



# BRASCRS 2022

XIX Congresso Internacional de Catarata e Cirurgia Refrativa

XIII Congresso Internacional de Administração em Oftalmologia

III Curso de Auxiliares em Oftalmologia

## 25 A 28 DE MAIO | SALVADOR - BAHIA

### E-PÔSTER

(Substitua os textos em azul pelos dados do seu trabalho. Não altere as fontes, nem as cores, nem a formatação!)

**Título:** MIOPIZAÇÃO AGUDA CAUSADA PELO USO DO TOPIRAMATO: RELATO DE CASO

**Nome do(s) autor(es):** Gabriel Martins Franco Santiago, Alexandre Dan Cortez Higuchi, Daniela de Linhares Garbin Higuchi.

**Nome da instituição:** Universidade Federal da Fronteira Sul – campus Passo Fundo.

**Palavras-chave:** Topiramato, Efeitos Colaterais e Reações Adversas Relacionados a Medicamentos, Oftalmopatias.

Masculino, 33 anos, apresentando redução da acuidade visual (AV) para longe há 3 dias.

Em uso de Topiramato 25mg 12/12h (há 15 dias), Carbonato de Lítio 300mg, Lamotrigina 100mg e Aripiprazol 10mg para transtorno psiquiátrico. Ao exame AV de AO s/c < 20/200, refração OD -7,00 e OE -8,00 = 20/20 em AO. A biomicroscopia sugeriu anteriorização do diafragma iridocristaliniano e câmara anterior rasa. PIO = 15mmHg e FO sem alterações em AO. Realizada tomografia do segmento anterior (Galilei): ângulo da câmara anterior OD = 24,9º e OE = 24,3º; profundidade da câmara anterior OD = 2,64mm e OE = 2,51mm. Orientado a suspensão do uso oral do Topiramato e reavaliação em 7 dias.

No retorno, AV s/c = 20/20 em AO e tomografia (Galilei) evidenciando abertura do ângulo (OD = 35,7º e OE = 36,1º) e aumento da profundidade (AO = 3,89mm) da câmara anterior.

O uso do topiramato, uma medicação frequentemente utilizada na prática clínica, pode estar associado à complicações oculares<sup>1,2,3,4</sup>, porém não se sabe o exato mecanismo da miopização. Dentre as hipóteses está a atividade inibidora da anidrase carbônica, mediada por prostaglandinas, causando anteriorização do diafragma iridocristaliniano e consequente miopização<sup>1</sup>. O relato de caso salienta a importância da anamnese, exame oftalmológico e conhecimento dos medicamentos para o diagnóstico e manejo de condições oculares, além da utilização de exames complementares para documentar e acompanhar complicações oculares associadas ao uso do topiramato.

#### Referências

1. Royo MJM, Maeso AT, Campo CJ. Glaucoma agudo bilateral por cierre angular y miopización secundario a topiramato. Cartas al editor/Med Clin (Barc). 2012; 138(8):366-9
2. Craig JE, Ong TJ, Lousi DL, Wells JM. Mechanism of topiramate-induced acute onset myopia and angle closure glaucoma. Am J Ophthalmol. 2004;137:193–5
3. Thabit, M.N., Farouk, M.M. Topiramate-induced ocular side effects in Egyptian patients, idiosyncratic versus dose-dependent effect, a prospective study. Egypt J Neurol Psychiatry Neurosurg 57, 9 (2021)
4. Hesami O, Hosseini SS, Kazemi N, et al. Evaluation of Ocular Side Effects in the Patients on Topiramate Therapy for Control of Migrainous Headache. J Clin Diagn Res. 2016;10(3):NC01-NC4. doi:10.7860/JCDR/2016/16263.7339

