



ARCHIVOS DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE OFTALMOLOGÍA

www.elsevier.es/oftalmologia



Comunicación corta

Cierre angular secundario al uso de lorazepam en paciente con miopía magna



N. Avalos-Franco*, J. Castellar-Cerpa, E. Santos-Bueso,
F. Sáenz-Francés y J. García Sánchez

Unidad de Neuro-oftalmología, Servicio de Oftalmología, Instituto de Investigación Sanitaria, Hospital Clínico San Carlos (IdISSC), Madrid, España

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 28 de julio de 2014

Aceptado el 12 de febrero de 2015

On-line el 25 de marzo de 2015

Palabras clave:

Cierre angular

Miopía magna

Lorazepam

R E S U M E N

Caso clínico: Miope magna con cámara anterior estrecha que presentó cierre angular secundario a lorazepam.

Discusión: El cierre angular generalmente ocurre en pacientes predispuestos desencadenado por factores precipitantes. Muchos fármacos de uso rutinario en la práctica clínica podrían ejercer como factor responsable del cierre angular secundario.

© 2014 Sociedad Española de Oftalmología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Angle closure secondary to the use of lorazepam in patient with myopia magna

A B S T R A C T

Case report: Myopic magna with narrow anterior chamber that presented with a secondary angle closure due to lorazepam.

Discussion: Angle closure usually occurs in predisposed patients and is triggered by precipitating factors. Many drugs routinely used in clinical practice could act as a factor responsible for the secondary angle closure.

© 2014 Sociedad Española de Oftalmología. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Keywords:

Angle closure

Myopia magna

Lorazepam

Introducción

El ataque agudo de glaucoma (AAG) puede desencadenarse por medicamentos de uso rutinario. Entre esta amplia gama de

medicamentos se encuentran: agonistas adrenérgicos, anticolinérgicos, fármacos del grupo de las sulfas y antidepresivos tricíclicos, entre otros^{1,2}.

El riesgo es mayor en los sujetos predispuestos como hipermetropes, fáquicos o con cámaras anteriores estrechas¹.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: dranathaliavalosfranco@gmail.com (N. Avalos-Franco).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.oftal.2015.02.015>

0365-6691/© 2014 Sociedad Española de Oftalmología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

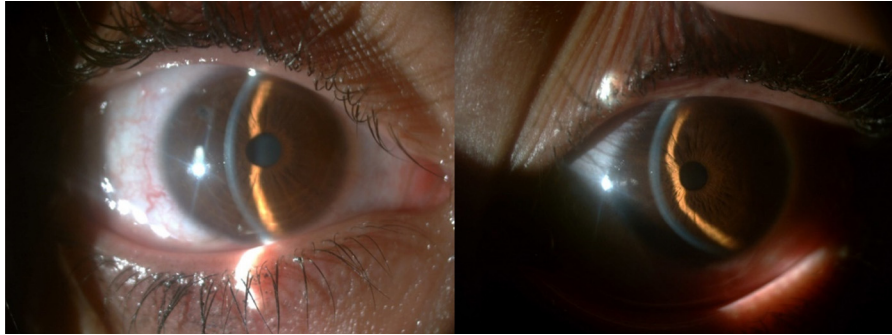


Figura 1 – Biomicroscopía de ambos ojos en los que se aprecia cámara anterior estrecha.

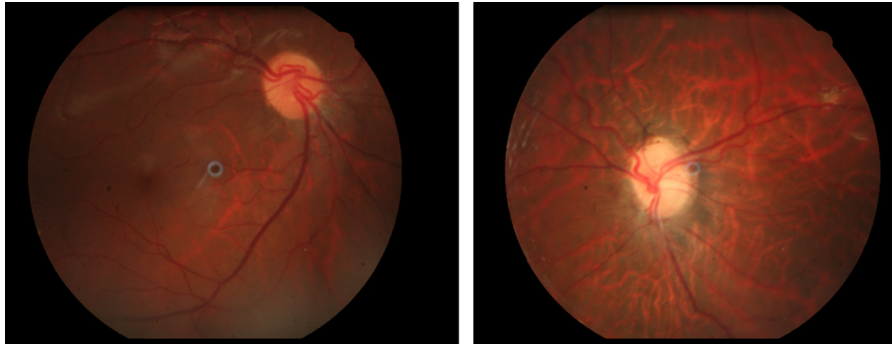


Figura 2 – Fondo de ojo derecho e izquierdo.

