

ESTUDIO DE UTILIZACIÓN DEL COLIRIO DE CICLOSPORINA COMO FÓRMULA MAGISTRAL



Zapater García A, Ortega García MP, Amo Cardeñosa MV, Valero Telleria A, Bourgon Baquedano L, Blasco Segura P. Servicio de Farmacia. Consorcio Hospital General Universitario de Valencia

Objetivo: Evaluar retrospectivamente la utilización como fórmula magistral del colirio de ciclosporina en el tratamiento del síndrome de ojo seco, la queratoconjuntivitis alérgica, la queratitis intersticial herpética y la queratouveítis herpética.

Método: Estudio retrospectivo (junio 2008-marzo 2009) en un hospital general de 592 camas. Se revisaron las historias clínicas de pacientes en tratamiento con colirio de ciclosporina (datos demográficos, indicación, dosis, cambio de dosis, duración del tratamiento, reacciones adversas y respuesta clínica medida como mejoría en la agudeza visual, disminución de la inflamación en la superficie ocular, del tamaño de las lesiones corneales y de los síntomas). Los colirios de ciclosporina se prepararon en condiciones estériles a las concentraciones de 0,05%, 0,1%, 0,5%, 1% y 2% a partir de ampollas de Sandimmun® 50mg/ml y Liquifilm lágrimas® (alcohol polivinílico)¹. Los datos fueron analizados con el programa estadístico SPSS v 12.

Resultados: 11 pacientes (45,5% hombres). En los pacientes con ojo seco (4) la mediana de edad fue 41,2 (27-59) años (gráfica 1). La mediana de duración del tratamiento en los pacientes que lo han finalizado ha sido de 94 (54-171) días. El paciente no valorable comenzó el tratamiento hace 16 días. En los pacientes con queratitis herpética (6) la mediana de edad fue 66 (26,4-83,5) años (gráfica 2, las concentraciones del colirio de ciclosporina corresponden a la última preparación para cada paciente). En 3 casos se redujo la concentración a 0,5% y en un caso se aumentó a 1%. La mediana de duración hasta el final del estudio de los 5 pacientes que continúan es de 219 (139-268) días. El único paciente con queratoconjuntivitis alérgica empezó con 0,5% y por falta de efectividad se aumentó hasta el 2% estando en tratamiento todavía (274 días). No se han descrito reacciones adversas

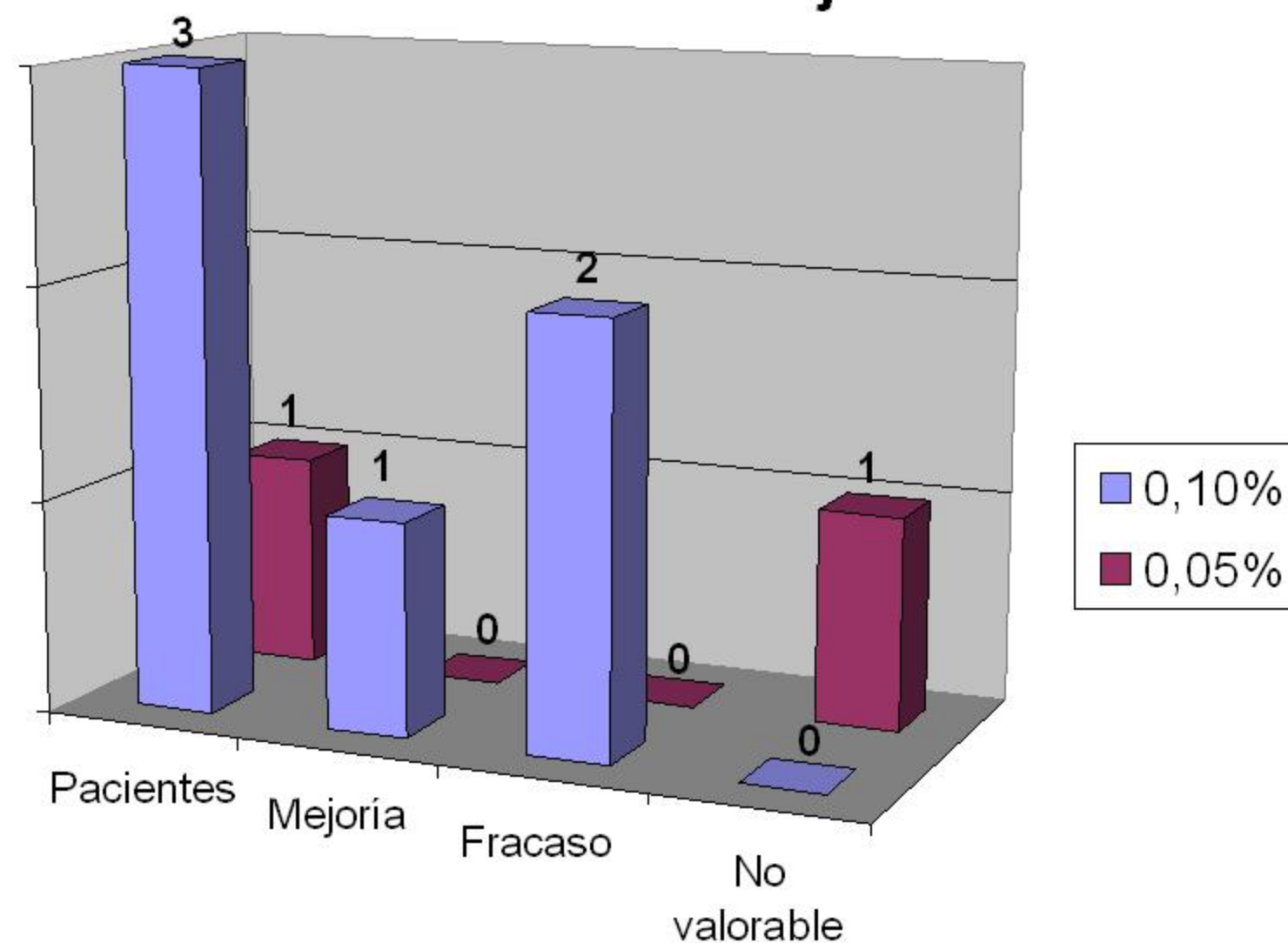
Conclusiones: En el tratamiento del ojo seco la concentración de ciclosporina oscila del 0,05 al 0,1% con buenos resultados² aunque en nuestro estudio la respuesta no ha sido muy favorable. Para la queratitis herpética la bibliografía disponible es menor².

En los primeros pacientes se inició el tratamiento con concentraciones del 1%, reduciéndose la concentración al 0,5% tras respuesta sostenida y manteniéndose hasta futura retirada. En los últimos pacientes ya se ha iniciado el tratamiento con 0,5%. No se han observado reacciones adversas quizá por no elaborar el colirio con aceite como excipiente.

Bibliografía:

1. Journal of ocular pharmacology and therapeutics. 1996; 12 (1): 1-4.
2. Br J Ophthalmol 2005; 89: 1363-1367

Gráfica 1: Síndrome del ojo seco



Gráfica 2: Queratitis herpética

