

EFICACIA Y TOLERABILIDAD DE UNA NOVEDOSA FORMULACIÓN DE LATANOPROST LIBRE DE CLORURO DE BENZALCONIO PARA EL TRATAMIENTO DE PACIENTES CON GLAUCOMA PRIMARIO DE ÁNGULO ABIERTO



Logioco, Celina (1); Zanutigh, Virginia (1); Núñez, Myriam (2); Castro, María José (2); Passerini, María Silvia (1); Rodríguez, María de Lourdes (1).
CENTRO DE OJOS QUILMES (1); UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES (2)



OBJETIVOS

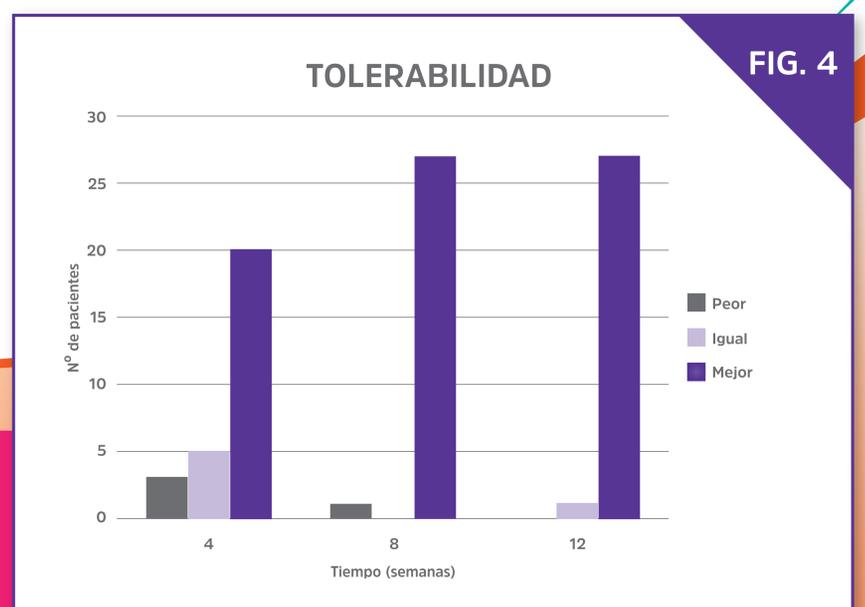
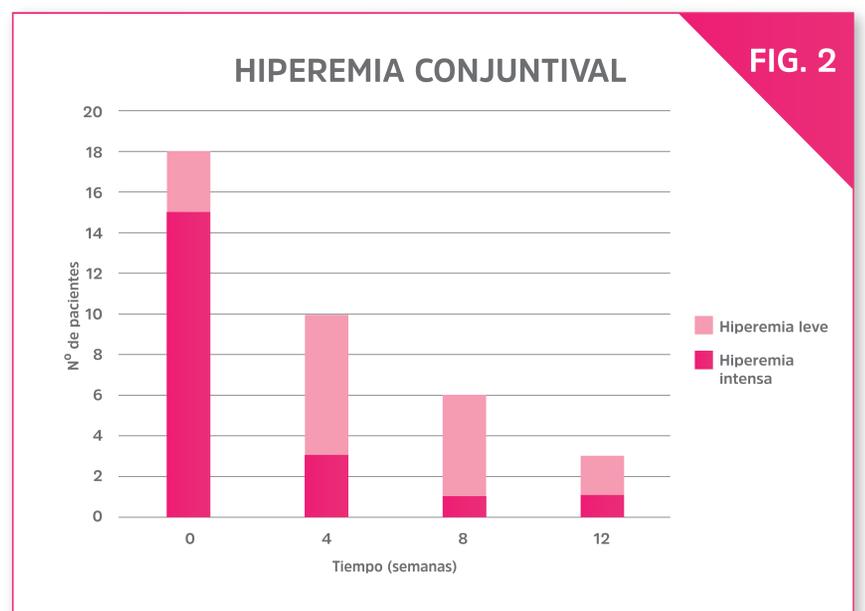
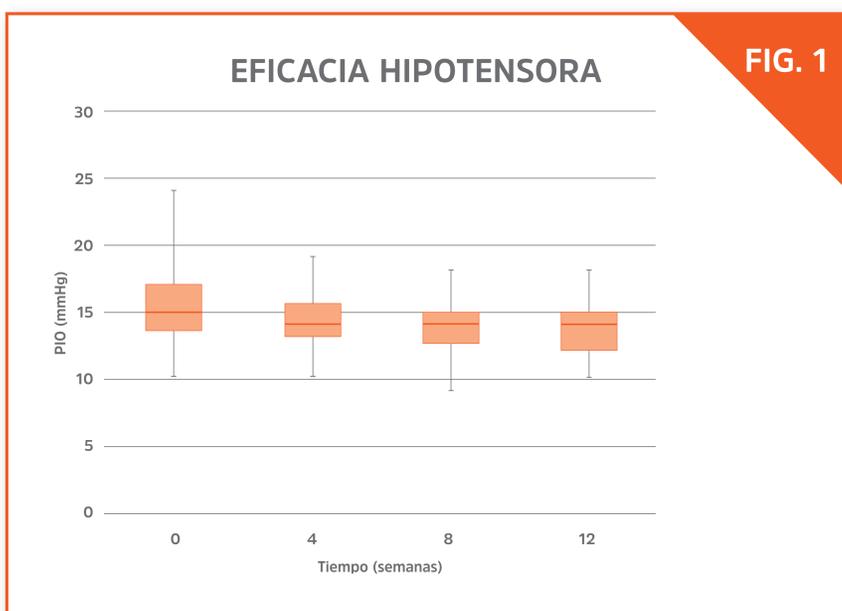
El cloruro de benzalconio (BAK) es habitualmente empleado en las formulaciones de análogos prostaglandínicos por su acción dual de conservante y coadyuvante en la formulación. Sin embargo, este amonio cuaternario tiene a largo plazo un efecto detergente sobre la capa lipídica de la película lagrimal, alterándola, lo que provoca sequedad ocular y molestias para el paciente. El objetivo de este estudio es evaluar la eficacia y tolerabilidad de una emulsión de Latanoprost 0,005% libre de cloruro de benzalconio (LeBAKF) en comparación con la solución tradicional de Latanoprost 0,005% que contiene BAK (LsBAK) para el tratamiento de pacientes con glaucoma primario de ángulo abierto (GPAA).

