

ELABORACION Y APLICACIONES DEL COLIRIO DE SUERO AUTOLOGO EN LAS LESIONES CORNEALES

MORA MORA, MA; FERNANDEZ MARTINEZ, G; CANTAL SANCHEZ, MT* MARTINEZ MONTES, FJ**

*Servicio de Farmacia. ** Servicio de Oftalmología. Hospital San Agustín. Linares

OBJETIVOS

Establecer un protocolo de elaboración de un colirio de suero autólogo en condiciones estériles y las condiciones para su conservación hasta el momento de la aplicación al paciente y manejo de la terapia con suero autólogo en la práctica oftalmológica. Evaluar la respuesta de los pacientes tras la aplicación del colirio.

MATERIAL Y METODOS

Se realizó una revisión bibliográfica y ya que se considera una fórmula magistral siguiendo las normas del Real Decreto 175/2001 se elaboró un protocolo de actuación por parte del Servicio de Hematología y el Servicio de Farmacia para determinar la metodología de preparación, almacenaje y dispensación del suero autólogo. Mediante venopunción, con tubos de extracción de vacío sin anticoagulante se extrae sangre al paciente, se dejan los tubos en posición vertical para que la sangre coagule y se procede a su centrifugación. La preparación del colirio de suero autólogo, por parte del Servicio de Farmacia se realiza en condiciones asépticas y en campana de flujo laminar, se identifica y se envuelve en papel de aluminio y se congelan, una vez descongelados se conserva 5 días en nevera. Se redactó una hoja informativa para los pacientes en la que se detalla las normas a seguir para su utilización y las instrucciones para evitar la contaminación del producto. Se valora la respuesta al tratamiento de 17 pacientes que han sido tratados en nuestro hospital.

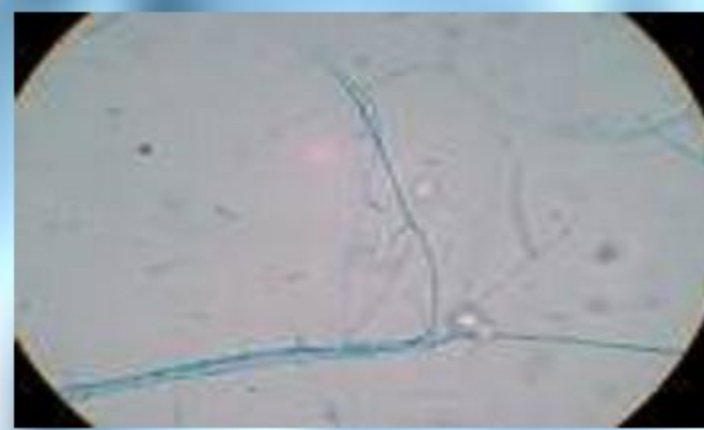


Fig. 1 y 2: Ulceras Corneales

RESULTADOS

Hemos realizado un estudio retrospectivo de 17 pacientes, a los que le hemos elaborado colirio de suero autólogo durante los años 2007 y 2008, de los 17 uno de ellos fue un retratamiento. De éstos 8 son hombres y 8 mujeres. Unos de ellos es menor de 25 años, 9 están comprendidos entre 25-65 años y 6 son mayores de 65 años.

Todos los pacientes presentaban defectos epiteliales persistentes (DEP), pero son de diferente naturaleza: Ulcera por herpes corneal recidivante, Ulcera corneal marginal en 5 pacientes, Desepitelización corneal total por causticación, Ulceración cornea por queratopatía en banda 2 pacientes, Queratitis en ojo seco, Ulcera cornea en síndrome seco, Tratamiento coadyuvante en trasplante corneal, Ulceración metaherpética tórpida, Ulceración trófica con queratopatitis punteada superficial, Queratitis vírica epidérmica, Ulcera corneal en queratoconjuntivitis epidémica.

La evolución de los Defectos epiteliales persistentes fue buena en todos los casos. La duración del tratamiento fue: 9 semanas en 4 pacientes, 18 semanas en 2 pacientes, 6 semanas en 3 pacientes, 21 semanas en 2 pacientes, 12 semanas en 2 pacientes, 15 semanas en un caso y 3 semanas en 3 pacientes.

CONCLUSIONES

El tratamiento con suero autólogo es un método eficaz para estimular la viabilidad de las células del epitelio corneal y conjuntival al aportar una serie de factores de crecimiento deficitarios por la sequedad ocular que acompaña a la mayoría de los procesos que cursan con defectos epiteliales o trastornos en la epitelización corneal. Su elaboración no presenta dificultades técnicas cuando se dispone del equipamiento adecuado para su realización en condiciones asépticas.