

COMUNICACIONES EN PÓSTER

EXPOSITOR N° 131

PATOLOGÍA / FARMACOLOGÍA ID:647

➤ Ojo seco: estudio comparativo del tratamiento con lágrimas artificiales y gotas anti-inflamatorias.

AUTORES:

Andrea González Casanueva¹
¹Central Óptica

ANTECEDENTES Y OBJETIVO

Desde que el ojo seco se conoce como una enfermedad con repercusión inflamatoria un gran número de artículos relacionados con las gotas anti-inflamatorias han sido publicados. A pesar de todo, las conclusiones sobre sus beneficios por encima de otros tratamientos para el ojo seco no son del todo claras. El objetivo de este estudio es revisar las publicaciones y comparar en ellas el incremento en la secreción lagrimal después del tratamiento con lágrimas artificiales y con gotas anti-inflamatorias (Ciclosporina A, Fluorometolona, Leflunomida, Loteprednol etabonato y Metilprednisolona).

MATERIALES Y MÉTODOS

De los artículos revisados e incluidos en esta revisión sistemática se extrajeron los valores de Schirmer test pre y post-tratamiento y se analizaron las diferencias entre ellos a través de estudios estadísticos desarrollados con Minitab. Los artículos con datos de Schirmer test pre y post-tratamiento, tratados con cualquier tipo de lagrime artificial o gota anti-inflamatoria fueron incluidos en el estudio. Fueron analizados los cambios en el Schirmer test después del tratamiento con gotas en general, así como el derivado del tratamiento con lagrimas artificiales y gotas anti-inflamato-

rias individualmente y, una comparación entre el cambio medio de ambos. La relación entre la variación media de ambos tratamientos con el tiempo de tratamiento también fue analizada.

RESULTADOS

Un total de 99 valores de Schirmer test provenientes de 37 artículos publicados fueron incluidos en el análisis estadístico. La edad media de los pacientes incluidos es 52.39 años y el tiempo medio de tratamiento es de 95.25 días. Como resultado del análisis estadístico el efecto neto obtenido después del uso de gotas oculares en general fue 0.99 ± 1.79 mm. En el caso del tratamiento con lagrimas artificiales el efecto neto obtenido fue 0.725 ± 1.27 mm, y en el caso de las gotas anti-inflamatorias fue 1.12 ± 2.4 mm. Cuando se hizo una comparación entre ambos tratamientos el valor p obtenido fue 0.044 a un nivel de significación de 0.05; escasas diferencias fueron encontradas entre ambos tratamientos (1.12 ± 2.4 en contraste con 0.73 ± 1.27). La relación entre el tiempo de tratamiento y los cambios en el Schirmer test no siguen una clara progresión en el tiempo.

CONCLUSIONES

El tratamiento con gotas anti-inflamatorias incrementa la cantidad de secreción lagrimal pero, en una cantidad similar al incremento obtenido con las lágrimas artificiales. Los beneficios de las gotas anti-inflamatorias, en relación al incremento de la cantidad de lagrime, en contraste con las lagrimas artificiales fueron cuestionados con los resultados obtenidos en esta revisión. Se recomienda el desarrollo de estudios futuros en este tema incluyendo una clasificación de la causa de ojo seco y, teniendo en cuenta más características como la estabilidad lagrimal y la osmolaridad de esta.