



Pupila tónica de Adie

A. Iranzo y C. Roig

Servicio de Neurología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona.

Palabras clave: Midriasis; Pupila tónica



Fig. 1

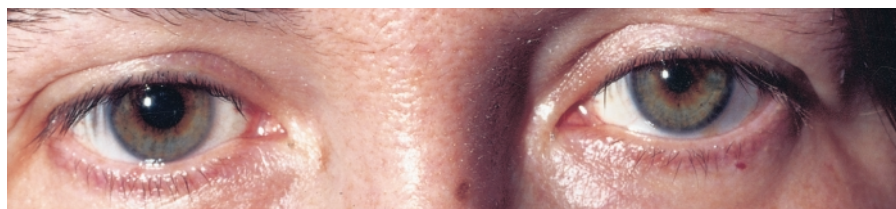


Fig. 2



Fig. 3

Mujer de 37 años que consultó por visión borrosa en el ojo derecho desde hacía 2 días. La pupila derecha era de 6 mm y la izquierda de 3 mm. El reflejo fotomotor directo y consensual en el ojo derecho estaba ausente y era normal el ojo izquierdo (fig. 1). La respuesta pupilar a la acomodación era lenta en el ojo derecho, tanto la constricción como la dilatación posterior (fig. 2). La agudeza visual, medida con optotipos a 33 cm, en el ojo derecho era de 0,6 y en el ojo izquierdo de 1, siendo bilateralmente de la unidad a la visión lejana. El fondo de ojo, la campimetría por confrontación y la motilidad palpebral y ocular eran normales. La exploración neurológica mostró arreflexia aquilea derecha, siendo el resto normal. La TAC craneal fue normal. La instilación de pilocarpina diluida al 0,1% ocasionó contracción pupilar derecha de 3 mm, sin modificación de la izquierda (fig. 3). El estudio electromiográfico evidenció la ausencia del reflejo H aquileo derecho. El resto del estudio estuvo dentro de los parámetros de la normalidad.

La pupila de Adie es una afectación idiopática benigna que suele observarse en mujeres de 20-40 años. Frecuentemente es unilateral y se atribuye a una alteración de las neuronas parasimpáticas del ganglio ciliar que inervan el esfínter constrictor pupilar y el músculo ciliar del cristalino.

Se caracteriza por la presencia de una pupila midriática con respuesta ausente o parcelar al reflejo fotomotor y con una respuesta tónica a la acomodación. También se produce una paresia de la acomodación del cristalino con síntomas de visión borrosa a la mirada cercana, generalmente moderada y máxima al inicio y finalmente reversible. La hipersensibilidad por denervación de la pupila se demuestra aplicando un colirio parasimpaticomimético débil, como la pilocarpina diluida al 0,1%, que ocasiona la respuesta miótica de la pupila tónica sin afectar a la pupila sana.

La asociación de la pupila tónica con una disminución o ausencia de reflejos tendinosos constituye el síndrome de Holmes-Adie.