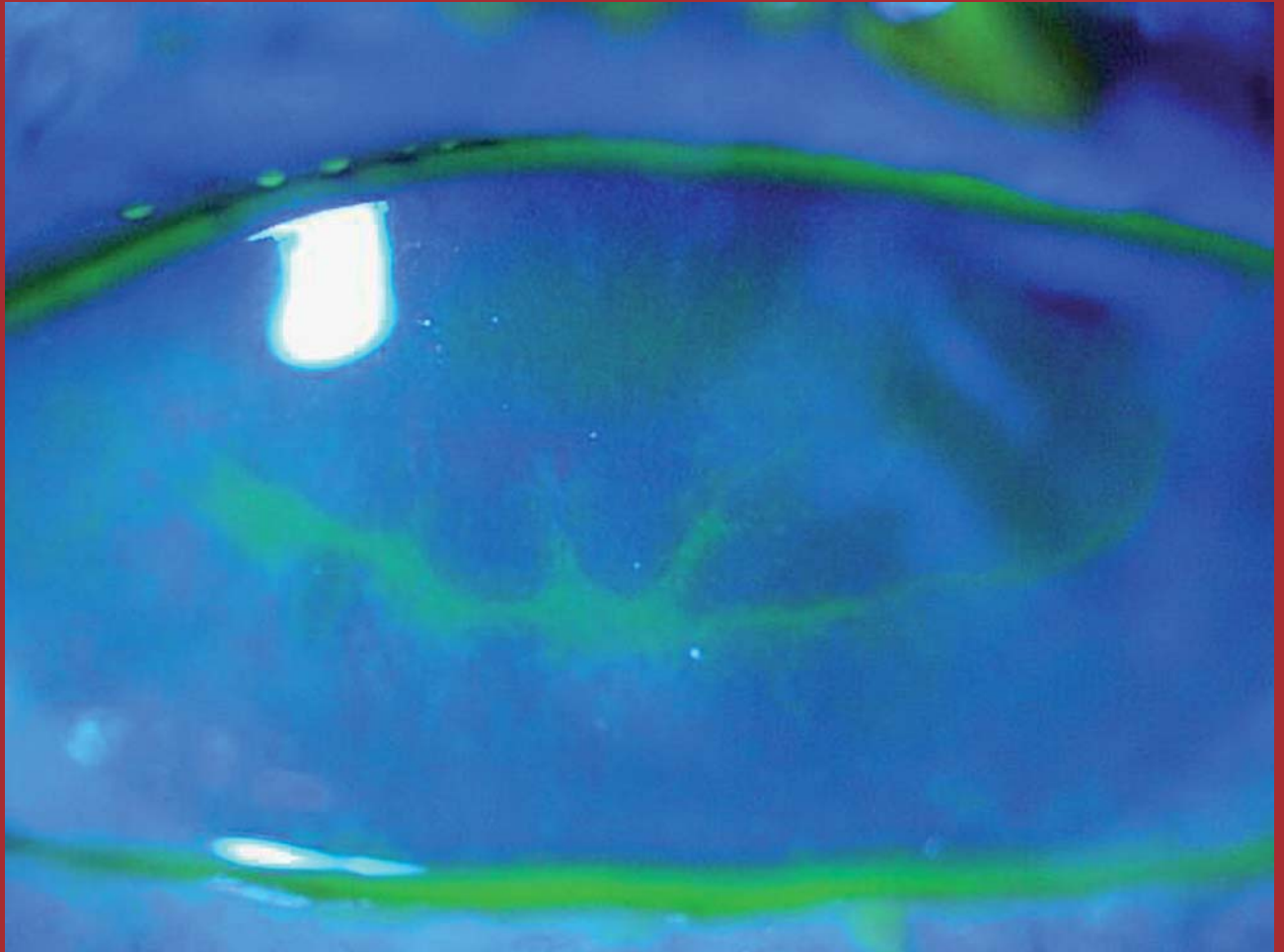


Este espacio está destinado a la presentación de un caso clínico a través de una imagen fotográfica o procedente de cualquier exploración complementaria. Se trata de un ejercicio deductivo en el que, partiendo de la imagen, se plantean unas cuestiones que el autor resuelve en la siguiente página.



Caso clínico

Sección coordinada por
Silvia Alarcón. Mútua de Terrassa

Dr. Jordi Folch
Hospital Sant Rafael. Barcelona

Paciente de 66 años de edad con glaucoma crónico de ángulo abierto bilateral intervenido y en tratamiento con Xalatan que acude de urgencias por un cuadro de 2 días de evolución caracterizado por ojo rojo con escozor e intensa sensación de cuerpo extraño.

A la exploración con lámpara de hendidura se observa una lesión localizada en tercio inferior corneal, no sobreelzada y que tiñe con fluoresceína y rosa de Bengala.

¿Cuál sería la sospecha diagnóstica?

1. Queratopatía por exposición
2. Reactivación de queratopatía por VHS
3. Queratopatía por VHZ
4. Queratopatía pseudodendrítica tóxica
5. Distrofia de la membrana basal

Respuesta: 4

El cuadro de la paciente coincidió con la aparición en los 2-3 días previos con otros dos casos similares en pacientes con el mismo tratamiento hipotensor.

Como efectos secundarios principales con el uso de Xalatan se han descrito tan sólo de tipo local, tales como hiperemia conjuntival, escozor y quemazón, sensación de cuerpo extraño y picor (aunque de forma global suelen ser de carácter leve¹) y algunos casos de edema macular cistoide en afáquicos o pseudofáquicos (si bien la mayoría de ellos tenían también otros factores de riesgo), uveítis anterior, hipertriosis de las pestañas, hiperpigmentación del iris y aumento de las recidivas de queratopatía herpética^{2,3}.

En este caso, se trataba de un efecto adverso poco conocido de este fármaco, una queratopatía pseudo-dendrítica, debiendo hacer el diagnóstico diferencial principalmente con la queratopatía herpética.

El cuadro de esta paciente así como de los otros dos casos se resolvió con la suspensión del tratamiento, aplicación de lente de contacto y abundante lubricación ocular.

Bibliografía

1. Alm A, Sternschantz J. Effects on intraocular pressure and side effects of 0.005% Latanoprost applied once daily, evening or morning. *Ophthalmol* 1995;12:743-52.
2. Dios E, Maquet JA. Queratitis herpética recurrente asociada al uso de latanoprost. *Arch Soc Esp Oftalmol* 2000;75:775-8.
3. Kaufmann HE, Vamell ED, Thompson HW. Latanoprost increases the severity and recurrence of herpetic keratitis in the rabbit. *Am J Ophthalmol* 1999;127:531-6.