



Hospital Universitario
de Móstoles



EFICACIA Y SEGURIDAD DE RANIBIZUMAB INTRAVÍTREO EN EL TRATAMIENTO DE LA DEGENERACIÓN MACULAR NEOVASCULAR EXUDATIVA ASOCIADA A LA EDAD

PARDO DE TORRES J, CALDERÓN ACEDOS C, RUBIO CEBRIÁN B, SEGURA
BEDMAR M, RODRÍGUEZ CABEZAS MA, CATALÁ PIZARRO RM

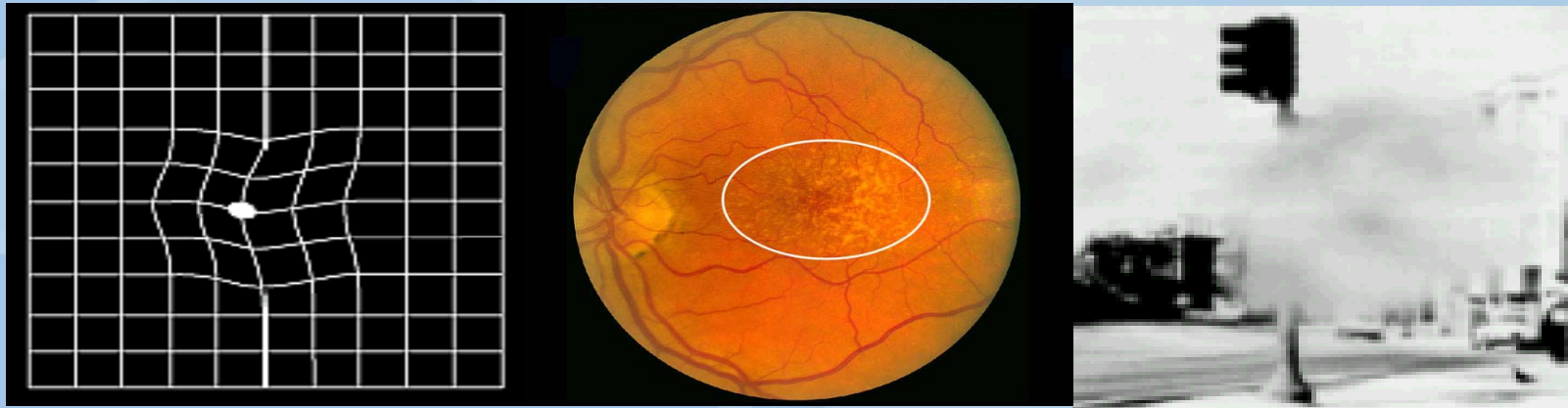
SERVICIO DE FARMACIA





OBJETIVO

Evaluar la eficacia y seguridad de la administración intravítrea de ranibizumab en pacientes con degeneración macular neovascular exudativa asociada a la edad (DMAE).





MATERIAL Y MÉTODOS

ESTUDIO OBSERVACIONAL RETROSPECTIVO

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

Pacientes con DMAE tratados con ranibizumab intravítreo

DURACIÓN

11 Meses (FEB-07 – DIC 08)

FUENTE DE INFORMACIÓN

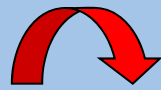
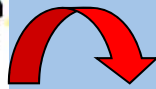
Revisión de historias clínicas

DATOS RECOGIDOS

Características demográficas y fisiopatológicas. Tipo de lesión ocular. Terapias previas.
Número de administraciones, ojo tratado, actividad de la membrana y agudeza visual antes de la 1ª inyección y tras la 3ª inyección.
Efectos secundarios.

MEDIDAS DE EFICACIA

Cambios en la actividad de la membrana neovascular subretiniana (MNVSR).
Mantenimiento o mejora de la AV (prueba T para diferencia de medias de muestras repetidas)





RESULTADOS I

CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS

44 pacientes de $74,1 \pm 9,3$ (51-91) años y una distribución homogénea por sexos.

