

COMUNICACIONES EN PÓSTER

EXPOSITOR N° 145

PATOLOGÍA / FARMACOLOGÍA

ID:756

► Efectos visuales secundarios de los fármacos antiepilépticos. A propósito de un caso.

AUTORES:

Irene Fuentes Vega¹, Fernando Gómez Sanz¹, Julio González Martín-Moro¹

¹Hospital del Henares

INTRODUCCIÓN AL CASO

Los fármacos antiepilépticos son utilizados en el tratamiento de la epilepsia y otras patologías neurológicas o psiquiátricas. El mecanismo de acción de los antiepilépticos puede generar toxicidad en el sistema nervioso central, dentro del cual la vía visual y el sistema oculomotor pueden resultar especialmente susceptibles. Los síntomas visuales más comunes con el uso de estos fármacos son nistagmus, diplopia y visión borrosa. Dentro de este grupo debemos prestar especial atención a la Vigatrabina, que ha sido asociada a un defecto de campo visual bilateral, encontrado en hasta un 30 a 40% de los pacientes que la reciben. Este defecto se caracteriza por una constricción concéntrica bilateral nasal, cuya progresión se detiene con la suspensión del fármaco, pero cuya pérdida campimétrica es irreversible.

HISTORIA CLÍNICA

Varón de 32 años que acude a consulta por déficit campimétrico, ya diagnosticado en otro centro, como consecuencia de haber recibido tratamiento para la epilepsia con Vigatrabina desde los 10 a los 17 años. Actualmente ha dejado de padecer epilepsia y lleva ocho años sin tratamiento.

EXPLORACIÓN CLÍNICA

En la exploración se objetivó una agudeza visual sin compensación de 1.0 en ambos ojos. La refracción fue +0.50 en ambos ojos.

La presión intraocular fue de 13 y 12 mmHg respectivamente. No se observó alteración en los movimientos oculares de ambas órbitas ni defectos en la respuesta pupilar. El examen del segmento anterior fue normal en ambos ojos. En el examen del segmento posterior se detectó una excavación papilar aumentada en ambos ojos (OD 0.5 y OI 0.6). Dados los antecedentes de tratamiento con Vigatrabina se decidió realizar pruebas complementarias.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

Se realiza un Campo Visual que confirma una disminución de sensibilidad periférica (más marcada en OI) y una Tomografía de Coherencia Óptica, que evidencia una pérdida importante en la capa de fibras nerviosas de ambos ojos.

DIAGNÓSTICO

Déficit campimétrico debido al tratamiento prolongado con Vigatrabina.

TRATAMIENTO Y EVOLUCIÓN

El paciente lleva ocho años sin tratamiento, por lo que se decide continuar revisiones periódicas para valorar evolución. Se recomienda nueva cita en seis meses con nuevo Campo Visual y Tomografía de Coherencia Óptica.

CONCLUSIÓN

Aunque los efectos visuales relacionados con sobredosis de fármacos antiepilépticos son fácilmente reconocibles, debe tenerse en cuenta que existen otras alteraciones. Algunas son frecuentes pero afortunadamente clínicamente insignificantes, así como otras son extremadamente graves pero poco frecuentes. Debemos prestar especial atención a la Vigatrabina, que puede inducir una pérdida severa de campo visual en una proporción significativa de los pacientes, provocando un daño permanente e irreversible de la función visual.