

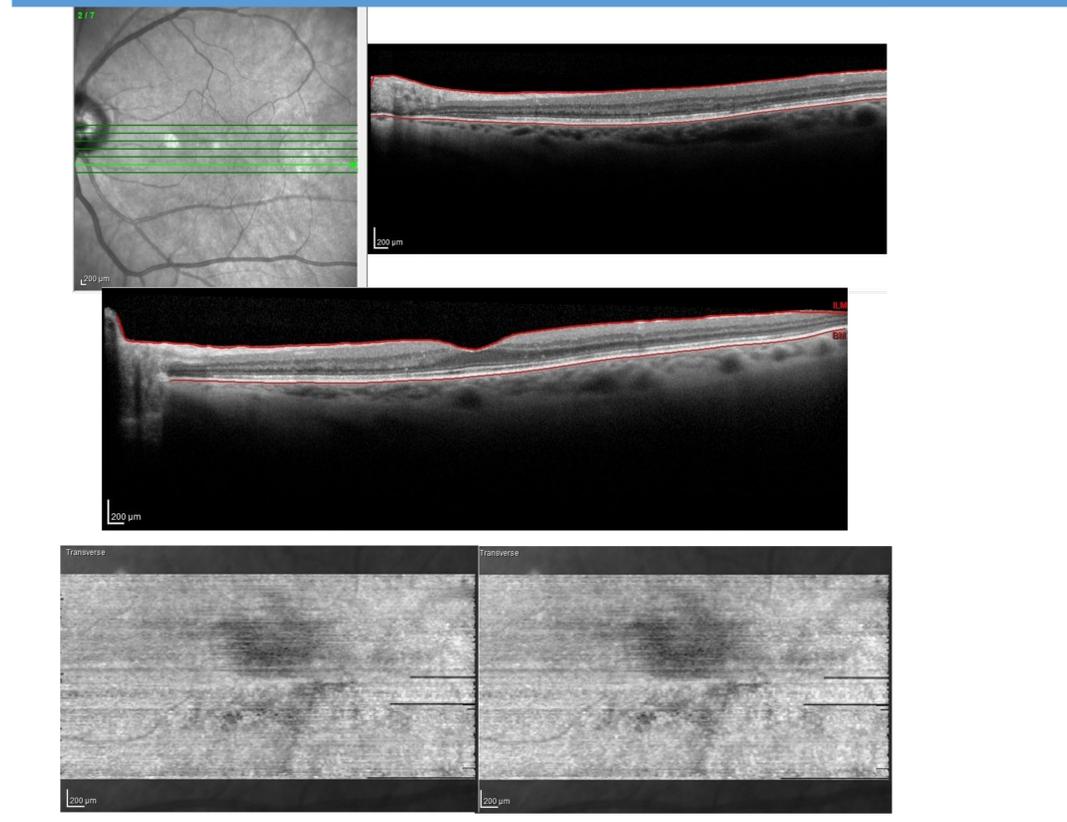
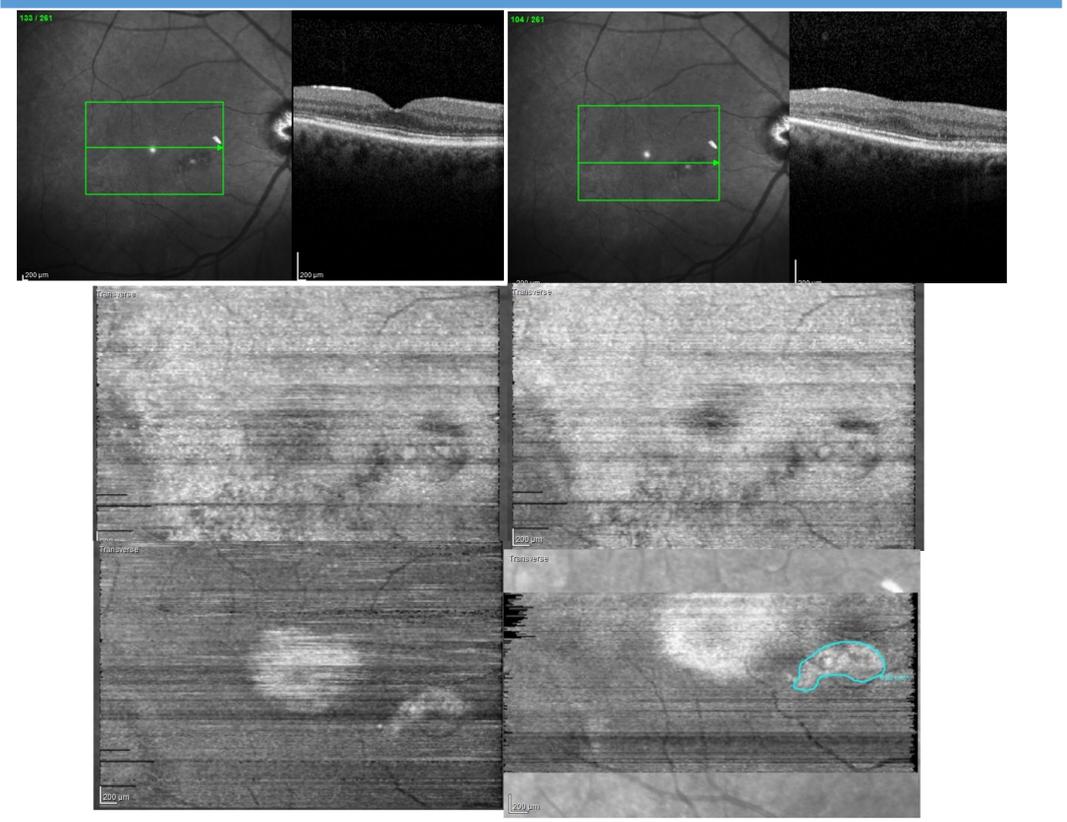
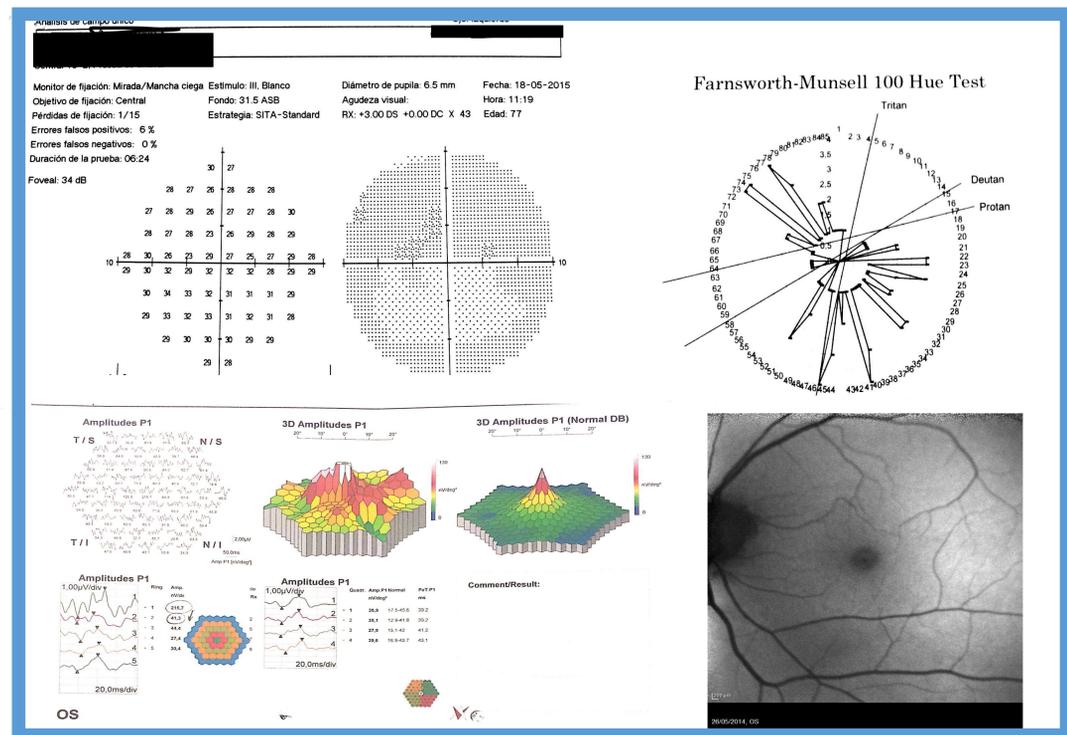
