

COMUNICACIÓN EN E-PÓSTER

ID: 02840

PATOLOGÍA SEGMENTO ANTERIOR

SEGURIDAD Y EFICACIA DE UN TRATAMIENTO ADYUVANTE PARA EL GLAUCOMA: ENSAYO CLÍNICO DOBLE CIEGO, PARALELO Y MULTICÉNTRICO CONTROLADO CON PLACEBO

Autores: ALEJANDRO MARTÍNEZ ÁGUILA¹, Madrid; CANDELA RODRÍGUEZ POMAR¹, Madrid; JOSÉ MARÍA MARTÍNEZ DE LA CASA MATILLA², Madrid; FRANCISCO JOSÉ MUÑOZ NEGRETE³, Madrid; MIGUEL ÁNGEL TEUS GUEZALA⁴, Madrid; JOSÉ LUIS URCELAY SEGURA⁵, Madrid; GONZALO CARRACEDO RODRÍGUEZ¹, Madrid.

1 - Ocupharm Diagnostics; 2 - Hospital Clínico San Carlos; 3 - Hospital Ramón y Cajal; 4 - Hospital Príncipe de Asturias; 5 - Hospital Gregorio Marañón.

Palabras clave: melatonina, glaucoma, presión intraocular.

OBJETIVO

Evaluar el efecto sobre la presión intraocular (PIO) de un tratamiento coadyuvante del glaucoma basado en melatonina frente a un placebo en un estudio doble ciego, prospectivo, paralelo y multicéntrico.

PACIENTES Y MÉTODOS

Se diseñó un estudio doble ciego, prospectivo, paralelo y multicéntrico. Se reclutaron 65 sujetos de 4 hospitales diferentes con los siguientes criterios de inclusión: estar diagnosticados de glaucoma de ángulo abierto o hipertensión ocular, tener tres o menos principios activos y no tener fluctuaciones significativas de la PIO (< 3 mmHg) entre las mediciones en los últimos seis meses. Los criterios de exclusión fueron: sensibilidad o intolerancia a algunos de los productos, cirugía durante el último año, glaucoma exfoliativo, pigmentario o secundario, embarazo, lactancia o alteraciones corneales.

Se utilizó tonometría de Goldmann para todos los pacientes midiendo dos veces por la mañana (9:00 y 11:00) en cada visita. Se asignó un tratamiento aleatorio consistente en una cápsula antes de acostarse, y medidas repetidas a los 30 y 90 días.

RESULTADOS

Se obtuvo grupos pareado en número, edad, PIO y tratamiento basal, con mayor prevalencia de mujeres. No se registraron eventos adversos durante los 3 meses de seguimiento.

Los resultados de la PIO a los 3 meses confirman que añadir el tratamiento coadyuvante al tratamiento basal del paciente aumenta la reducción de la PIO, consiguiendo una disminución de 2,5 mmHg más que complementando el tratamiento con placebo (14,83 vs 17,32 mmHg $p = 0,0026$, ANOVA dos vías). Esta reducción equivale a una disminución del 14,4% en comparación con el placebo. ▶

COMUNICACIÓN EN E-PÓSTER

CONCLUSIÓN

El tratamiento coadyuvante de melatonina podría utilizarse como tratamiento complementario del glaucoma

por su disminución de la PIO en sujetos glaucomatosos, aumentando la eficacia de los tratamientos basales sin efectos secundarios.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA



PARTNER PREFERENTE

