



50⁰ CONGRESO
SOCIETAT CATALANA
D'OFTALMOLOGIA

ACTUALIZACIÓN
EN OFTALMOLOGÍA

28, 29 y 30 de Noviembre de 2019
Auditori AXA/Barcelona



Societat
Catalana
d'Oftalmologia



EFECTOS OCULARES DEL TOPIRAMATO: A PROPÓSITO DE UN CASO

Isabel Inmaculada Guedes Guedes ; Luis Javier Rodríguez Melián ; Ramón Rafael; Cobián Tovar
Complejo Hospitalario Universitario Insular Materno Infantil (CHUIMI)

INTRODUCCIÓN: El Topiramato es un fármaco destinado al tratamiento de trastornos psiconeurológicos. Entre sus efectos secundarios oculares cabe destacar: cierre angular, miopización y maculopatía.

El cierre angular se ha descrito como una reacción idiosincrásica. El fármaco da lugar a un aumento de los niveles de prostaglandinas que actúan desencadenando un edema de cuerpo ciliar.

CASO CLÍNICO: Paciente varón de 35 años, que consulta por presentar disminución de la agudeza visual (AV) bilateral de 24 horas de evolución, asociado a dolor ocular. Está en tratamiento con Topiramato 50mg.

El paciente presenta AV máxima de 0,2 con estenopecico. La presión intraocular (PIO) es de 35mmHg en ojo derecho (OD) y 40mmHg en ojo izquierdo (OI). La cámara anterior (CA) se encuentra estrechada, con grado 0-I de Van Herick.

El paciente el diagnosticado de Cierre Angular por Topiramato y se pautan 500 mililitros de Manitol 20% y colirios hipotensores.

El paciente es dado de alta en tratamiento con: colirios de Tartrato de Brimonidina, Timolol, Ciclopléjico y Dexametasona.

Se realizan valoraciones en días sucesivos en las que se constata mejoría de AV, disminución de la PIO y aumento de la profundidad de CA, monitorizadas mediante Tomografía de Coherencia Óptica (OCT).

CONCLUSIÓN: Debido a que no existe un bloqueo pupilar, las iridotomías o el tratamiento con pilocarpina no son útiles. Debe tomarse precaución con el uso de la acetazolamida por el riesgo de edema ciliar. Se aconseja el uso de dexametasona en colirio y manitol para la rápida resolución del cuadro.