

## Revisión de artículos

Por el Dr. Ariel Schlaen

OPHTHALMOLOGY  
VOLUME 113, ISSUE 12  
DECEMBER 2006,

Efecto de la ruboxistaurina en la retinopatía diabética no proliferativa

*PKC-DRS2 Group*  
Pag. 2221-2230

En un estudio multicéntrico y randomizado, se evaluó el efecto de la ruboxistaurina administrada oralmente en la retinopatía diabética no proliferativa moderadamente severa. La droga es un inhibidor de la proteína quinasa C beta. Del estudio los autores concluyeron que dicha medicación reduce la pérdida visual, la necesidad de tratamiento con láser, y la progresión del edema macular, incrementando la frecuencia de mejoría de la agudeza visual en pacientes con retinopatía no proliferativa.

Utilidad de la tomografía de emisión de positrones en la evaluación de los linfomas de anexos oculares

*Alejandra A. Valenzuela MD, Christopher Allen MBBS, David Grimes FRACP, David Wong FRANZCR and Timothy J. Sullivan FRANZCO*

Pag. 2331-2337

Se evaluó el rol de la tomografía de emisión de positrones con fluoruro 18 desoxiglucosa (FDG PET), en la clasificación inicial de estadio del linfoma de anexos oculares (LAO). En un estudio retrospectivo, se evaluaron 11 pacientes a los que se les realizó dicho examen. Su utilización permitió hallar enfermedad distante en 5 de 6 pacientes con linfoma con compromiso sistémico; 4 de dichos pacientes (66%) fueron elevados en la clasificación de su estadio, cambiando el manejo sistémico. Lesiones orbitarias fueron demostradas en 3 de 11 pacientes, dando una sensibilidad del 27% en la órbita y 83% sistémicamente para la detección del linfoma. Los autores concluyeron

que la habilidad del FDG PET para hallar sitios linfomatosos extranodales, no detectados con imágenes convencionales provee una información valiosa en los pacientes con LAO, lo cual puede resultar en cambios importantes en la clasificación de estadio y manejo. La técnica tiene limitaciones en detectar LAO comparada con las imágenes convencionales, posiblemente debido a la actividad fisiológica de fondo de los músculos extraoculares en la órbita y el volumen pequeño de algunos depósitos en la misma.

AJO  
VOLUME 142, ISSUE 5  
NOVEMBER 2006

¿Son útiles las quinolonas de 4ta generación en la profilaxis prequirúrgica contra la endoftalmitis?

*Vincent A. Deramo, James C. Lai, David M. Fastenberg and Ira J. Udell*  
Pag. 721-725.e1

Los autores revisaron una serie de casos de endoftalmitis, registrando que proporción de pacientes usaron gatifloxacina o moxifloxacina para profilaxis prequirúrgica de la cirugía de cataratas, y la sensibilidad bacteriana. Como resultado, obtuvieron que 31 de los 42 ojos (74%) fueron tratados con gatifloxacina o moxifloxacina perioperatoria y 24 ojos (57%) siguieron recibiendo dicho tratamiento al tiempo del diagnóstico. 19 ojos (45%) tuvieron un cultivo positivo para bacterias. El organismo más frecuentemente aislado fue el estafilococo coagulasa negativo. Las sensibilidades obtenidas para 14 microorganismos gram positivos, fueron 50% a la ciprofloxacina, 44% a la ofloxacina, 46% a la levofloxacina, 38% a la gatifloxacina, y 38% a la moxifloxacina. 5 pacientes fueron resistentes a la gatifloxacina

y moxifloxacina. Todas las bacterias gram positivas fueron sensibles a la vancomicina. Los autores concluyeron que la endoftalmitis aguda puede desarrollarse luego de la cirugía de cataratas a pesar del uso para profilaxis de las quinolonas de 4ta generación.

¿Hay asociación entre la opacificación del cristalino y la medicación hipotensora ocular?

*David C. Herman, Mae O. Gordon, Julia A. Beiser, Leo T. Chylack, Jr, Kathleen A. Lamping, Oliver D. Schein, Joern B. Soltau, Michael A. Kass and Ocular Hypertension Treatment Study (OHTS) Group*

Pag. 800-810.e1

El propósito de este estudio fue determinar si la medicación hipotensora ocular está asociada a cambios refractivos, síntomas visuales, función visual disminuida, u opacificación aumentada del cristalino. Para ello se compararon los grupos de medicación y observación del Estudio para el Tratamiento de la Hipertensión Ocular durante 6.3 años de seguimiento con respecto a la tasa de cataratas y cirugía combinada de cataratas/ filtrante, y el cambio desde la línea de base de la función visual, refracción, y síntomas visuales. La evaluación de la opacificación del cristalino fue realizada usando el sistema de gradación LOCS III. Los autores notaron una tasa incrementada de extracción de cataratas y cirugía combinada de catarata/filtrante en el grupo de medicación, así como un mayor grado límite de opacificación subcapsular posterior en el grupo de medicación en las lecturas de LOCS III. No hallaron evidencia para un efecto general de la medicación hipotensora tópica ocular en la opacificación del cristalino o la función visual.