

Comunicación en e-póster

Patología / Farmacología

19-02-2012 • 10:30 - 10:45 → T 12 • 248

Infarto de la cabeza del nervio óptico secundario a la toma de sildenafil (Viagra®)

Autores:

Satué, María - Zaragoza ⁽¹⁾, Otín, Sofía - Zaragoza ⁽¹⁾, Herro, Raquel - Zaragoza ⁽¹⁾, Fuertes, Isabel - Zaragoza ⁽¹⁾, García-Martín, Elena - Zaragoza ⁽¹⁾

Instituciones: ⁽¹⁾ Servicio de Oftalmología, Hospital Miguel Servet, Zaragoza.

Parte del tratamiento consistió en retirar el sildenafil, ya que, aunque no se ha demostrado asociación causal con la NOIA, existen numerosos casos publicados y experiencias de expertos que sugieren una relación directa. La vida media del fármaco son 4 horas, pero en mayores de 65 años los niveles en sangre pueden aumentar en un 107% y causar alteraciones de la regulación de la irrigación de la cabeza del nervio óptico hasta 36 horas después de la ingesta.

INTRODUCCIÓN

Presentamos el caso clínico de un paciente que sufrió un episodio de neuropatía isquémica anterior tras haber comenzado tratamiento con sildenafil (Viagra®).

CASO CLÍNICO

Varón de 82 años que acudió a urgencias por presentar escotoma en ojo izquierdo (OI) de 2 días de evolución. Como antecedentes personales de interés, destacaba hipertensión arterial en tratamiento con losartán y clortalidona. El paciente refirió haber comenzado a tomar sildenafil 5 días antes de la aparición de los síntomas.

A la exploración presentaba una agudeza visual (AV) de la unidad en ojo derecho (OD) y 0,7 en OI. Se evidenciaba defecto pupilar aferente en OI. La presión intraocular era de 10mmHg. Se exploró el fondo de ojo, encontrándose la papila de OI borrada en todo el cuadrante nasal. La tomografía de coherencia óptica (OCT) mostró edema intenso difuso de la capa de fibras nerviosas de la retina (CFNR). La campimetría reflejó hemianopsia unilateral izquierda del OI. Los reactantes de fase aguda (velocidad de sedimentación globular y proteína C reactiva) mostraron valores normales, descartándose así el origen arterítico de la NOIA.

DISCUSIÓN

A los 2 meses se objetivaba palidez papilar, atrofia difusa de CFNR en la OCT y aumento del escotoma en la campimetría.