El caso que presentamos, el cierre angular que ocurre en una paciente con efectos secundarios al uso de lorazepam. Como consecuencia del efecto anticolinérgico, el lorazepam produce dilatación pupilar, lo que a su vez puede desencadenar cierre angular produciendo aumento de la presión intraocular¹.

Este caso es excepcional, ya que la paciente presentaba miopía magna y, por lo tanto, no pertenecía a la población de

riesgo con factores predisponentes, ya que estos poseen una cámara anterior por lo general amplia.

Caso clínico

Paciente mujer de 21 años de edad con antecedente de miopía magna, que consultó al servicio de urgencias oftalmológicas por dolor y disminución de la visión en ojo izquierdo (OI)

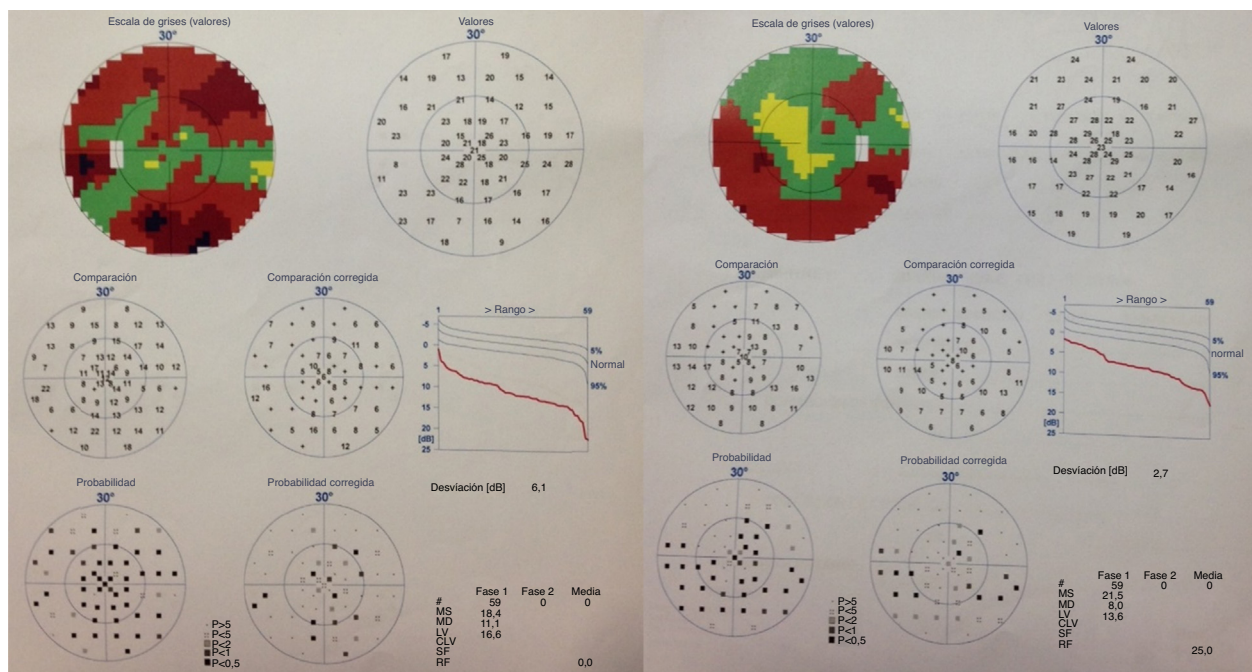


Figura 3 – Campimetría de ambos ojos.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4006755>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4006755>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)