

Comunicación en e-póster

Patología / Farmacología

18-02-2012 • 10:30 - 10:45 → T 10 • 249

Miopía súbita en paciente tratado con topiramato

Autores:

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

Instituciones: ⁽¹⁾ Servicio de Oftalmología, Hospital Miguel Ser-
vet, Zaragoza.

OBJETIVOS

Presentar el caso clínico de un paciente en tratamiento con topiramato para un cuadro depresivo que desarrolló un episodio agudo de miopía súbita y glaucoma de ángulo cerrado bilateral como efecto adverso al fármaco.

CASO CLÍNICO

Varón de 37 años que acudió al servicio de urgencias por pérdida brusca de la agudeza visual bilateral de unas ho-

ras de evolución. En la exploración oftalmológica se observó una miopización brusca en ambos ojos (-6,25 OD, -8,50 OI dioptrías) y cámaras anteriores estrechas. Presentaba una presión intraocular de 48 mmHg bilateral, desarrollando a lo largo de la visita dolor en ambos ojos y edema corneal.

La clínica remitió al suspender el tratamiento con topiramato y administrar hipotensores oculares tópicos y sistémicos, con recuperación total de la agudeza visual y remisión del dolor.

DISCUSIÓN

El uso de topiramato puede producir glaucoma de ángulo estrecho bilateral y miopía, por lo que debe valorarse ante síntomas como visión borrosa, dolor ocular o alteración de las imágenes. Es importante conocer los signos de alarma para instaurar un tratamiento precoz y retirar inmediatamente el fármaco, ya que la hipertensión ocular mantenida puede dañar el nervio óptico de forma irreversible, causando una pérdida de visión permanente.