

La Intoxicación digitálica y sus manifestaciones visuales

D.r Alfredo León Gómez.

La intoxicación por uso de la digital continúa siendo una de las complicaciones terapéuticas que más frecuentemente se ven en la práctica médica. A pesar muchas veces del uso cuidadoso y ponderado en la administración de la droga, hay factores diversos que pueden contribuir a la aparición de manifestaciones tóxicas tales como edad avanzada, insuficiencia renal, hepática, desequilibrios electrolíticos, cardiomegalias importantes, actividad reumática, cierto tipo de cardiopatías tales como miocarditis en especial la forma de Chagas, corazón pulmonar crónico avanzado, etc.

Un aspecto de mucha importancia en el cuadro de intoxicación digitálica son sus manifestaciones visuales. El médico inglés William Withering (1) al hacer su magistral descripción del uso médico de la digital expresó lo siguiente: "La dedalera cuando se dá en grandes y repetidas dosis ocasiona vómitos, diarrea, mareos, visión confusa, apareciendo los objetos verdes y amarillos; aumenta la secreción de la orina, produce pulso lento tanto como 35 en un minuto, sudores, convulsiones, síncope y muerte". Esta descripción hecha en 1785 continúa teniendo vigencia y describe en forma clara y completa el cuadro de la intoxicación por digital. La importancia de la intoxicación por esta droga se debe al hecho de que cuando un paciente ha presentado manifestaciones tóxicas, se estima que ya ha recibido alrededor del 60% de la dosis letal (2). Es por esta razón que los clínicos deben conocer en debida forma la aparición de síntomas tóxicos de esta droga maravillosa y el reconocimiento de manifestaciones tóxicas precoces es de gran valor en la práctica médica.

Nosotros (3) hemos tenido especial interés en conocer las manifestaciones de este tipo de intoxicación. Los trastornos visuales en especial la visión coloreada son mucho más frecuentes de lo que hasta recientemente se había creído. En un informe (4) al XII Congreso Médico Centroamericano en 1967, observamos la alta incidencia de cromatopsia en pacientes con intoxicación digitálica en el Hospital General San Felipe y en nuestra práctica privada. De 34 pacientes estudiados, en 23 las manifestaciones visuales fueron un síntoma precoz y en 12 de ellos constituyó la única manifestación de toxicidad. Debemos agregar que en muchos casos sobre todo en pacientes que reciben digital por largos períodos de tiempo, la intoxicación a nivel subclínico se manifiesta únicamente por síntomas visuales y estos preceden a la aparición de manifestaciones gastrointestinales, arritmias y otros síntomas neurológicos que forman el cortejo de este tipo de intoxicación.

Los síntomas visuales de la intoxicación digitálica son parte de los efectos neurotóxicos de la droga. Estos síntomas (5) son en general precoces en su aparición y se manifiestan en forma de cefalea, fatiga, mareos, y malestar general.

Profesor de Medicina Interna y Cardiología
Facultad de Medicina. Universidad Nacional Autónoma de Honduras.
Tegucigalpa, D. C.

Dolores de tipo neurálgico han sido descritos., especialmente afectando el trigémino. Parestesias de localización variable también se observan ocasionalmente. Los síntomas mentales de la intoxicación digitálica son bien conocidos: confusión, desorientación, afasia, delirio y alucinaciones. El delirio digitálico es frecuentemente agravado por trastornos electrolíticos e hídricos, vómitos y diuresis vigorosa.

Los síntomas visuales se caracterizan por presentarse en forma muy variable, por ser de aparición precoz, y por precisar de una minuciosa investigación en la anamnesis para determinarlos. Si el clínico al digitalizar sus pacientes tiene el cuidado de interrogar diariamente por síntomas oculares, podrá detectar estos síntomas en forma precoz y así estar prevenido de la aparición de otras manifestaciones de mayor peligro como son los trastornos del ritmo. Una característica de los síntomas oculares es su variabilidad. Aparentemente la forma más frecuente es la visión amarilla (xantopsia) la cual hemos visto en la mitad de nuestra casuística. Combinaciones de verde y amarillo, y de amarillo y negro son también frecuentes. Otra forma que hemos observado es la aparición de "halos" blancos o "nubes" grises de aparición intermitente. Visión relampagueante en forma de chispazos o de pequeñas estrellas, las hemos observado personalmente con el uso de la digoxina. Menos comunes son la ampliopía la diplopía y el escotoma.

