ser conocida por oftalmólogos y neurólogos. La posibilidad de transmitir tranquilidad a nuestros pacientes con el conocimiento de dicha patología es fundamental para el abordaje multidisciplinar de la misma. Aunque la prevalencia y la etiología son desconocidas y los tratamientos preventivos poco eficaces, el diagnóstico de la NV puede disminuir la angustia de nuestros pacientes, evitando las numerosas consultas

Tabla 1 – Criterios diagnósticos de la nieve visual propuestos por Schankin

- 1.- Visión de nieve de forma continua y dinámica
- 2.- Al menos un síntoma adicional de:
 - Palinopsia
 - Fotofobia
 - Deterioro de la visión nocturna
 - Fenómenos entópicos
- 3.- Los síntomas no son consistentes con migraña con aura típica
- 4.- Los síntomas no se atribuyen a otro trastorno (oftalmológicos, abuso de drogas, ...)

a otros especialistas que suelen producirse en la búsqueda de una solución a este problema médico. Nuevos estudios son necesarios para conocer la prevalencia, etiología y características de esta patología que puede llegar a ser muy invalidante.

BIBLIOGRAFÍA

1. Randolph WE, Sheena KA. Migraine with persistent visual aura. *Headache*. 2012;52:494-501.
2. Schankin CJ, Maniyar FH, Goadsby PJ. Field- testing the criteria for visual snow (positive persistent visual disturbance). En: *Paper presented at: 54th Annual Scientific Meeting of the American Headache Society*. June 21-24 2012.
3. Simpson JC, Goadsby PJ, Prabnakar P. Positive persistent visual symptoms (visual snow) presenting as a migraine variant in a 12-year-old girl. *Pediatr Neurol*. 2013:1-3.

E. Santos-Bueso^{a,*}, M. Sastre-Ibáñez^a, F. Sáenz-Francés^a, J. Porta-Etessam^b y J. García-Sánchez^a

^a *Unidad de Neurooftalmología, Servicio de Oftalmología, Instituto de Investigación Sanitaria del Hospital Clínico San Carlos (IdISSC), Madrid, España*

^b *Servicio de Neurología, Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España*

* *Autor para correspondencia.*

Correo electrónico: esbueso@hotmail.com (E. Santos-Bueso).

0365-6691/© 2013 Sociedad Española de Oftalmología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados. <http://dx.doi.org/10.1016/j.ofal.2013.11.014>