MÉTODOS

Se realizó un estudio prospectivo, abierto y de un solo brazo. Los pacientes con GPAA (n=28) hasta la fecha tratados con LsBAK como monodroga durante al menos 6 meses (tiempo 0), cambiaron a LeBAKF durante 12 semanas. Como criterio de valoración primario se evaluó la eficacia hipotensora a tiempo 0, a las 4, 8 y 12 semanas. Como criterio de valoración secundario se investigó la mejoría de signos y síntomas clínicos, y la tolerabilidad con respecto al tratamiento anterior.

RESULTADOS

LeBAKF tiene la misma eficacia hipotensora que LsBAK ($15,42 \pm 5,96$ mmHg a tiempo 0, $14,13 \pm 4,59$ mmHg a las 4 semanas, $13,76 \pm 4,00$ mmHg a las 8 semanas y $13,76 \pm 3,89$ mmHg a las 12 semanas, $p=0,001$) (fig. 1). El número de pacientes con hiperemia conjuntival se redujo significativamente: de 18 a tiempo 0 a 3 pacientes luego de 12 semanas de tratamiento con LeBAKF, $p=0,0001$ (fig. 2). La cantidad de pacientes con ardor (intenso o leve) disminuyó significativamente: de 16 pacientes a tiempo 0 a 2 pacientes luego de 12 semanas de tratamiento $p=0,001$ (fig. 3). Por otra parte, 27 pacientes (96,4%) calificaron la tolerabilidad de LeBAKF mejor que la de LsBAK luego de 12 semanas de tratamiento, $p=0,0187$ (fig. 4).



CONCLUSIONES

La nueva formulación de latanoprost en emulsión sin BAK garantiza la misma eficacia en la reducción de la PIO, mejorando aspectos importantes para el cumplimiento del tratamiento como son la tolerabilidad, el ardor y la hiperemia conjuntival en comparación con el latanoprost en solución con BAK.