



John Jairo Aristizábal G.
OFTALMÓLOGO - GLAUCOMATÓLOGO

Pupila de Adie

Pupila de Adie

John J Aristizábal G

Pupila de Adie

- Es un desorden neurológico del sistema nervioso autónomo.
- Se cree que la causa es por una infección viral, con daños de las neuronas del ganglio ciliar.
- Puede empezar gradualmente en un ojo y en ocasiones pasa al otro ojo

Pupila de Adie

- Frecuente en mujeres jóvenes.
- 80% de casos unilateral.
- Hipersensibilidad a la respuesta con Carpina al 0.1% en el ojo afectado.

Pupila de Adie

- Clínica:
- Ojos con anisocoria con midriasis y respuesta lenta.
- Se puede asociar a hiforreflexia patelar y del tendón de Aquiles. Y sería síndrome de Holmes Adie
- Cuando se asocia a hiperhidrosis de un lado del cuerpo se llama síndrome de Ross.







Pupila de Adie

- Dx diferencial:
- Anisocoria leve fisiológica.
- Parálisis del III par craneal. Se puede asociar a ptosis y se debe remitir urgente al neurólogo.
- Daño del esfínter del iris por trauma directo.
- Síndrome de Horner, miosis

Pupila de Adie

- Tratamiento
- Prescripción de lentes para cerca por el ojo afectado.
- Pilocarpina a baja concentración 3 veces al día