



ARCHIVOS DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE OFTALMOLOGÍA

www.elsevier.es/oftalmologia



Comunicación corta

Uveítis y desprendimiento seroso de retina secundarios al tratamiento sistémico con dabrafenib y trametinib[☆]

T. Rueda-Rueda, J.L. Sánchez-Vicente, A. Moruno-Rodríguez*, F.E. Molina-Socola, A.C. Martínez-Borrego y F. López-Herrero

Servicio de Oftalmología, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 7 de octubre de 2017

Aceptado el 13 de enero de 2018

On-line el xxx

Palabras clave:

Dabrafenib

Trametinib

Panuveítis

Desprendimiento seroso de retina

Melanoma

Inhibidores MAPK

RESUMEN

Caso clínico: Presentamos el caso de una mujer de 39 años de edad con un melanoma metastásico en tratamiento con dabrafenib y trametinib, que desarrolló una panuveítis severa aguda con uveítis anterior granulomatosa, asociada a vitritis y múltiples desprendimientos serosos de retina. El tratamiento con dabrafenib y trametinib fue suspendido iniciándose corticoterapia tópica y sistémica, apreciándose una buena respuesta y recuperando una agudeza visual de 1,0 en ambos ojos en 2 semanas.

Discusión: El dabrafenib y el trametinib pueden producir una severa panuveítis. El tratamiento con corticoides y la suspensión de dabrafenib y trametinib consiguió controlar la uveítis, con recuperación de la agudeza visual, rápidamente. Los oftalmólogos debemos conocer este tipo de toxicidad debido al creciente uso de estos fármacos.

© 2018 Sociedad Española de Oftalmología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Uveitis and serous retinal detachment secondary to systemic dabrafenib and trametinib

ABSTRACT

Case report: The case is presented of a 39-year-old woman with metastatic melanoma treated with dabrafenib and trametinib. She presented with a severe acute panuveitis with granulomatous anterior uveitis, vitritis, and multiple serous retinal detachments. Dabrafenib and trametinib were suspended, and treatment with a systemic and topical corticosteroid was started. A good response was obtained, with a recovery of visual acuity of 1.0 in both eyes within two weeks.

Keywords:

Dabrafenib

Trametinib

Panuveitis

Serous retinal detachment

Melanoma

MAPK inhibitors

[☆] El trabajo fue presentado de forma parcial en el XXX Congreso Nacional del Grupo Español Multicéntrico de Uveítis (GEMU), Madrid, 24 de febrero de 2017.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: antoniomoruno.89@hotmail.com (A. Moruno-Rodríguez).

<https://doi.org/10.1016/j.oftal.2018.01.008>

0365-6691/© 2018 Sociedad Española de Oftalmología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Discussion: Dabrafenib and trametinib can lead to severe uveitis. Treatment with corticosteroids and discontinuation of therapy with dabrafenib and trametinib led to an anatomical and functional improvement, and resolved the episode rapidly. Ophthalmologists must be aware of this toxicity, given the increasing use of those drugs.

© 2018 Sociedad Española de Oftalmología. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

La combinación de dabrafenib (inhibidor BRAF) y trametinib (inhibidor MEK) fue aprobada por la FDA en enero de 2014 para el tratamiento del melanoma metastásico no reseccable en caso de expresión de BRAF V600E o V600K.

Mediante la inhibición combinada de BRAF y MEK se previene la reactivación de la proteína quinasa activada por mitógeno (mitogen-activated protein kinase [MAPK]), que funciona como un mecanismo de resistencia a la monoterapia con inhibidores de BRAF, aumentando la supervivencia libre de progresión y la tasa de respuesta objetiva, siendo considerada como el tratamiento estándar de los pacientes con BRAFV600¹.

Así mismo, retrasa la aparición de resistencias y aumenta la apoptosis, en comparación con la monoterapia².

Aunque muchos de los efectos secundarios producidos por estos fármacos no son graves, su control puede requerir modificaciones o interrupciones del tratamiento³.

