

424/3645 - NO TODO LO NATURAL ES BUENO: EDEMA PAPILAR POR INGESTA DE PRODUCTO HERBÁCEO. CASO CLÍNICO

J. Baños Cintas

Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Villafranca. Córdoba.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 33 años, acude a consulta de atención primaria por picor ocular, miodesopsias y una “mancha central” desde hace dos semanas. Antecedentes personales: sin interés. No toma nada pautado pero sí maca andina (*Lepidium meyenii*), una cápsula diaria desde hace un mes aproximadamente. Trae informe del oftalmólogo en el que se objetiva edema papilar bilateral.

Exploración y pruebas complementarias: Alerta, consciente, orientado, lenguaje normal. Nistagmo horizontorrotatorio en ambas miradas extremas, pares craneales, fuerza y sensibilidad conservadas, Romberg negativo, reflejo cutáneo-plantares flexores, marcha estable, no dismetrías. Se deriva por urgencias. Fondo de ojo con edema papilar bilateral: en la derecha con delimitación del borde temporal, en la izquierda bordes totalmente borrados; no se distingue pulso venoso izquierdo; se observa un reflejo oscuro sobre el centro de la papila en ambos ojos que corresponde al anillo de Weiss, indicando un desprendimiento vítreo posterior y justificando las miodesopsias. Tomografía de coherencia óptica sin determinar elevación, presión intraocular normal. Tomografía computarizada (TC) craneal urgente y analítica normal. Ingresa en neurología. Resonancia magnética (RM) craneal con contraste para órbitas sin alteración de señal y sin lesiones. Punción lumbar: líquido claro a presión de 30 cm. TC toraco-abdomino-pélvico: sin alteraciones. Angiografía venosa cerebral: senos venosos durales permeables, sin imágenes de trombosis venosa.

Orientación diagnóstica: Edema papilar bilateral (mayormente en ojo izquierdo) debido a toxicidad por ingesta de *Lepidium meyenii*.

Diagnóstico diferencial: Papiledema (aumento de mancha ciega): Hipertensión intracranial por masas, trombosis venosas, meningitis/encefalitis. Neuritis óptica isquémica anterior no arterítica (escotoma altitudinal). Neuritis óptica anterior por toxicidad (escotoma centrocecal).

Comentario final: Algunos efectos de esta planta parecen ser mejorar la salud reproductiva, aumentar la memoria, ser anticancerígena, antioxidante, inmunomoduladora...; sin embargo, recientes estudios indican que en realidad carece de ellos. De sus efectos adversos no existe relación con el papiledema aunque sí con la neuropatía óptica.

Bibliografía

1. Wang S, Zhu F. Chemical composition and health effects of maca (*Lepidium meyenii*). Food Chem. 2019;288:422-43.

2. Don C, Paul W, Janet L. Overview and differential diagnosis of papilledema. Uptodate. [sede Web]. Mayo 2019.

Palabras clave: *Lepidium meyenii*. Papiledema.