



Mejoría de la ESO concomitante en pacientes con glaucoma luego de cambiar a una combinación libre de conservantes



Sanseau Ana¹, Burchakchi Arturo², Cataldi Fernando³, Fontana Héctor⁴, Peyret Alejo⁵, Fantacone Ailin⁶, Rodríguez Giselle⁶, Passerini María Silvia⁶, Casiraghi Javier⁷.

¹ Gonella Oftalmólogos. ² Centro diagnóstico Dr. Gentile. ³ Clínica de ojos Dr. Nano. ⁴ Consultorios médicos Dr. Fontana. ⁵ Consultorio Dr. Peyret. ⁶ Laboratorios POEN S.A.U. ⁷ Consultorio Dr. Casiraghi & asociados.

- OBJETIVOS -

Evaluar la ESO en pacientes con glaucoma luego del cambio de Dorzolamida-Timolol con BAK (DT-BAK) a Glaucotensil® TD LC.

- MÉTODOS -

Se realizó un estudio experimental, prospectivo, multicéntrico, de un solo brazo. Se incluyeron 30 pacientes con GPAA que cambiaron su tratamiento con DT-BAK a Glaucotensil® TD LC. Se registró su evolución clínica en los meses 1, 3 y 6. Además, se evaluaron los cambios histológicos de 5 pacientes (10 ojos) mediante

microscopía confocal a los 3, 6, 9 y 12 meses. Las variables ordinales se analizaron mediante la prueba de Friedman, las variables continuas con distribución normal se analizaron mediante t-Student. Se aplicó la corrección post-hoc de Bonferroni para la prueba de pares múltiples.

- RESULTADOS -

Luego de 6 meses, el 60,0% de los pacientes mejoró su sintomatología en al menos una categoría y el 52,0% logró una resolución completa de los síntomas de la ESO. El 78,4% de los ojos que inicialmente presentaban tinción corneal experimentó una reducción de al menos un grado y el 78,0% del total mostró ausencia de tinción corneal. El 51,2% de los ojos que inicialmente mostraban enrojecimiento conjuntival experimentó una reducción de al menos un grado y el 50,0% del total mostró ausencia de

enrojecimiento (Figura 1). La formulación mantuvo su eficacia hipotensora durante todo el seguimiento del estudio (Tabla 1). Luego de la eliminación del BAK se observó un incremento estadísticamente significativo de la densidad celular a nivel del epitelio corneal superficial y basal, así como del epitelio conjuntival superficial (Figura 2). Se halló una reducción de la densidad de células dendríticas (Figura 3), acompañada de una menor reflectividad estromal, evidentes a partir de los 6 meses de tratamiento (Figura 4).

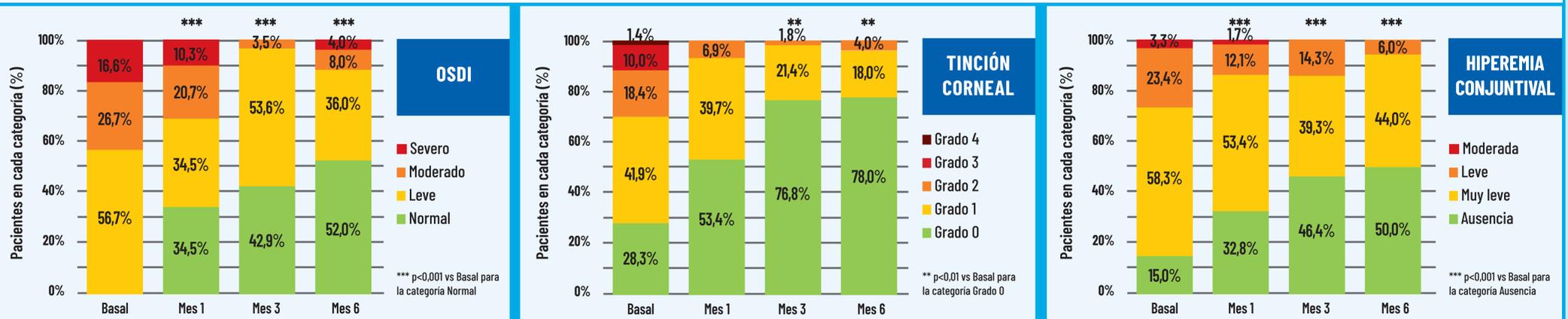


Figura 1. Cambio en la intensidad de signos y síntomas a lo largo del tratamiento.

	Basal	Mes 1	Mes 3	Mes 6
PIO (mmHg)	15,0 (14,5 - 15,8)	14,0 (13,6 - 14,8) ^a	14,0 (13,1 - 14,6) ^b	14,0 (12,9 - 14,4) ^b

Tabla 1. PIO a lo largo del tratamiento. Los resultados se expresan como: Mediana (IC95%). ^a indica p<0,05, ^b indica p<0,01 vs Basal.