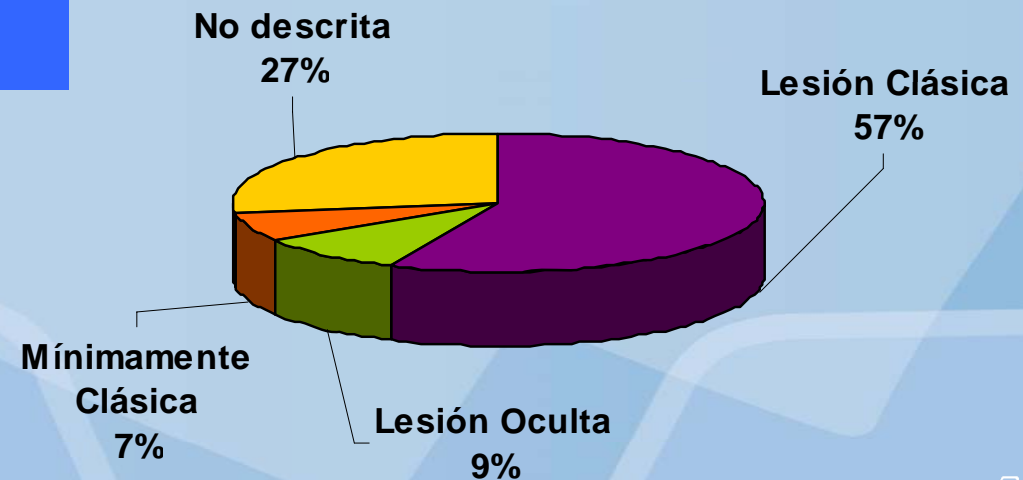
TRATAMIENTO PREVIO

El **29,5%** realizó tratamiento previo con terapia fotodinámica o pegaptanib

FACTORES DE RIESGO

Cirugía de Cataratas **70,5%**
Hipertensión Arterial **63,6%**

TIPO DE LESIÓN (SUBTIPO ANGIOGRÁFICO)





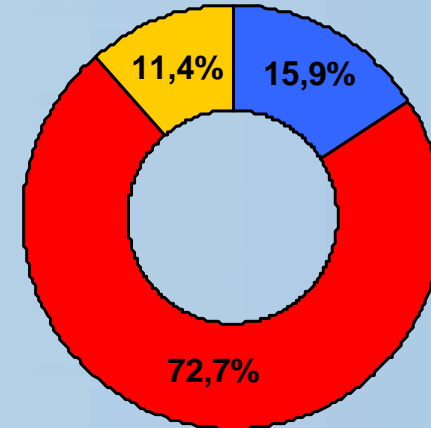
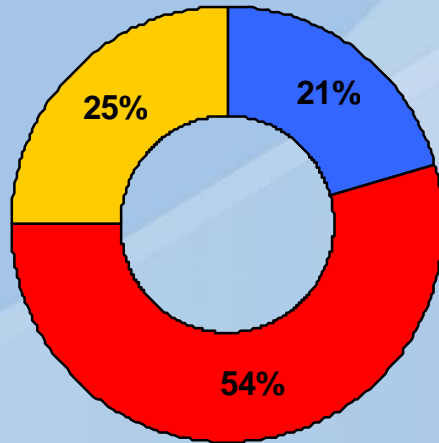
RESULTADOS II

ACTIVIDAD DE LA MNSR

Independiente del cambio en la AV
Se detuvo en el **54,5%** de los casos

AV PREVIA AL TTO media $0,22 \pm 0,19$.

AV POSTERIOR media $0,29 \pm 0,27$.



diferencia de medias
 $-0,0721$ [IC 95%: $-0,1321 - (-0,120)$]

p=0,02

70,5% mantuvo o aumentó la AV

Mejores resultados:
AV inicial entre 0,1 y 0,4.

p=0,001

SEGURIDAD

No se pudieron extraer datos concluyentes de la anamnesis médica

Se registró un solo un efecto adverso grave: **ENDOFTALMITIS** que requirió ingreso.



CONCLUSIONES

- ✓ Las diferencias observadas entre los valores de AV previos al tratamiento y tras tres administraciones de ranibizumab fueron débilmente significativas, pero en la mayoría de los casos se logró **mantener la AV y se detuvo la actividad de la MNVSR**, objetivos fundamentales del tratamiento.
- ✓ Cuando la **AV previa está entre 0,1 y 0,4** el tratamiento resulta más efectivo, por lo que parece razonable utilizar el fármaco únicamente en estos casos.
- ✓ Se detecta una falta de registro relativo a los aspectos de seguridad del tratamiento en las historias clínicas revisadas.