

COMUNICACIÓN EN E-PÓSTER

ID: 02689

PATOLOGÍA SEGMENTO POSTERIOR

ATROFIA ÓPTICA BILATERAL EN EL CONTEXTO DE UNA INTOXICACIÓN POR TALIO

Autores: JUAN QUEIRUGA PIÑEIRO¹, Oviedo; PEDRO ESTÉVEZ FERNÁNDEZ¹, Oviedo; TOMÁS PARRA RODRÍGUEZ¹, Oviedo; IGNACIO RODRÍGUEZ UÑA¹, Oviedo.
1 - Instituto Oftalmológico Fernández-Vega.

Palabras clave: Talio, atrofia óptica, intoxicación.

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS

El talio es un material pesado, extremadamente tóxico, que ingerido en cantidades elevadas produce lesiones irreversibles en el sistema nervioso central, pudiendo llegar a causar la muerte. El tejido nervioso también está presente en el ojo, por ello, resulta conveniente mostrar los daños causados por la intoxicación de talio a nivel ocular.

MATERIAL Y MÉTODOS

Historia clínica: Varón de 36 años de edad que acudió a urgencias con parestesias en manos y piernas, lesiones cutáneas en la nariz y boca, debilidad facial mayor en la parte izquierda de la cara e insuficiencia respiratoria grave. Al completar los estudios se observaron unos niveles elevados de talio en sangre (895,7 mcg/L) y orina (383,7 mcg/L).

Exploración clínica: A los 15 días refirió disminución de la visión en ambos ojos, siendo la agudeza visual (AV) en ojo derecho (OD) cuenta dedos a 1 m y en ojo izquierdo (OI) cuenta dedos a 1 metro. En la exploración del fondo de ojo se observaba una atrofia papilar severa bilateral. La tomografía de coherencia óptica (OCT) (Topcon Corp., Tokio, Japón) mostraba una

disminución de la capa de fibras nerviosas de la retina (CFNR) en la mayoría de sectores de ambos ojos, siendo el valor medio de 68 micras en el OD y 67 micras en el OI. La perimetría automatizada de *Humphrey* con la estrategia *SITA Standard 24-2* (Carl Zeiss Meditec, Dublin, CA, EE.UU) manifestaba una abolición completa del campo visual (CV), con un índice del campo visual (VFI) del 1% en el OD y 3% en el OI.

RESULTADOS

Diagnóstico: La impresión diagnóstica, en base a los niveles de talio en sangre, los hallazgos observados en la exploración del fondo de ojo y los valores obtenidos del análisis de las fibras nerviosas, fue la de una atrofia óptica bilateral grave/avanzada en el contexto de intoxicación por talio.

Tratamiento y evolución: El tratamiento sistémico inicial para la eliminación del talio del organismo se realizó con quelantes. También se indicó hemodiálisis, el uso del azul de Prusia y el yoduro de sodio. En cuanto al tratamiento oftálmico, se pautó *BrudyPio*[®] y *Coqun*[®] como base de complejos vitamínicos y neuroprotección, así como *Azopt*[®] como colirio neuroprotector, aunque siendo el pronóstico visual muy limitado dada la gravedad de la afectación. A los 4 meses de ▶

COMUNICACIÓN EN E-PÓSTER

- ▶ evolución, la AV del OD era cuenta dedos a 70 cm y en el OI cuenta dedos a 1 m, el CV visual seguía mostrando una abolición completa y la CNFR había disminuido en ambos ojos respecto a la revisión inicial, siendo de 56 μm en el OD y 59 μm en el OI.

CONCLUSIÓN

A nivel ocular, una de las manifestaciones neurológicas de la intoxicación por talio es la atrofia óptica. La prohibición del talio en España hace que este tipo de intoxicaciones sea una entidad clínica muy poco común en nuestro medio.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA



PARTNER PREFERENTE

