

# PEGAPTANIB INTRAVITREO EN DEGENERACIÓN MACULAR ASOCIADA A LA EDAD EXUDATIVA Y EDEMA MACULAR DIABÉTICO

Bosó Ribelles V, Vazquez Polo A, Scheau C, López Briz E, Poveda Andrés JL  
Servicio de Farmacia. Hospital Universitari La Fe

## OBJETIVO

Evaluar la efectividad de pegaptanib intravítreo en el tratamiento de la degeneración macular asociada a la edad (DMAE) exudativa y el edema macular diabético (EMD) en la primera serie de pacientes tratada con este fármaco en un hospital universitario.



## MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio retrospectivo, observacional y descriptivo.

Se incluyó a aquellos pacientes diagnosticados de DMAE exudativa o EMD tratados con pegaptanib durante 2007. Se excluyó a los menores de 50 años y aquellos que concomitantemente se trataron con otros antiangiogénicos o intervinieron de cataratas.

Se evaluó la mejoría de la agudeza visual (AV) y el edema a lo largo de los tres primeros meses y a los 6 meses.

## RESULTADOS

### Características de la población

n: 34 ojos de 27 pacientes

Edad media: 71,4 años (SD=11,5)

Sexo: 55,6% mujeres



Tratamientos previos	% pac.
Panfotocoagulación	38,2
Tratamiento focal	29,4
Bevacizumab intravítreo	14,7
TFD verteporfin	11,8
Láser	11,8

Antecedentes	% pac.
Diabetes mellitus	64,7
Hemorragia vítrea	55,9
Operado de catarata	41,2
Hipertensión arterial	32,4

DMAE exudativa  
n=13 (38,2%)



EMD; n=21 (61,8%)

Nº dosis adm.		% pac.
Una		67,6
Dos		23,5
Tres		8,8

### Respuesta

#### ► A los tres meses de tratamiento (% pacientes)

	DMAE (n=13)		EMD (n=21)	
	AV	Edema	AV	Edema
Mejoría	38,5	38,5	66,7	19,0
Empeoramiento	30,8	0,0	23,8	4,8
Sin cambios	30,8	61,5	9,5	71,4

#### ► A los seis meses de tratamiento (% pacientes)

	DMAE (n=8)		EMD (n=10)	
	AV	Edema	AV	Edema
Mejoría	40,0	30,0	62,5	25,0
Empeoramiento	60,0	10,0	37,5	12,5
Sin cambios	0,0	60,0	0,0	62,5

El 38,2% inició tratamiento con otro antiangiogénico:

<i>Ranibizumab</i>	32,4%	<i>Bevacizumab</i>	5,9%
--------------------	-------	--------------------	------

## CONCLUSIONES

- En esta serie de casos, pegaptanib intravítreo tuvo efectos beneficiosos en la mayor parte de los casos de EMD, sobretodo en términos de AV, tanto a los tres como a los seis meses. Se observó mejoría en una proporción menor de pacientes con DMAE.

Ningún conflicto de interés