



HHH
SOMaMFyC



Ojo al dato

Nº Comunicación: 25

Elizabeth Gutiérrez Bermúdez; Ana María López Núñez; María Jesús Borreguero Galeano.

AP:

Mujer 85 años.

FRCV: HTA, DL, DM tipo 2. EPOC con enfisema asociado (OCD 24 horas), adenocarcinoma de pulmón con metástasis cerebral.

TTO: salbutamol 0,5 mg /bromuro de ipratropio 2,5 mg en nebulización c/ 8 horas, dipropionato de beclometasona/fumarato de formoterol dihidrato/glicopirronio c/ 12 horas, morfina de liberación retardada 10 mg/12 horas, morfina de liberación rápida 10mg a demanda.

Midriasis fija en ojo izquierdo.

Exploración física: consciente y orientada en las tres esferas, movimientos oculares presentes, no alteración del habla ni pensamiento, fuerza y movilidad preservada.

Se descarta código ictus.



En urgencias: hemodinámicamente estable.

TC craneal: no patología intracraneal aguda. Analítica sin hallazgos. Exploración física sin hallazgos.

Fondo de ojo normal.

Tras gota de pilocarpina 1% no miosis. Tras 10 horas pupilas isocóricas y reactivas.

Conclusión:

La anisocoria por el bromuro de ipratropio está descrita como posible reacción adversa, sobre todo, en población infantil y en algún adulto.