



TRATAMIENTO TÓPICO DEL EDEMA MACULAR EN LA RETINOSIS PIGMENTARIA

Carmen Pueyo, Vladimir Poposki, Daniela Poposka, Ana Martínez Palmer
Hospital de l'Esperança i Hospital del Mar, Parc de Salut Mar, Hospital Municipal de Badalona

Introducción: La retinosis pigmentaria (RP) es un conjunto de enfermedades hereditarias y una causa importante de ceguera. Los síntomas más frecuentes son ceguera nocturna y reducción del campo visual. Dos complicaciones que afectan a la visión central de forma precoz son la catarata y el edema macular cistóide (EMC). El EMC en la RP es debido a una afectación de la barrera hematorretiniana. Los inhibidores de la anhidrasa carbónica (IAC) actúan en el epitelio pigmentario de la retina favoreciendo el bombeo de líquido y aumentando la adhesión. **Caso clínico:** Paciente de 44 años, diagnosticada previamente de RP y controlada periódicamente, acudió a la consulta por pérdida visual notable en su ojo izquierdo (OI). En el segmento anterior se confirmó una pseudofaquia correcta bilateral. Funduscópicamente se observó la triada clásica de RP y edema macular en el OI. Tomográficamente se confirmaron quistes intrarretinianos, con pérdida de la depresión foveal. Se prescribió colirio Dorzolamida durante 3 meses. En las visitas de control presentó una mejoría tanto funcional como anatómica y luego, ausencia de recaída en los 3 meses posteriores de seguimiento (sin tratamiento alguno). **Discusión:** La administración tópica de IAC está bien tolerada y evita los efectos secundarios presentados por el tratamiento oral como parestesias en las extremidades, fatiga, pérdida de apetito, cálculos renales, o anemias severas. Este caso permite plantearnos el tratamiento tópico como terapia de primera elección en los casos de edema macular por RP, al obtener una respuesta positiva, duradera, y sin efectos secundarios.

