

Revisión de artículos

Por el Dr. Ariel Schlaen

AMERICAN JOURNAL OF
OPHTHALMOLOGY, VOLUME 142,
NO 4 (OCTOBER 2006)

¿La prednisolona y el diclofenac tópico producen cambios a corto plazo en la opacificación capsular posterior?

Effect of topical prednisolone and diclofenac on the short-term change in morphology of posterior capsular opacification

Thomas Neumayer, Wolf Buehl y Oliver Findl

Esta investigación evaluó si el uso combinado de prednisolona acetato y diclofenac tópicos tienen influencia en la formación de perlas de Elschnig. No se halló diferencia estadísticamente significativa en el tamaño y el número de estas últimas entre el grupo con el tratamiento a evaluar y el grupo placebo. Los autores concluyeron que esta combinación no afecta en el corto plazo a los cambios producidos en las perlas de Elschnig.

Tratamiento tópico con interferón para el carcinoma escamoso recalcitrante de la superficie ocular

Topical interferon alfa-2b for the treatment of recalcitrant ocular surface squamous neoplasia.

David J. Holcombe y Graham A. Lee

10 pacientes con neoplasia escamosa de la superficie ocular recalcitrante fueron tratados con interferón alfa 2b tópico en una concentración de 1 millón de unidades por mililitro 4 veces por día hasta la resolución clínica de la lesión o hasta que se considerase que no hubo respuesta a dicha modalidad terapéutica.

Ocho pacientes lograron resolución clínica. Un paciente desarrolló

un carcinoma escamoso invasivo y debió ser excenterado. El otro paciente requirió mitomicina C para lograr resolución clínica. En base a estos datos los investigadores consideran al interferon alfa 2b tópico una modalidad importante de tratamiento para la neoplasia escamosa recalcitrante de la superficie ocular, que evita los riesgos de destrucción ulterior de las células limbares por otros agentes y excisión quirúrgica. Si la enfermedad invasiva es diagnosticada en cualquier estadio el tratamiento tópico está contraindicado, necesitando extracción quirúrgica.

OCT y glaucoma

Baseline optical coherence tomography predicts the development of glaucomatous change in glaucoma suspects.

Maziar Lalezary, Felipe A. Medeiros, Robert N. Weinreb y otros.

En este estudio se determinó que valores disminuidos del espesor de la capa de fibras nerviosas retinales obtenidos con la tomografía de coherencia óptica (OCT 2) al inicio del seguimiento en los pacientes sospechosos de padecer glaucoma se hallan asociados con cambios glaucomatosos. Este adelgazamiento del espesor realiza una predicción independiente del cambio glaucomatoso, aún ajustado para la evaluación estereográfica, la edad, la presión ocular, la paquimetría corneal central y el patrón de desviación estándar de la perimetría computarizada.

OPHTHALMOLOGY, VOLUME 113,
NO 10 (OCTOBER 2006)

Bevacizumab en el tratamiento de la retinopatía diabética proliferativa

Intravitreal bevacizumab (Avastin) in the treatment of proliferative diabetic retinopathy.

Robert L. Avery, Joel Pearlman, Dante J. Pieramici y otros.

Se estudió de manera retrospectiva el efecto biológico del bevacizumab en 44 ojos de 32 pacientes con neovascularización retinal o del iris secundaria a diabetes mellitus. La dosis intravítrea administrada fue de 6.2 microgramos o 1.25 mg.

Todos los pacientes tuvieron reducción parcial o total de la filtración demostrada en la retinofluoresceinografía debido a la neovascularización dentro de la semana de la inyección. En dos casos se observó una disminución sutil de la filtración de la neovascularización retinal o del iris del ojo contralateral que no había sido inyectado. Esto llevó a considerar que se pueden lograr niveles terapéuticos sistémicos luego de una inyección intravítrea de esta droga. La recurrencia de la filtración varió entre 2 semanas en un caso y ninguna en varios luego de un seguimiento de 11 semanas.

Acorde con esta información los autores concluyeron que aún a la dosis menor de 6.2 microgramos se constató un sólido efecto biológico. El hecho de observar un efecto terapéutico contralateral en aquellos pacientes a los que se les realizó una inyección de bevacizumab de 1.25 mg despierta cierta preocupación por los posibles efectos colaterales que puedan surgir en los pacientes tratados con dicha dosis. Por ello podría considerarse el uso de dosis menores con efectos biológicos evidentes, pero con menor riesgo de provocar efectos sistémicos.