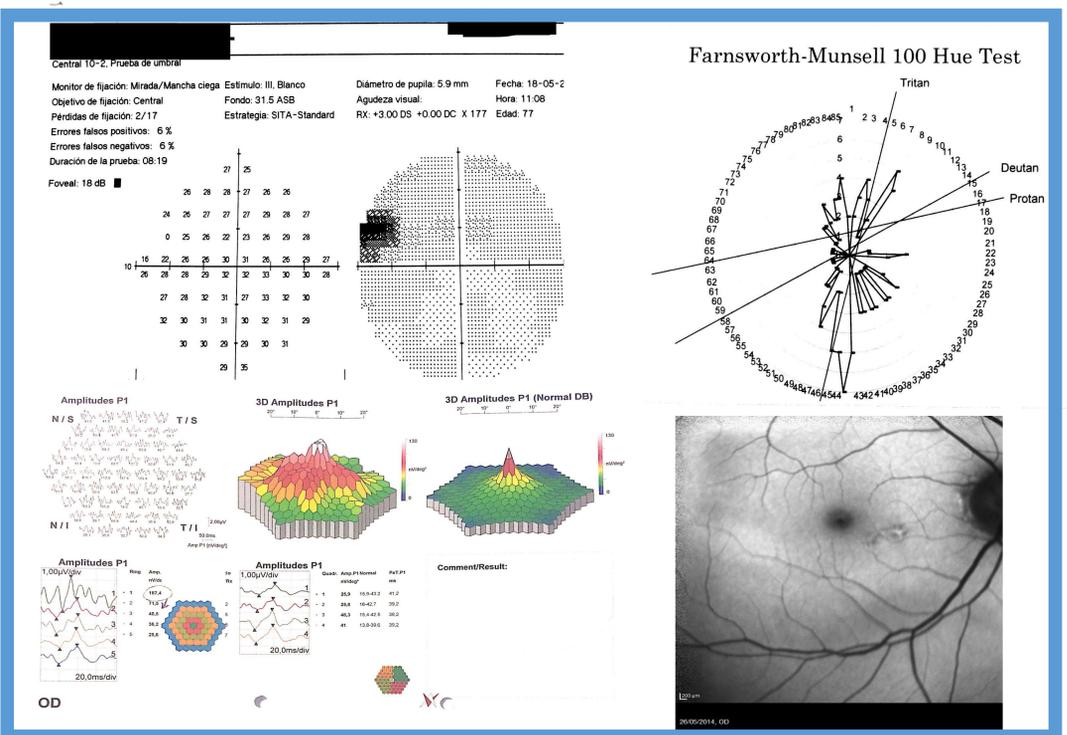
Gonzalo Suárez B., Oleñik Memmel A.;  
H.U. Ramón y Cajal, Madrid. (SPAIN)