Presentamos el caso de una paciente con melanoma metastásico tratada con dabrafenib y trametinib que desarrolló una

panuveítis severa aguda con uveítis anterior granulomatosa, asociada a vitritis y múltiples desprendimientos serosos de retina (DSR).

Caso clínico

Mujer de 39 años de edad diagnosticada de melanoma BRAF+ en el año 2008. En el año 2013 se le detectó una metástasis pulmonar, entrando en un ensayo clínico en tratamiento con vemurafenib 240 mg \pm inhibidores MEK (MEKi) frente a placebo. La paciente recibió vemurafenib más inhibidores MEK (cobimetinib) con una respuesta excelente. A los 3 meses de haber iniciado el tratamiento presentó una pérdida de visión bilateral secundaria a DSR, abandonando el tratamiento y resolviéndose el problema oftalmológico.

En mayo de 2016 se le diagnosticó una metástasis cerebral iniciando tratamiento con dabrafenib y trametinib. En julio de ese año presentó disminución de la agudeza visual (AV) de 0,2 en el ojo derecho (OD) y de 0,1 en el ojo izquierdo (OI), observándose una uveítis anterior granulomatosa con nódulos de

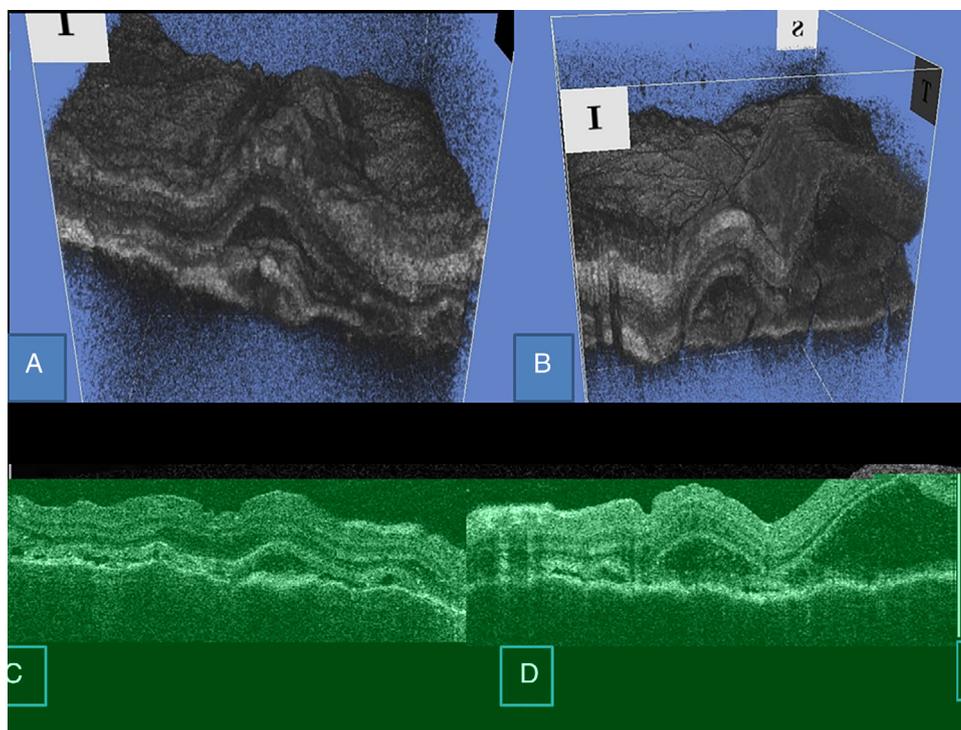


Figura 1 – Desprendimientos serosos de la retina observados en la OCT. Se aprecia afectación macular de gran altura sobre todo en el OI. A) De forma tridimensional en el OD. B) De forma tridimensional en el OI. C) Bidimensional en el OD. D) Bidimensional en el OI.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8958515>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8958515>

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