

COMUNICACIONES EN PÓSTER

EXPOSITOR N° 148

PATOLOGÍA / FARMACOLOGÍA ID:833

► Doble toxicidad ocular en tratamiento de infección por *Mycobacterium avium complex*.

AUTORES:

Miguel Tudela Molino¹, Daniel Sánchez Martínez¹, Alicia Guardiola Fernández¹, Nieves Bascuñana Mas¹, Inmaculada Sellés Navarro¹

¹Hospital General Universitario Reina Sofía (Murcia)

INTRODUCCIÓN AL CASO

Son numerosos los fármacos que pueden ocasionar toxicidad ocular, en algunas ocasiones especialmente graves. Presentamos dos casos de toxicidad ocular por fármacos en una misma paciente infectada por *Mycobacterium avium*, secundarias al tratamiento recibido: etambutol (neurotoxicidad en nervio óptico) y rifabutina, que le ha ocasionado depósitos masivos pigmentados en estructuras del polo anterior.

HISTORIA CLÍNICA

Mujer de 68 años diagnosticada de infección pulmonar por *Mycobacterium Avium complex* que precisa para un tratamiento de por vida con una combinación de fármacos anti-bióticos. Se pautó inicialmente tratamiento con Etambutol, Rifabutina y Claritromicina. Cuatro años después presenta cuadro clínico de disminución de agudeza visual en ambos ojos. Su mejor agudeza visual corregida (MAVC) era de 0,2 en ojo derecho (OD) y 0,3 en ojo izquierdo (OI) con lesiones en el campo visual y en pruebas electrofisiológicas compatibles con neurotoxicidad por etambutol. Tras la suspensión de este fármaco recuperó paulatinamente agudeza visual (OD 0,7 y en OI 1.0) quedando escotomas residuales en el campo visual secundarias a la lesión irreversible de fibras del nervio óptico.

La paciente continuo en tratamiento con Rifabutina y Claritromicina, y cuatro años después, en el seguimiento habitual observamos una gran cantidad de depósitos pigmentados de pequeño tamaño, en estroma corneal superficial y endotelio de ambos ojos, sin repercusión en su función visual. No se detectan otras alteraciones.

DIAGNÓSTICO

Neurotoxicidad secundaria a tratamiento con Etambutol. Depósito corneal estromal y endotelial debido a tratamiento con Rifabutina.

CONCLUSIÓN

El tratamiento sistémico de algunas enfermedades, puede conllevar efectos secundarios a nivel oftalmológico como en nuestro caso, en el que la paciente presentó un cuadro de neurotoxicidad secundaria a tratamiento con etambutol. La toxicidad por etambutol puede ser reversible o irreversible, y puede producir disminución de visión debido a neuritis retrobulbar. Dichos efectos dependen de la dosis y de la duración del tratamiento. Normalmente aparecen a los 2 meses de tratamiento y son dosis-dependiente. Ha sido publicada una tasa de neurotoxicidad del 18% a una dosis de 35 mg/kg/día. En la mayoría de los casos, dichos efectos revierten en un plazo de 2 a 4 meses tras la suspensión de tratamiento.

De la misma forma, la presencia de depósitos de pequeño tamaño pigmentados en estroma y endotelio corneal, de forma bilateral y simétrica, nos hace sugerir que el tratamiento con Rifabutina, fármaco tuberculostático, puede ser la causa de dicho cuadro.

El tratamiento con Rifabutina también puede provocar uveitis, pero la presencia de precipitados corneales es independiente de dicha manifestación. La suspensión

de dicho tratamiento no produce la desaparición de dichos precipitados, al menos a corto o medio plazo. Dicha manifestación tras el tratamiento con este fárma-

co en patología diversa, ha sido publicada por diferentes autores a lo largo del tiempo y nos lleva a sugerir esta relación de causalidad en nuestro caso.

