



Neurology perspectives



20594 - DIPLOPÍA POSIBLEMENTE INDUCIDA POR SAFINAMIDA EN ENFERMEDAD DE PARKINSON

Alonso Navarro, H.; Martín Gómez, M.; Arroyo Solera, M.; Espada Rubio, S.; Salgado Cámara, P.; Jiménez Jiménez, F.

Servicio de Neurología. Hospital del Sureste.

Resumen

Objetivos: La aparición de diplopía en pacientes con enfermedad de Parkinson (EP) puede llegar a afectar hasta un 13,6% de pacientes según un trabajo reciente en una cohorte de 691 pacientes. Presentamos un paciente que desarrolló diplopía en relación temporal con tratamiento con safinamida.

Material y métodos: Varón de 76 años, diagnosticado de EP a los 63 años, con buen control sintomático con 4 tomas de carbidopa/levodopa/entacapona 150/37,5/200 mg 4 veces al día y pramipexol de liberación prolongada 2,1 mg/día. En octubre 2018 se añade safinamida 100 mg/día por aparición de fluctuaciones motoras y bloqueo de la marcha, con mejoría importante de dichas complicaciones y aparición de discinesias coreicas distales (que no le causaban problemas funcionales) y diplopía en visión lejana, especialmente en supravversión y supraleovversión, que se corrige con prismas para visión lejana. Posteriormente también presenta diplopía para visión cercana con la lectura y que evita con oclusión de un ojo. Al retirar safinamida desaparece la diplopía, pero se produce empeoramiento motor.

Resultados: El paciente prefiere reintroducirla, con reaparición de la diplopía y mejoría de movilidad, compensando la diplopía mediante lentes para visión lejana y oclusión de un ojo durante la lectura. La situación clínica se mantuvo estable durante los siguientes 4 años, presentando desde hace 1 año empeoramiento de fluctuaciones motoras por la que iniciará tratamiento con terapias para EP avanzada.

Conclusión: Hasta la fecha no hemos visto casos publicados de diplopía asociada a safinamida, debiendo considerarse esta posibilidad en pacientes con EP que utilicen dicho tratamiento y presenten diplopía.