

ID: 18905

EVALUACIÓN DE LOS EFECTOS ADVERSOS OCULARES EN PACIENTES ONCOLÓGICOS

Autores:

ENRIQUE ORDIÑAGA MONREAL. Hospital Clínic de Barcelona, Universitat Politècnica de Catalunya. Barcelona. España.

NÉSTOR VENTURA ABREU. Hospital Clínic de Barcelona. Barcelona. España.

ISABELLA FAMBUENA MUEDRA. Fundación Oftalmológica Médica de la Comunidad Valenciana (FOM). Valencia/València. España.

EMMA PONS SASTRE. Hospital Clínic de Barcelona. Barcelona. España.

JUAN PEDRO CODES GÓMEZ. Hospital Clínic de Barcelona. Barcelona. España.

JAIME ANTONIO GUERRA APARICIO. Optivista, Vélez-Málaga. Málaga. España.

Tipo de comunicación:

Comunicación en e-póster

Área temática:

SEGMENTO ANTERIOR, LENTES DE CONTACTO Y TECNOLOGÍAS DIAGNÓSTICAS

Subárea temática:

Superficie Ocular

Palabras clave:

Cáncer, cuestionario, sequedad ocular

INTRODUCCIÓN:

En 2020 fueron diagnosticados de cáncer 260.000 personas en toda España. Con un incremento anual del 1,6% esta entidad causa la muerte de 113.000 personas anuales, siendo la segunda causa de muerte en el país. En 2022 se desarrollaron en España 906 ensayos clínicos (EECC) de los cuales un 30% en ámbito oncológico. Muchos de los nuevos fármacos experimentales son fruto de estrategias de personalización como la inmunoterapia o agentes biológicos, sin embargo, producen toxicidad ocular. Nuestro hospital tiene activos 476 EECC oncológicos y sólo un 15% son derivados a oftalmología. Actualmente atendemos a pacientes de 47 EECC enviados para el control de efectos adversos (AE) oculares producidos por su toxicidad. El 90% de los nuevos fármacos puede alterar la superficie ocular y el 10% puede producir alteraciones de retina y cataratas. A pesar de que todos los EECC oncológicos utilizan cuestionarios de calidad de vida, ninguno en los que participamos emplea herramientas específicas, como cuestionarios relacionados con la visión, o sequedad ocular.



COMUNICACIÓN e-POSTER

OBJETIVO:

Analizar las herramientas subjetivas empleadas en EECC oncológicos para evaluar la sintomatología de la toxicidad ocular.

METODOLOGÍA:

Se realiza una búsqueda bibliográfica en PUBMED el 06 octubre de 2023 utilizando "oncology", "clinical trials", "adverse events", "eyes disorders" y "Visual Questionnaire" como principales keywords y operadores booleanos AND y NOT, obteniendo la siguiente fórmula de búsqueda en todos los campos: (oncology) AND (Clinical trials) AND (adverse events) AND (eyes disorders) AND (visual Questionnaire) NOT(eye tumor). Se leyeron todos los artículos clasificándolos por cuestionarios utilizados.

RESULTADOS:

Fueron encontrados 106.154 artículos de fármacos con efectos adversos oculares. De estos 849 son de EECC oncológicos, solo 27 utilizaron cuestionarios oculares y si excluimos artículos sobre tumores oculares, obtenemos 13 artículos. Estos son leídos en su totalidad y encontramos que apenas 7 artículos (0,8%) de los EECC oncológicos con conocimiento de toxicidad ocular secundaria al tratamiento, emplearon un cuestionario subjetivo para evaluar la sintomatología de los pacientes (Figura 1). El VAS (Visual Analogue Scale), con 3 citaciones, es el cuestionario más utilizado, seguido del OSDI, FACT-G, EORTCT con una citación. Ningún EECC oncológico emplea el NEI-VFQ25 ni DEQ-5.

DISCUSIÓN:

Los nuevos tratamientos oncológicos han demostrado mayor efectividad, a pesar de que aumentan la toxicidad ocular con respecto a la quimioterapia tradicional. Es habitual en oncología utilizar cuestionarios generales que evalúan la calidad de vida del paciente. Tan sólo el 0,8% de los EC oncológicos utilizan cuestionarios oculares. Menos de la mitad (5 artículos) utilizan cuestionarios oculares específicos como el VAS, OSDI y *Night Vision Questionnaire* (NVQ-10). Estos resultados reafirman nuestra experiencia clínica de la infrautilización de cuestionarios oculares específicos. Consideramos oportuno el empleo de herramientas subjetivas específicas de oftalmología para poder evaluar y manejar mejor la sintomatología ocular producida por la toxicidad de los fármacos oncológicos. Además, se podrían utilizar para establecer una evaluación inicial previa a la administración del fármaco para aplicar tratamientos profilácticos que reduzcan la sintomatología y nos ayuden en el correcto manejo de los AE mejorando la calidad de vida del paciente.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



PARTNER
PREFERENTE

