MIOPIZACIÓN AGUDA EN UN NIÑO DE 10 AÑOS

Tetiana Goncharova; Marta Garrido; Jaume Rigo; Nieves Martin

Vall Hebron

Objetivo
Describir un caso de efusión uveal, presumiblemente desencadenado por la amoxicilina, en el contexto de un niño de 10 años con una sobreinfección en forma de neumonía.

Descripción del caso
Un niño de 10 años acudió por una pérdida aguda e indolora de agudeza visual lejana en ambos ojos. Presentaba antecedentes recientes de un cuadro gripal de vías respiratorias, con una posterior sobreinfección en forma de neumonía, motivo por el que se prescribió amoxicilina. La exploración oftalmológica mostró una miopización aguda bilateral (-6D), junto con cámaras anteriores poco profundas. La biomicroscopía ultrasónica y la tomografía de coherencia óptica del segmento anterior evidenciaron fluido en el espacio supracoroideo, hallazgo sugestivo de una efusión uveal. Tras el diagnóstico diferencial pertinente, así como la realización de pruebas complementarias, se revisó el orden cronológico de los hechos, y se decidió suspender la amoxicilina. El paciente fue tratado con dexametasona y ciclopentolato tópicos, y azitromicina oral. Tres días después, el error refractivo desapareció, la profundidad de la cámara anterior se normalizó y se resolvió el fluido del espacio supracoroideo. El paciente permaneció asintomático durante un seguimiento de seis meses.

Conclusión
Este caso sugiere una posible relación entre la amoxicilina y la efusión uveal, asociación no descrita previamente. Los profesionales sanitarios deberían considerar la efusión uveal en el diagnóstico diferencial de pacientes que presenten una miopización aguda bilateral, especialmente cuando exista antecedente de uso reciente de medicación.