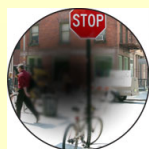


Ranibizumab intravítreo en la degeneración macular asociada a la edad

Lamela Piteira C.J., Ordóñez Fernández L.¹, Alonso Menéndez L., De La Roz Martín P.²

¹Servicio de Farmacia. Hospital Universitario Central de Asturias. Oviedo.

²Servicio de Oftalmología. Hospital Universitario Central de Asturias. Oviedo.



Objetivo:

- Evaluar la eficacia y seguridad de la inyección intravítrea de ranibizumab en pacientes con degeneración macular neovascular asociada a la edad.

Métodos:

- Estudio retrospectivo de 26 pacientes, que reciben dosis de carga de ranibizumab intravítreo, consistente en una inyección al mes durante 3 meses.
- Nueve de los pacientes recibieron otros tratamientos previos, consistentes en termoterapia transpupilar, terapia fotodinámica, fotocoagulación o bevacizumab intravítreo como uso compasivo.
- La eficacia del tratamiento se evalúa en términos de agudeza visual, imagen angiográfica (Figuras como las de abajo) y OCT (optical coherente tomography); registrándose también los efectos adversos.
- Las inyecciones de ranibizumab intravítreo de 0,5 mg/0,05 ml–0,17 ml se elaboran en condiciones estériles en el Servicio de Farmacia a partir del preparado comercial Lucentis®.

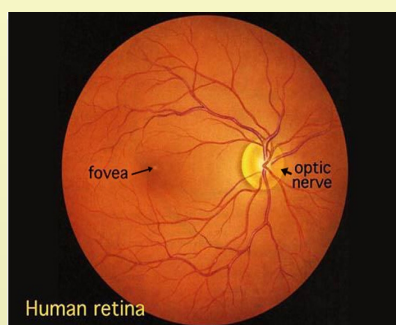


Figura 1. Retina humana normal.

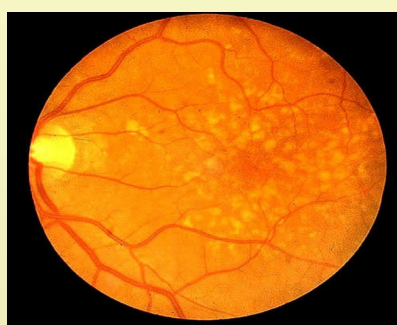


Figura 2. Retina con degeneración macular asociada a la edad.

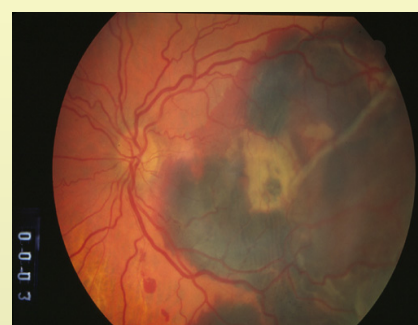


Figura 3. Desprendimiento hemorrágico de retina.

Resultados:

- Se realiza un estudio estadístico descriptivo con los datos obtenidos de los 26 pacientes, 8 hombres y 18 mujeres, con una edad media de $78,45 \pm 6,60$ años, destacando que 6 de ellos son tratados con ranibizumab en ambos ojos.
- La agudeza visual previa al tratamiento fue $0,21 \pm 0,04$, y tras la 3ª inyección de ranibizumab es $0,26 \pm 0,40$. La evolución media de la agudeza visual se observa en la **figura 4**.
- El estado de la lesión tras el tratamiento fue: 19 ojos con cierre total de lesión, 8 ojos con mejoría sin cierre total de lesión, 5 sin cambios en la lesión y en 2 carecemos de datos sobre la evolución, ver **figura 5**.
- Se detectan una uveítis y una bronquitis como reacciones adversas.

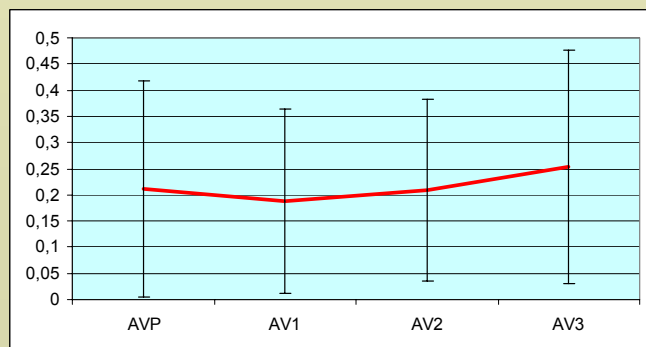
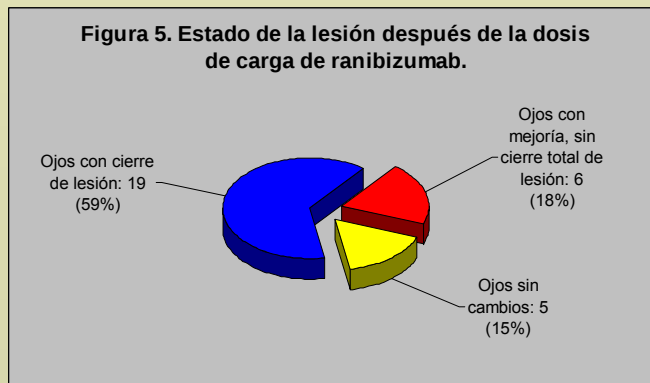


Figura 4. Evolución de la agudeza visual durante el tratamiento. AVP: agudeza previa al tratamiento; AV 1,2,3: agudeza tras la 1ª, 2ª y 3ª inyección respectivamente ($p = 0,12$).



Conclusiones:

- Algo más de la mitad de los pacientes experimentaron cierre de la lesión neovascular, sin embargo la mejoría de la agudeza visual al final del tratamiento no es significativa estadísticamente.
- Estos datos nos permiten concluir que el ranibizumab intravítreo puede ser útil en el tratamiento de la degeneración macular asociada a la edad cuando otras terapias no dan resultado, siendo necesaria una serie mayor de pacientes con un seguimiento más prolongado para obtener resultados concluyentes sobre la eficacia y la seguridad de un medicamento que tiene importantes implicaciones económicas.