



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

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

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca; <sup>2</sup>Servicio de Oftalmología. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca; <sup>3</sup>Servicio 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.