

# ¡¡TENGO UNA PUPILA MÁS DILATADA QUE LA OTRA!!

## AUTORES:

SAN PEDRO ORTIZ NURIA ESTHER, RODRÍGUEZ PORRES MARIANO, DOMINGUEZ ARÉVALO MARÍA JESÚS, OLAVARRÍA ATECA VALVANUZ, GARCÍA SANFILIPPO MARIA DOLORES.

## INTRODUCCIÓN

El Síndrome de Adie, también conocido como pupila tónica de Adie, es un trastorno neurológico que afecta a la pupila y al sistema nervioso autónomo, causado normalmente por una infección vírica o bacteriana en la que aparece midriasis unilateral y a veces hipermetropía, fotofobia y dificultad para leer.

## DESCRIPCIÓN SUCINTA DEL CASO

Varón de 47 años, acude a la consulta de su médico de familia porque desde hace 6 días, coincidiendo con un cuadro de cefalea (que no se ha vuelto a repetir) refiere dilatación de la pupila izquierda y visión borrosa de cerca con fotofobia en ese ojo. No dolor ocular, aunque sí escozor ocular. En la exploración se confirma la midriasis unilateral, por lo que se deriva a urgencias de Oftalmología para valoración, donde comprueban que la agudeza visual en ojo afecto es de 0,8, la presión intraocular, fondo de ojo, nervio óptico y retina son normales, córnea transparente y compacta y motilidad ocular extrínseca con midriasis que responde a la luz intensa con leve contracción del cuadrante superior nasal. Solicitado TAC craneal urgente, éste resulta normal, por lo que se confirma la sospecha diagnóstica de pupila tónica de Adie. Se inicia tratamiento con pilocarpina colirio 3 veces al día.

## ESTRATEGIA PRÁCTICA DE ACTUACIÓN

Cuando nos encontramos con una midriasis unilateral, y una vez que tenemos confirmado este diagnóstico, debemos tranquilizar al paciente y decirle que normalmente no va a necesitar tratamiento y que va a poder vivir sin apenas alteración de su calidad de vida, salvo dificultad para la lectura y molestias estéticas por la diferencia de apariencia de sus pupilas. En el caso de necesitar tratamiento, se recomienda gafas para la lectura, gafas de sol en el exterior para protegerse de la luz solar intensa y pilocarpina, que además de para el diagnóstico (provoca la contracción de la pupila afectada, pero no de la sana), se usa también para el tratamiento porque ayuda a que la pupila se contraiga.

## PALABRAS CLAVE

Pupila tónica de Adie. Midriasis pupilar. Cefalea.

## BIBLIOGRAFÍA

Ezpeleta Echávarri D. Trastornos pupilares eferentes. Neurol Supl. 2007; 3: 42-48.

Kaaser PF, Kawasaki A. Disorders of papillary structure and function. Neurol Clin. 2010; 28: 657-677.

