



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

347/2445 - UNA MIDRIASIS ANODINA

S. Milán Gutiérrez^a, F. Espínola González^b, V. Romero Portero^c y C. Montilla Martínez^d

^aMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Gangosa. Vícar. Almería. ^bMédico Residente de 2^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de la Puebla de Vícar. Almería. ^cMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Puebla de Vícar. Almería. ^dMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ejido Sur. Almería.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 33 años sin antecedentes de interés que acude a consulta porque desde hace dos días nota su pupila izquierda más grande respecto a la derecha sin reaccionar a La Luz. No presenta alteraciones visuales ni pérdida de visión, salvo ligera molestia cuando se encuentra en lugares muy iluminados o con luz directa intensa. Se deriva a urgencias para estudio.

Exploración y pruebas complementarias: Buen estado general, alerta, consciente y orientada. Midriasis en ojo izquierdo, con MOES normales. FO con papillas bien definidas. Resto de PC normales. No presenta focalidad motora, con reflejos conservados, sin dismetrías, sensibilidad superficial conservada, marcha normal, realiza tandem, no rigidez de nuca ni signos meningeos. Hemograma: leucocitos 6.200, Hb 13, VCM 86, plaquetas 28.500, neutrófilos 3.500 (64%). Bioquímica: glucosa 124, urea 17, Cr 0,7, sodio 137, potasio 4,3, AST/ALT 24/12, CK 71. Coagulación: INR 0,9, TP act 100%. TAC craneal: normal. Se decidió ingreso para estudio, realizando Test con colirio de pilocarpina al 2%, produciéndose contracción pupilar positiva con respuesta a pilocarpina y confirmándose el diagnóstico de síndrome de Adie.

Orientación diagnóstica: Pupila tónica de Adie.

Diagnóstico diferencial: Tumor de SNC, hemorragia cerebral, consumo de drogas, aneurisma cerebral, herniación uncal, glaucoma de ángulo cerrado, espasmo segmentario del dilatador del iris.

Comentario final: La pupila de Adie se trata de un trastorno neurológico manifestando con una anomalía en el tamaño y respuesta pupilar. Es unilateral, con una de las pupilas dilatada y con respuesta a la luz y acomodación disminuidas en reflejo directo y consensual. Se da en pacientes jóvenes entre la segunda y cuarta década, con una prevalencia del 70% en mujeres. Es un problema benigno, donde lo importante es tranquilizar a la paciente, informando que tiende a mejorar con el tiempo reduciendo la midriasis.

Bibliografía

1. Flores-Carranza C, Lima-Gómez V. Adie's tonic pupil in the differential diagnosis of neurologic syndromes with headache and anisocoria: Loss of H reflex. Arch Neurocienc (Mex). 2002;7:167-70.

Palabras clave: Pupila dilatada. Mujer.