

COMUNICACIONES EN PÓSTER

EXPOSITOR N° 137

PATOLOGÍA / FARMACOLOGÍA ID:699

➤ Alteraciones visuales asociadas al tratamiento de la artritis reumatoide con cloroquina e hidroxiclороquina.

AUTORES:

Sara Fernandez Cuenca¹, Barbara Blanco Torcal¹

¹Clinica Rementeria

La artritis reumatoide es una enfermedad autoinmune, progresiva e incapacitante, que origina dolor, rigidez, hinchazón y pérdida de función en las articulaciones y puede acompañarse en ocasiones de inflamación en otros órganos. Suele afectar a las articulaciones en forma simétrica, especialmente en manos, rodillas, pies y tobillos.

Las causas son todavía desconocidas aunque se evidencian factores ambientales y genéticos.

Diversos factores como sexo femenino, antecedentes familiares de artritis reumatoide, edad avanzada, exposición a los silicatos y tabaquismo se asocian con la aparición de artritis reumatoide:

El diagnóstico de la artritis reumatoide puede ser difícil ya que suele comenzar de forma gradual y por síntomas muy sutiles. Los análisis de sangre y las radiografías pueden ser normales al inicio del proceso. Los síntomas al comienzo como las articulaciones inicialmente afectas y la afección de otros órganos como los ojos, el pulmón o la piel, puede variar entre los distintos pacientes.

Ninguna prueba diagnóstica confirma en forma definitiva el diagnóstico de artritis reumatoide. El American College of Rheumatology Subcommittee on Rheumatoid Arthritis (ACRSRA) recomienda la realización de recuento leucocitario, factor reumatoideo y eritrosedimentación o proteína C reactiva, como así estudios de función renal y hepática. La mayoría de pacientes con artritis reumatoide son trata-

dos con los denominados fármacos modificadores de la enfermedad: la cloroquina y su derivado; la hidroxiclороquina; antipalúdicos derivados del 4-aminoquinolínico sintetizado por primera vez en 1934 e indicado también para el tratamiento de la artritis reumatoide y otras alteraciones del colágeno como el lupus eritematoso.

Estos fármacos pueden producir enfermedad iatrogénica dosis dependiente que afecta a la retina, y que fue descrita por primera vez por Hoobs en 1959. Por eso la importancia de realizar una exploración oftalmológica base antes de iniciar el tratamiento para confirmar la ausencia o existencia de patologías funduscópicas ya que este tratamiento está contraindicado en pacientes que presenten retinopatía o deterioro del campo visual. Por otro lado, es importante realizar estudios oftalmológicos regulares para diagnosticar precozmente cualquier posible aparición de retinopatía.

En el estudio oftalmológico se recomienda realizar las siguientes pruebas:

- Examen ocular
- Campimetría computerizada
- Retinografía
- Tomografía de coherencia óptica
- Angiografía fluoresceínica
- Electrorretinograma de campo completo
- Rejilla de Amsler
- Test de colores
- Electrooculograma

Aunque la toxicidad con el uso de cloroquina e hidroxiclороquina ocurre, y puede ser seria, la incidencia es muy baja. En caso de producirse toxicidad, ésta es irreversible y progresiva, por lo que su detección precoz es extremadamente importante y el único tratamiento es el cese de la medicación.