La hidroxiclороquina es un fármaco utilizado en múltiples desórdenes dema y reumatológicos en nuestro medio. Menos común que la cloroquina, la hidroxiclороquina puede producir maculopatía debido al depósito del fármaco en el epitelio pigmentario unido a melalina causando desórdenes metabólicos en ese nivel.

No existe un gold standart como screening en estos pacientes pero se recomienda la derivación al oftalmólogo para la realización de una exploración junto con perimetría 10-2, tomografía de dominio espectral (SD-OCT), electroretinograma multifocal (mERG) y angiografía cada tres años o anual en función de los factores de riesgo y la dosis total acumulada.<sup>(1)</sup>

Los hallazgos en SD-OCT se describen como una disrupción en la capa de elipsoides junto con adelgazamiento en la capa de células ganglionares, estos hallazgos se suelen relacionar perimétricamente con alteraciones presentes en el campo visual y mERG<sup>(3)</sup>

Mujer, 77 años    Lupus eritematoso sistémico    Dosis acumulada: 146 g    AV con corrección: 0.9 OU



Las lesiones mostradas en este caso no se han descrito previamente asociadas a maculopatía por hidroxiclороquina. Hallazgos similares a estos han sido descritos en otras patologías paramaculares que cursan con disrupción de la capa IS/OS<sup>(4)</sup>. Los análisis obtenidos mediante protocolos seccionales mostraron menor sensibilidad en el análisis cualitativo comparado con el cuantitativo como el grosor de membrana limitante interna a epitelio pigmentario<sup>(5)</sup>, esto podría deberse a que estas lesiones pasan desapercibidas en protocolos seccionales y se pusieran de manifiesto usando reconstrucción transversal tipo ENFACE. Se necesitan más estudios para establecer la reproducibilidad y el valor diagnóstico de estos hallazgos.

(1) Marmor, M. F., Kellner, U., Lai, T. Y., Lyons, J. S., & Mieler, W. F. (2011). Revised recommendations on screening for chloroquine and hydroxychloroquine retinopathy. *Ophthalmology*, 118(2), 415-422.  
(2) Rodríguez-Padilla, J. A., Hedges, T. R., Monson, B., Srinivasan, V., Wojtkowski, M., Reichel, E., ... & Fujimoto, J. G. (2007). High-speed ultra-high-resolution optical coherence tomography findings in hydroxychloroquine retinopathy. *Archives of ophthalmology*, 125(6), 775-780.  
(3) Greenstein, V. C., Amaro-Quireza, L., Abraham, E. S., Ramachandran, R., Tsang, S. H., & Hood, D. C. (2015). A comparison of structural and functional changes in patients screened for hydroxychloroquine retinopathy. *Documenta Ophthalmologica*, 130(1), 13-23.  
(4) Sridhar, J., Shahlaee, A., Rahimy, E., Hong, B. K., Khan, M. A., Maguire, J. I., ... & Ho, A. C. (2015). Optical Coherence Tomography Angiography and En Face Optical Coherence Tomography Features of Paracentral Acute Middle Maculopathy. *American journal of Ophthal*.  
(5) Johnston, J. L., Darvill, P., & Thomson, G. T. (2015). Spectral-Domain Optical Coherence Tomography in Hydroxychloroquine Retinopathy. *Ophthalmology*, 122(3), 651-652.

