



EFFECTIVIDAD DE PEGAPTANIB Y RANIBIZUMAB INTRAVITREO EN LA DEGENERACIÓN MACULAR ASOCIADA A LA EDAD



Sánchez Sánchez MT, Hernando Verdugo M, López Gálvez MI, Fernández Prieto M, Salvador Palacios A, Jiménez Labaig LA
Servicio de Farmacia Hospitalaria. Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

OBJETIVOS

Evaluar la efectividad de pegaptanib y ranibizumab intravítreo en pacientes con Degeneración Macular Asociada a la Edad (DMAE).

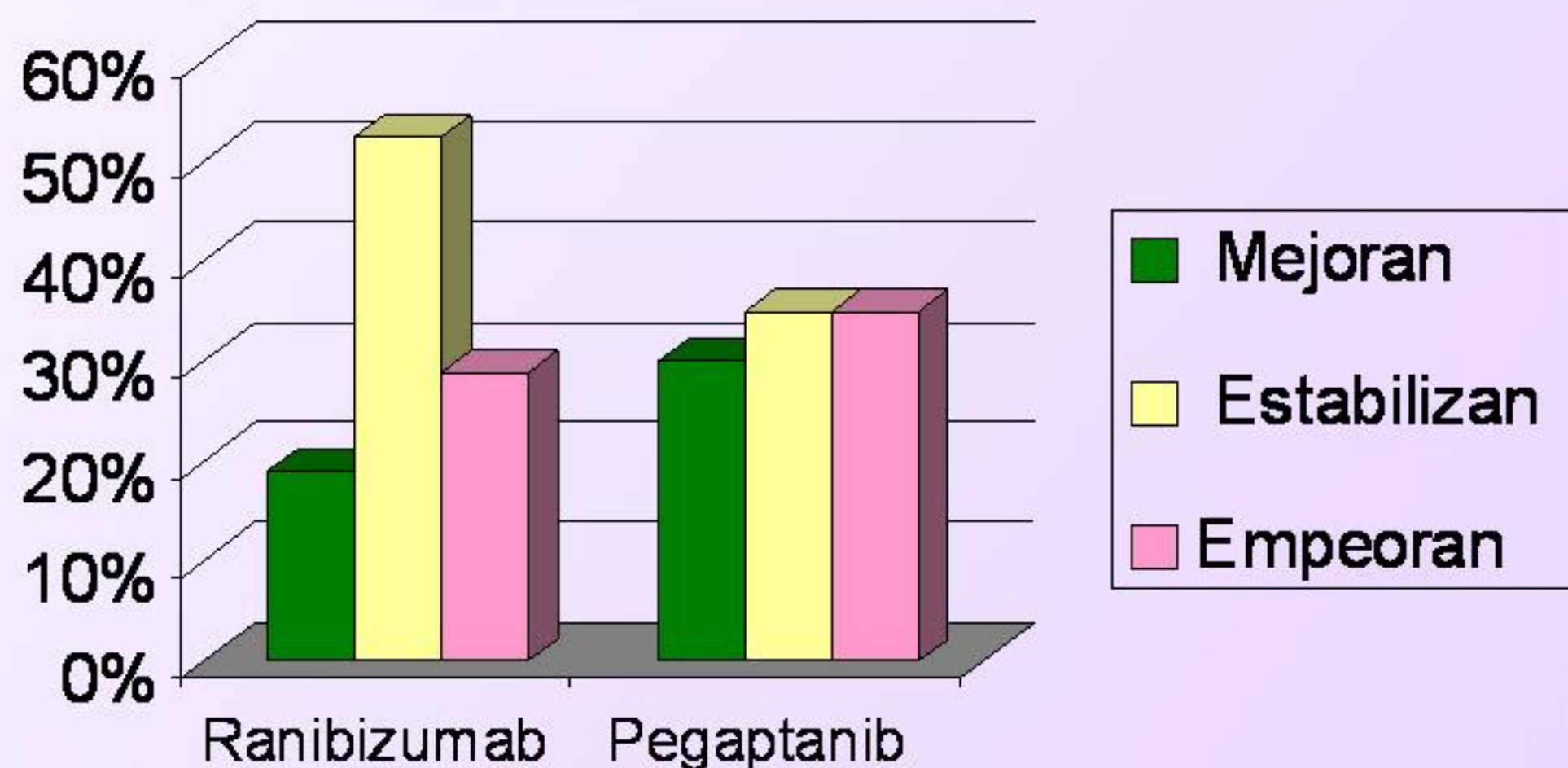
MATERIAL Y MÉTODOS

- Estudio observacional retrospectivo, de grupos paralelos, en pacientes con DMAE, tratados con pegaptanib y/o ranibizumab en un hospital general de nivel I durante el año 2008.
- Se realizaron 47 tratamientos en 41 pacientes que recibieron, al menos, tres inyecciones intravítreas.
- Se establecieron como variables de efectividad: estabilización (% de pacientes con pérdida de menos de 3 líneas -15 letras-), mejoría (% de pacientes con ganancia de más de 3 líneas) y empeoraron (% de pacientes con pérdida de más de 3 líneas) respecto el valor basal.

RESULTADOS

- Se dispensaron un total de 190 dosis, lo que equivale a 4,5 dosis por tratamiento (3-14). De los pacientes incluidos el 46% son mujeres y el 54% hombres, con una media de edad de 76 años (49-96).

Medicamento	Pacientes	Tratamientos	Tto. evaluados	Mejoran	Estabilizan	Empeoran
Ranibizumab (R)	19	20	21 (17 R + 4 M)	19% (4/21)	52,4% (11/21)	28,8% (6/21)
Pegaptanib (P)	17	17	20 (17 P + 3 M)	30% (6/20)	35% (7/20)	35% (7/20)
Mixtos (M)	5	10	4 R y 3 P			
Total	41	47	41			



CONCLUSIONES

- En el **65%** de los tratamientos con pegaptanib y en el **71%** con ranibizumab no hubo pérdida de AV.
- Los resultados de efectividad entre ambos antiangiogénicos no son comparables, con pegaptanib se tendió a tratar DMAE predominantemente clásicas con membranas pequeñas y/o pacientes con antecedentes tromboembólicos.
- Solo una evaluación prospectiva con mayor número de pacientes y en muestras homogéneas permitiría obtener resultados de efectividad comparables entre ranibizumab y pegaptanib en el tratamiento de la DMAE.