

# TRATAMIENTO DE LA DEGENERACIÓN MACULAR ASOCIADA A LA EDAD (DMAE) CON RANIBIZUMAB: EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS Y EFECTOS SECUNDARIOS

Peña Pou R, Alférez I, Pou A, Rodríguez PM, Moleón M, Tarín MJ. Servicio de Farmacia

## Objetivos

Evaluar el cambio de la agudeza visual de los pacientes con degeneración macular asociada a la edad (DMAE) de tipo exudativa tratados con ranibizumab intravítreo y describir los efectos secundarios producidos por la administración de ranibizumab.

## Métodos

Estudio descriptivo retrospectivo, en el que se incluyeron a todos los pacientes del hospital con membrana neovascular subretiniana (MNSR) secundaria a DMAE de tipo exudativa. Los datos se obtuvieron de la revisión de las historias clínicas. Se descartó la presencia de otra patología que pudiera ser causante de disminución de la agudeza visual. Para la valoración de la agudeza visual (AV) se tomaron dos medidas mediante una escala visual de optotipos (test de la E de Snellen) en el ojo afectado, una antes del tratamiento y otra tras la tercera dosis de administración de ranibizumab. Se considera visión normal cuando la AV es de 0,4 a 1 según la OMS. Del total de 45 pacientes en tratamiento con ranibizumab en nuestro hospital, sólo 5 pacientes han recibido hasta el momento las tres dosis y posteriormente se le ha realizado la medición de la agudeza visual.

## Resultados

N = 5 Pacientes



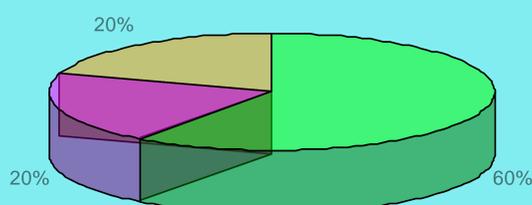
4 (80%) de los cuales habían recibido anteriormente **Terapia Fotodinámica (TF)** sin buenos resultados en la agudeza visual



3 hombres y 2 mujeres

Edad media: 77,6 años

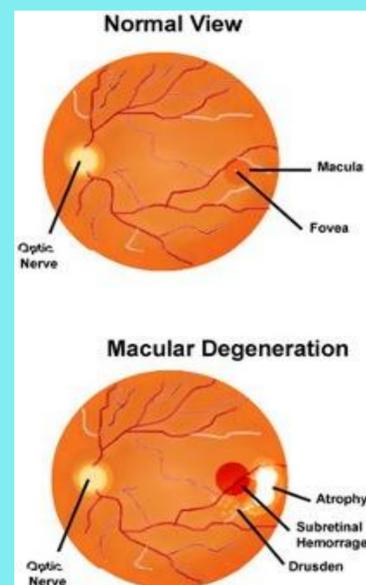
TIPOS DE MNSR POR PACIENTES



MNSR Clásica       MNSR tipo Oculta  
 MNSR minimamente clásica

### CAMBIOS EN LA AGUDEZA VISUAL TRAS LA ADMINISTRACION DE RANIBIZUMAB

	Pac 1	Pac 2	Pac 3	Pac 4	Pac 5
AV inicial	0,12	0,05	0,1	"Cuenta dedos a 2 m"	"Cuenta dedos a 2m"
AV tras 3 dosis de Ranibizumab	0,12	0,05	0,16	0,05	0,1



## Efectos Secundarios

Efectos <sup>2</sup>arios leves (en los 5 pacientes)

- Dolor en el lugar de la inyección
- Sequedad de ojos
- Prurito
- Hiposfagma



Desaparecieron a los pocos días de la administración

Ninguno presentó efectos secundarios graves (uveítis, endoftalmitis, oclusión de la vena central de la retina)

## Conclusiones

- En ninguno de los pacientes se alcanzó una agudeza visual normal.
- Independientemente del tipo de MNSR, la agudeza visual mejoró en tres pacientes y se mantuvo en dos.
- La administración intravítrea de ranibizumab en nuestros pacientes resultó segura.