

VALORACION DE LA EFICACIA Y SEGURIDAD DE RANIBIZUMAB EN PACIENTES CON DEGENERACIÓN MACULAR ASOCIADA A LA EDAD

Peña Pou R, Alferez I, Pou A, Rodriguez PM, Mateo H, Tarín MJ. SERVICIO DE FARMACIA

Objetivos

Evaluar la eficacia clínica de Ranibizumab intravítreo en los pacientes con degeneración macular asociada a la edad (DMAE) neovascular y describir los efectos secundarios producidos por la administración del mismo.

Métodos

Estudio descriptivo retrospectivo, en el que se incluyeron a todos los pacientes del hospital con membrana neovascular subretiniana (MNSR) secundaria a DMAE de tipo exudativa tratados con Ranibizumab intravítreo durante el año 2008. Los datos se obtuvieron de la revisión de historias clínicas. Se descartó la presencia de otra patología que pudiera ser causante de disminución de agudeza visual. Para la valoración de la agudeza visual se tomaron dos medidas mediante una visual de optotipos (test de la E de Snellen) en el ojo afectado una antes del tratamiento y otra tras la tercera dosis de administración de Ranibizumab. Se considera visión normal cuando la AV es de 0,4 a 1 según la Oms. Se elaboró una hoja de recogida de datos donde se registraron sexo, edad, diagnóstico, administración en uno ó ambos ojos, tratamiento previo con terapia fotodinámica (TFD), agudeza visual al inicio y tras tres dosis de administración, estado de la lesión de neovascularización y efectos adversos.

Resultados

N=37 pacientes → 5 de ellos fueron tratados con Ranibizumab en ambos ojos



22 mujeres y 15 hombres

Edad entre 48-91 años.

DIAGNÓSTICO



DMAE de tipo húmeda ó exudativa

TIPOS DE MNSR



Predominantemente clásica

Ocultas; 8%

Mínimamente clásica; 13,50%

Clásica; 62%



De los pacientes analizados **13** habían recibido **TFD previamente** de los cuales 3 aumentaron la AV tras las tres dosis de Ranibizumab intravítreo, 2 frenaron la progresión de la degeneración y 8 empeoraron la AV a pesar del tratamiento con Ranibizumab. Los resultados de eficacia expresados a través de la AV fueron: en un **46%** el tratamiento se asoció a **aumento de la AV**, un **24,3%** frenó la progresión clínica **manteniendo la AV** y el **29,7%** **empeoró** la AV. En 15 ojos (40,5%) hubo cierre de la lesión, en 7 (18%) hubo mejoría de la lesión sin cierre de la misma, en 12 (32,4%) no se observaron cambios y en 3 (8,1%) no teníamos datos de la evolución. Ninguno de los pacientes presentó efectos secundarios graves (uveitis, endoftalmitis), y como efecto secundario leve en un 30% se observó dolor en el lugar de inyección, sequedad de ojos e hiposfagma.

Conclusiones

En ninguno de los pacientes se alcanzó una AV normal. Según los datos del estudio, la utilización de Ranibizumab intravítrea fue segura y mostró resultados positivos en la mejoría ó detención de la pérdida de visión causada por la DMAE. En pacientes con TFD previa los resultados de mejoría/estabilización de la AV fueron peores en comparación con el resto de pacientes.