

Comunicación Oral

Patología / Farmacología

18-02-2012 • 09:50 - 10:10 → Sala N-106

El número de inyecciones a los 12 meses y la agudeza visual en pacientes con DMAE neovascular

Autores:

Marín del Barrio, Jesús - Barcelona ⁽¹⁾, Biarnés Pérez, Marc - Barcelona ⁽²⁾

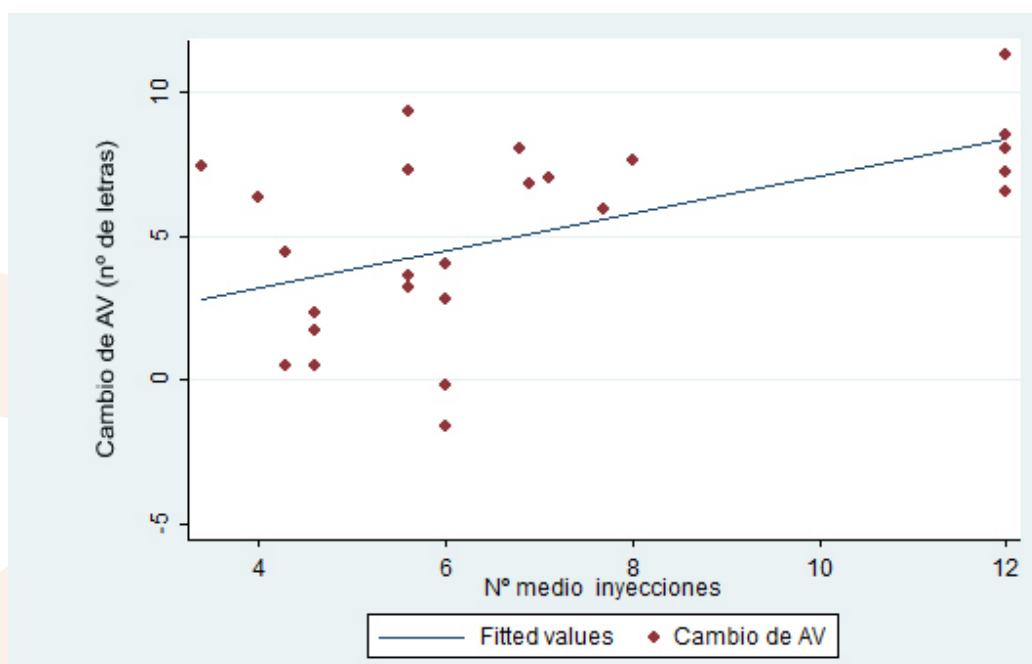
Instituciones: ⁽¹⁾ Área Oftalmológica Avanzada. ⁽²⁾ Institut de la Màcula i la Retina.

fármacos antiangiogénicos administrados mediante inyecciones intravítreas ha permitido mejorar el pronóstico de estos pacientes.

El tratamiento aprobado por los organismos reguladores consiste en administraciones mensuales de estos fármacos durante un periodo indeterminado. Sin embargo, esta estrategia terapéutica es poco viable debido a la gran carga asistencial que supone, sus posibles efectos adversos y los costes derivados del tratamiento repetido. Con el objetivo de mantener la eficacia observada minimizando el número de inyecciones, se han propuesto distintas estrategias, que determinan un número variable de inyecciones anuales y cuyos resultados visuales son difíciles de valorar entre sí, debido a la ausencia de estudios comparativos randomizados.

ANTECEDENTES Y OBJETIVO

La Degeneración Macular Asociada a la Edad (DMAE) es la principal causa de ceguera en nuestro entorno, siendo su variante neovascular responsable de cerca del 80% de los casos de pérdida visual severa. Recientemente, el uso de





El objetivo de este estudio es valorar la influencia del número de inyecciones en relación al cambio de agudeza visual obtenida al año en pacientes con DMAE neovascular, sintetizando la información aportada por los principales estudios publicados.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se llevó a cabo una búsqueda bibliográfica en Pubmed en julio de 2011 de artículos en los que se evaluara el número de inyecciones intravítreas de ranibizumab o bevacizumab y la agudeza visual a los 12 meses siguiendo diferentes estrategias. Se realizó un estudio ecológico en el que se incluyeron solamente ensayos clínicos y series de casos prospectivas con pérdidas de seguimiento inferiores al 15%.

Los datos obtenidos se analizaron mediante gráficos de dispersión, regresión lineal simple y la rho de Spearman.

RESULTADOS

Se incluyeron 15 estudios (12 ensayos clínicos con distintos brazos de estudio y 3 series de casos) que analizaron más de

5.600 ojos de pacientes con DMAE neovascular. Los estudios mostraban cierta heterogeneidad en cuanto a las dosis y a los criterios de selección, entre otros.

Los resultados a los 12 meses mostraron que, a mayor número de inyecciones, mayor ganancia en la agudeza visual, con un cambio de +0.65 letras por cada inyección intravítrea (Figura 1). La rho de Spearman fue de 0,56 ($p=0,0020$). El coeficiente de determinación ajustado fue 0.33, e implica que aproximadamente el 33% del cambio de agudeza visual está explicado por el número de inyecciones administradas.

CONCLUSIONES

El número de inyecciones intravítreas administradas a los 12 meses en pacientes con DMAE neovascular está correlacionado positivamente con la mejora de agudeza visual. Sin embargo, el número de inyecciones solo explica un tercio de la respuesta en la visión. Otros factores (perfil genético, agudeza visual inicial, etc.) podrían influir en los cambios visuales mostrados por los pacientes bajo tratamiento con antiangiogénicos.