Nos ha llamado la atención también el hecho de que en ocasiones los síntomas oculares se presentan como única manifestación de toxicidad, faltando en absoluto otros síntomas neurológicos, gastrointestinales o trastornos del ritmo. En varios casos estos síntomas oculares preceden a los otros síntomas en varias semanas y la intoxicación se presenta si la droga no se interrumpe. Hemos visto casos de pacientes que tienen visión amarillenta por muchos meses definitivamente relacionada con la ingestión de digital. El paciente admite ver los objetos coloreados de amarillo y desaparecer esta anomalía al interrumpir la droga. Al reanudarla de nuevo se vuelve a presentar la xantopsia. Se trata pues en ocasiones de un trastorno neurológico de la percepción visual que no conduce necesariamente a grados mayores de intoxicación. Sin embargo, en la mayoría de los casos la cromatopsia es una manifestación de intoxicación digitálica que precede a la instalación de otros trastornos tales como los del ritmo los cuales pueden poner en peligro la vida del paciente.

Debe tenerse especial cuidado en distinguir las manifestaciones visuales de la intoxicación digitálica, de otros trastornos de la visión producidos por patología propia del aparato visual. El interrogatorio en este particular, previamente a la administración de la droga puede ser de gran utilidad en la diferenciación.

Debemos hacer mención aquí de la interesante observación realizada por Lely y Van Enter (6) en Holanda, donde se presentó una intoxicación masiva por el uso de digitoxina, la cual fue erróneamente agregada a tabletas de digoxina. Hubo 179 pacientes intoxicados de los 6 fueron casos fatales. Los síntomas más frecuentemente observados fueron la fatiga y los trastornos visuales que ocurrieron en el 95% de los casos. En nuestras observaciones los síntomas visuales se presentaron en el 67% de los casos (4). Otras estadísticas han informado porcentajes más bajos de síntomas visuales. Para el caso Dubnow y Burchell en la Clínica Mayo (7) informaron solamente un 15% de manifestaciones visuales y Lyon y De Graff (8) las observaron en el 41% de los casos.

Es nuestro objetivo en esta comunicación llamar la atención de nuestros clínicos en el sentido de observar e interrogar aquellos pacientes que reciben digital, por la aparición de síntomas visuales los cuales frecuentemente preceden a la aparición de otros síntomas de mayor gravedad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.—WITHERING, W-: And account of the foxglove. Classics of Cardiology. Willius F. A., Keys T. E. Volume One, 232, 1961.
- 2.—SODEMAN, W. A.: Diagnosis and treatment of digitalis toxicity. New England J. of Med. 273, 35, 1965.
- 3.—LEÓN GÓMEZ, A.: Digitalis intoxication. Amer. Heart J. 84, 285, 1972.
- 4.—LEÓN GÓMEZ, A.: La visión coloreada en la intoxicación digitalica. Memoria XII Congreso Médico Centroamericano, 1967. Tegucigalpa, Honduras.
- 5.—GOODMAN, L. S.; GILLMAN, A.: The pharmacological basis of therapeutics. Fourth Edition. Digitalis and allied cardiac glycosides. 677, 1970.
- 6.—LELY, A. H.; VAN ENTER, C. H.: Large scale Digitoxin intoxication. British Med. J. 3: 737, 1970.
- 7.—DUBNOW, M. H-; BURCHELL, H. B.: A comparison of digitalis intoxication in two sepaate periods. Ann. Intern. Med. 62, 964, 1965.
- 8.—LYON, A. F.; DEGRAFF, A. C: The neurotoxic of digitalis. Am. Heart J. 65, 839, 1963.