

EVALUACIÓN DE LA EFICACIA Y SEGURIDAD

DE LA VITRECTOMÍA ENZIMÁTICA

POR EL MÉTODO SIMPLIFICADO CON UROQUINASA



Pérez Pons JC¹, Oliver Noguera A¹, Dieguez Millán JM², Martín Marcos C², Mas Morey P¹, Cholvi Llovell M¹.

¹Servicio Farmacia. ²Servicio Oftalmología. Hospital Son Llatzer. Palma Mallorca

OBJETIVO

Determinar si la inyección intravítrea de plasma autóloga es eficaz y segura en el tratamiento del síndrome de tracción vitreomacular en pacientes con edema macular

(¥)inyección Intravítrea de 0,2 ml de plasma autóloga según el método simplificado con uroquinasa: extracción de 7 ml de sangre periférica del propio paciente, centrifugación a 4000 rpm durante 15 minutos, 1,8 ml del plasma resultante se mezcla con 0,2 ml (10.000 ui) de uroquinasa previamente calentada a 37°C, agitando la mezcla 3 minutos, posteriormente se pasa por un filtro esterilizante millipore 0,22 micras y se mantiene a 37°C en baño maría hasta su administración.

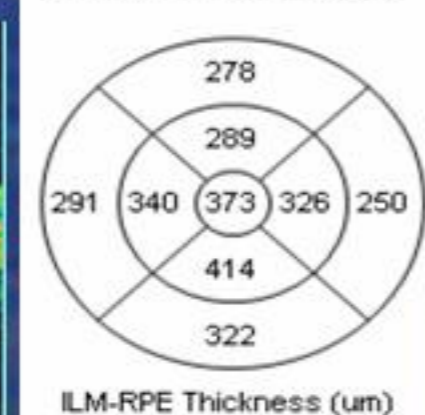
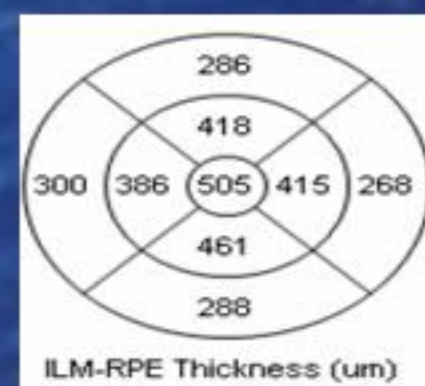
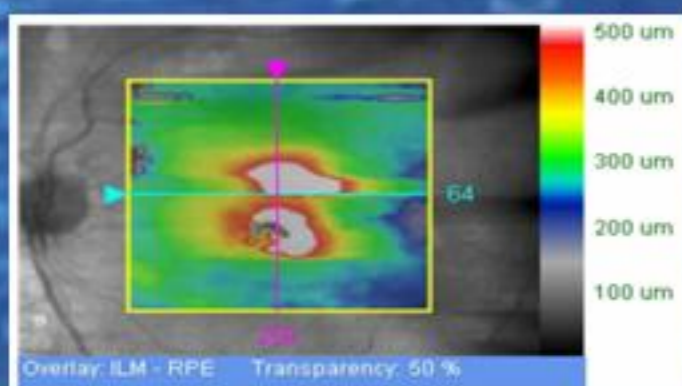
MATERIAL Y METODOS

- 4 pacientes (7 inyecciones). Retrospectivo.
- Edema y tracción macular confirmada por tomografía de coherencia óptica (OCT).
- Tratados con vitrectomía enzimática (¥)
- La eficacia fue evaluada mediante la medida del engrosamiento macular central (EMC) por CirrusHD-OCT y la agudeza visual (AV) medida por la escala Snellen.
- Las mediciones se realizaron 15 días antes de la administración, a las 24 h y a los 30 días postadministración.
- La seguridad se evaluó mediante la observación directa del paciente en el mismo periodo de tiempo.
- Las medidas consideradas como óptimas son EMC $\leq 300 \mu\text{m}$ y AV = 1. Se consideró como eficaz una reducción $> 100 \mu\text{m}$ en EMC y/o un aumento > 2 líneas (0,2) en AV.

RESULTADOS

Paciente	1	2	3	4	Media \pm DE
Edad (años)	76	70	61	73	69 \pm 6,48
Ojo tratado	OI	OD	OD	OI	-
Pre(15 d): AV	0,1	0,05	0,1	0,3	0,14 \pm 0,11
1ª Dosis EMC	428	583	476	573	515,00 \pm 75,45
Post(24h): AV	0,15	0,05	0,15	0,3	0,16 \pm 0,10
1ª Dosis EMC	417	563	465	568	503,25 \pm 74,53
Post(30 d): AV	0,15	0,05	0,15	0,3	0,16 \pm 0,10
1ª Dosis EMC	420	558	462	565	501,25 \pm 71,71
Pre(15 d): AV	0,1	0,05	-	0,3	0,15 \pm 0,13
2ª Dosis EMC	451	558	-	568	525,67 \pm 64,86
Post(24h): AV	0,1	0,05	-	0,4	0,18 \pm 0,19
2ª Dosis EMC	431	560	-	566	519,00 \pm 76,27
Post(30 d): AV	0,1	0,05	-	0,4	0,18 \pm 0,19
2ª Dosis EMC	461	545	-	563	523,00 \pm 54,44

OCT



CONCLUSIONES

La vitrectomía enzimática con 2 dosis en nuestros pacientes ha sido segura, aunque la eficacia no ha llegado a ser significativa en desacuerdo con las series de pacientes publicadas hasta el momento.

La realización de estudios con un número mayor de pacientes y en un seguimiento mas amplio deberán matizar la dosis de plasma mas idónea, la cantidad de administraciones necesarias para que sea eficaz y la relación con las patologías de base asociadas al edema macular.

No se observaron efectos secundarios durante el seguimiento, tipo catarata, vitritis, endoftalmitis, hemorragia vítrea, desgarro retiniano o desprendimiento de retina.