



Neurology perspectives



19522 - Hallazgos en resonancia magnética De neuropatía Óptica inducida por etambutol

Martínez García, F.¹; Llorente Iniesta, M.¹; Sánchez García, C.¹; Valero López, Á.¹; Arnaldos Illán, P.¹; Ibáñez Gabarrón, L.¹; García Egea, G.¹; Herrero Bastida, P.¹; Martínez Martínez, D.²; León Hernández, A.³; Hernández Clares, R.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca; ²Servicio de Oftalmología. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca; ³Servicio de Radiología. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca.

Resumen

Objetivos: Describir los hallazgos en RM de un caso de neuropatía óptica inducida por etambutol.

Material y métodos: Paciente de 77 años en tratamiento por tuberculosis latente con isoniazida (10 mg/kg), rifampicina (5 mg/kg), pirazinamida (25 mg/kg) y etambutol (15 mg/kg). A los 2 meses de tratamiento comienza con visión borrosa indolora por ambos ojos. A la exploración AV OD 0,1 y OS 0,3, discromatopsia bilateral y la campimetría visual mostró un escotoma central bilateral.

Resultados: Se realizó estudio con RM cerebral y de vías ópticas que confirma una hiperintensidad en secuencias 3D-FLAIR que afecta a quiasma óptico y a las radiaciones ópticas, respetando ambos nervios ópticos. Los potenciales evocados visuales tras estímulo de ambas vías visuales muestran ondas p100 de amplitud muy disminuida y latencia retrasadas.

Conclusión: La neuropatía óptica es una de las complicaciones más graves del tratamiento con etambutol y produce clínicamente escotomas centrales y discromatopsia. La RM surge como herramienta para el diagnóstico diferencial objetivando en secuencias 3D FLAIR alteración de señal en la vía óptica, quiasma y radiaciones, con respeto de los nervios ópticos, sin captación de gadolinio. Estos hallazgos han sido reportados en casos aislados en la literatura.