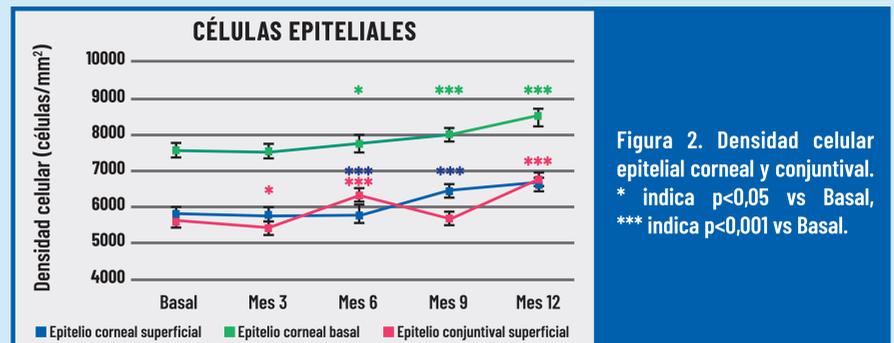


Figura 2. Densidad celular epitelial corneal y conjuntival. * indica p<0,05 vs Basal, *** indica p<0,001 vs Basal.

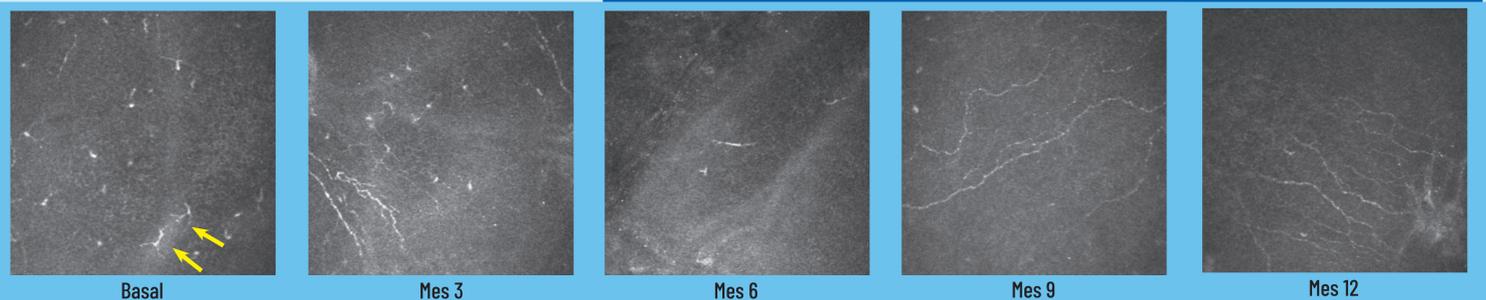
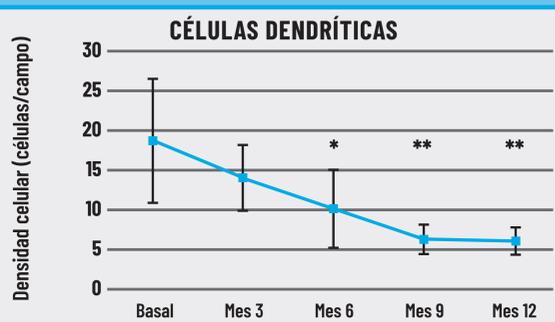


Figura 3. Densidad de células dendríticas a lo largo del tratamiento. Se distinguen células dendríticas activadas (flechas). * indica p<0,05 vs Basal, ** indica p<0,01 vs Basal.

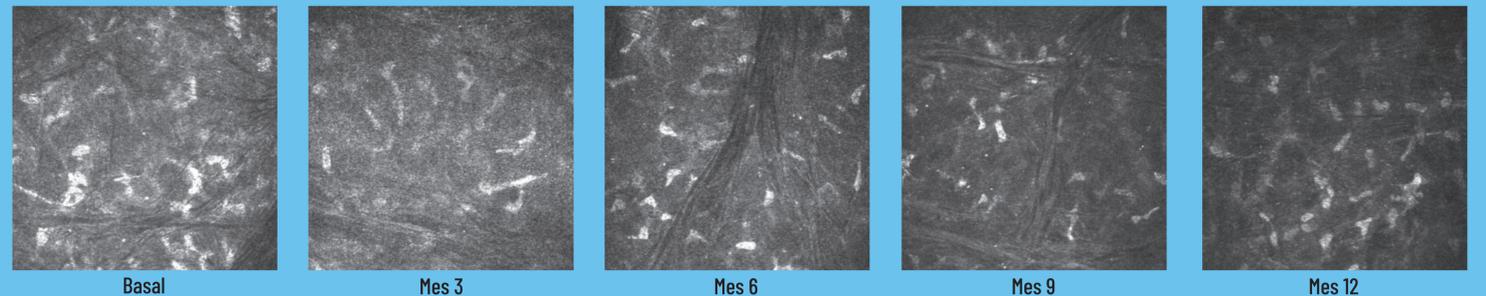
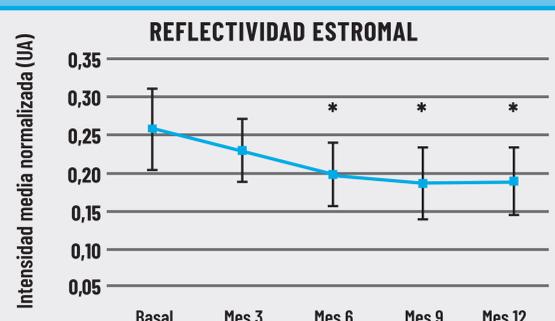


Figura 4. Reflectividad estromal a lo largo del tratamiento. * indica p<0,05 vs Basal.

- CONCLUSIONES -

El cambio a Glaucotensil® TD LC mejoró significativamente los signos y síntomas de ESO en pacientes con GPAA, manteniendo la eficacia hipotensora del tratamiento. Los hallazgos histológicos indican una disminución de la inflamación corneal y sugieren el inicio de la reparación tisular, esperable luego de la eliminación del BAK.