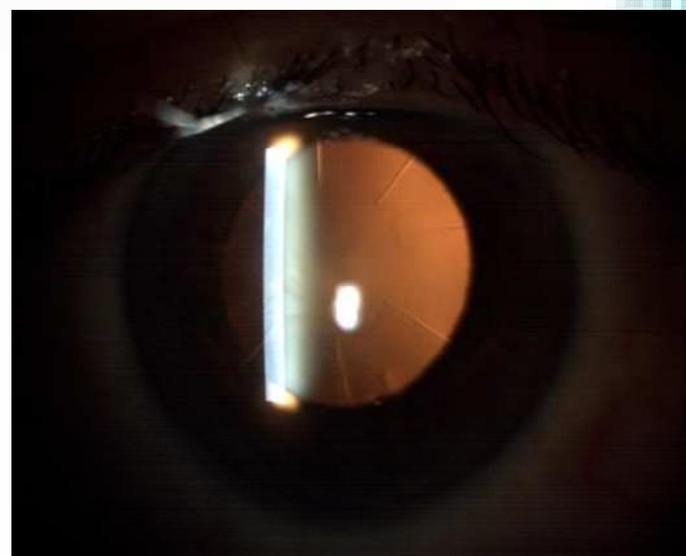
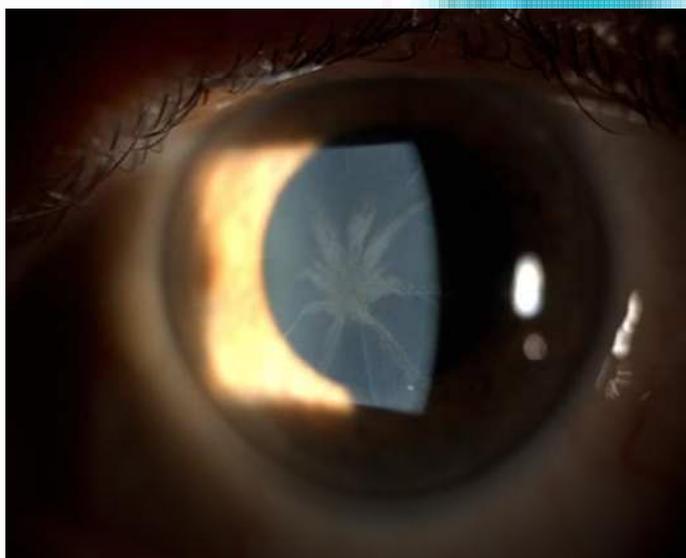


Cambios en el patrón de distribución normal de los depósitos por Amiodarona en paciente con Queratotomía Radial

Autores: Poyales, F., Luque, P, Garzón, N., Bueno, I.

Propósito: Mostrar como se modifica el patrón habitual de distribución de depósitos corneales secundarios a tratamiento con amiodarona en un paciente sometido a queratotomía radial.



Caso clínico: La amiodarona es un fármaco del grupo de los antiarrítmicos III considerado de primera elección en el tratamiento de la fibrilación auricular y el mantenimiento del ritmo sinusal.

Como reacción adversa, de manera muy frecuente, provoca micro-depósitos corneales, normalmente limitados al área sub-pupilar, constituidos por lípidos complejos, reversibles al suprimir el tratamiento. El patrón normal se caracteriza por formar una espiral con origen en un punto situado debajo de la pupila y que gira hacia fuera respetando el limbo, de ahí el nombre de "bigotes de gato".

Presentamos el caso de un paciente intervenido de queratotomía radial hace 23 años y en tratamiento con amiodarona (Tangorex).

En biomicroscopía se observan depósitos lipídicos por queratopatía por amiodarona con una distribución atípica debido a la alteración que presenta su córnea como consecuencia de las 8 incisiones realizadas en la queratotomía radial.

Conclusión: La modificación de la córnea debido a cirugía incisional refractiva provoca una variación en la distribución normal de depósitos corneales secundarios a tratamiento con amiodarona.

Bibliografía:

1. Dr. Martí Huguet, T. Distrofias corneales. Domènec Pujades, s.l. 1996.
2. Sanchez, M., Díaz-Llopis, M., Benítez del Castillo, J.M., Rodríguez, M.T. 2001.
3. <http://www.rmu.org.uy/revista/1986v3/art7.pdf>.