



PROGRESIÓN DE MACULOPATÍA EN OJO DE BUEY Y DEGENERACIÓN PIGMENTARIA DE LA RETINA PERIFÉRICA EN UN CASO DE ARTRITIS REUMATOIDE. EVOLUCIÓN 10 AÑOS DESPUÉS DE RETIRAR LA CLOROQUINA

Isabel Caral, Sandra Martínez, Diego Castanera, Carmen Jurjo
Hospital Universitari Arnau de Vilanova

Introducción. El tratamiento con antipalúdicos es una indicación frecuente en enfermedades como la artritis reumatoide. Es conocida la afectación macular irreversible producida por este fármaco. Por otra parte, esta afectación puede empeorar aunque se retire el fármaco. Presentamos un caso seguido durante 10 años, en el que se observa una progresiva afectación pigmentaria de la retina periférica y atrofia macular. **Caso clínico.** Paciente de 59 años tratada con cloroquina por un periodo de 2 años, con una dosis acumulada de unos 150g. Acude a nuestro servicio refiriendo disminución de AV: 0.7/0,6. Polo anterior bien, fondo de ojo maculopatía pigmentada en ojo de buey en ambos ojos. CV escotoma paracentral 360°. Se decide retirar el tratamiento y se siguen controles posteriores. La evolución a lo largo de 10 años ha sido hacia la atrofia macular con desaparición en la OCT de la capa de los fotorreceptores, tanto en el área foveal como parafoveal y alteración pigmentaria de toda la retina. Deterioro progresivo de la visión a 0,1 y restricción del campo visual. **Discusión.** Está descrito que las lesiones maculares pueden empeorar al retirar el tratamiento. No está claro el periodo de evolución. Por otra parte, se han descrito alteraciones retinianas parecidas en casos de artritis reumatoide sin tratamiento con antipalúdicos. En nuestro caso la dosis acumulada no fue muy elevada y no presentaba otros factores de riesgo que justifiquen una evolución tan agresiva.

