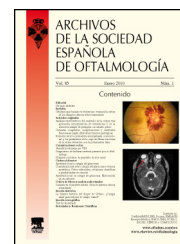




ARCHIVOS DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE OFTALMOLOGÍA

www.elsevier.es/ofthalmologia



Artículo original

Evaluación de un protocolo de seguimiento de pacientes en tratamiento con antipalúdicos[☆]



M.R. Sanabria^{a,b,*} y S.C. Toledo-Lucho^a

^a Servicio de Oftalmología, Complejo Asistencial Universitario de Palencia, Palencia, España

^b Grupo de Investigación de Retina del IOBA, Universidad de Valladolid, Valladolid, España

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 29 de julio de 2014

Aceptado el 15 de septiembre de 2015

On-line el 25 de noviembre de 2015

Palabras clave:

Cloroquina

Hidroxicloroquina

Toxicidad retiniana

Examen ocular

Efectos secundarios

Reacción adversa

Campos visuales

Fotos de autofluorescencia

R E S U M E N

Objetivo: Evaluar el protocolo implantado en nuestro hospital para el cribado de toxicidad ocular por antipalúdicos (AP) revisando las características de los pacientes estudiados y los problemas encontrados tras su implantación.

Método: Estudio retrospectivo de las historias clínicas, retinografías, fotos de autofluorescencia (FAF) y campos visuales (CV) centrales 10-2 de los pacientes que iban a iniciar tratamiento con AP, desde el momento de la implantación del protocolo en mayo de 2012 hasta enero de 2014.

Resultados: Se han revisado 126 pacientes. El 94,4% procedían del servicio de reumatología y el 5,6%, del de dermatología. La edad media fue de 59,7 años, y el 73,8% fueron mujeres. Todos estaban en tratamiento con hidroxicloroquina, siendo la dosis más frecuente 300 mg diarios. La artritis reumatoide fue el diagnóstico más frecuente (40,5%), seguido del lupus eritematoso (15,9%). La agudeza visual media fue de 0,76; 26 pacientes presentaban opacidades de cristalino. En 97 pacientes los CV resultaron normales, 8 presentaron defectos leves o moderados sin patrón definido, y en 9 los resultados fueron poco fiables. De los 51 pacientes mayores de 65 años, 16 (31,4%) presentaron CV alterados o no valorables. La FAF resultó normal en 104 pacientes (82,5%) y anormal, aunque congruente con los hallazgos oftalmoscópicos, en 12 pacientes.

Conclusiones: El rendimiento de los CV como test de referencia para el diagnóstico de toxicidad por AP es relativamente bajo en pacientes mayores de 65 años. Por ello creemos recomendable usar la FAF como test primordial y asociarlo quizás a otro test objetivo, como el SD-OCT, en detrimento de los CV.

© 2015 Sociedad Española de Oftalmología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

[☆] Presentado en el 80 Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología, Bilbao. Octubre de 2014.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: msanabria@saludcastillayleon.es (M.R. Sanabria).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.ofthal.2015.09.012>

0365-6691/© 2015 Sociedad Española de Oftalmología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Evaluation of a follow-up protocol for patients on chloroquine and hydroxychloroquine treatment

A B S T R A C T

Keywords:

Chloroquine
Hydroxychloroquine
Retinal toxicity
Vision screening
Drug-related side effects
Adverse reactions
Visual fields
Fundus auto-fluorescence

Objective: To review the problems found after a new follow-up protocol for patients on chloroquine and hydroxychloroquine treatment.

Method: Retrospective study was conducted between May 2012 and January 2013 on the clinical files, retinographies, fundus auto-fluorescence (FAF) images, and central-10 degree visual fields (VF) of patients who were referred to the Ophthalmology Department as they had started treatment with hydroxychloroquine.

Results: One hundred twenty-six patients were included; 94.4% were referred from the Rheumatology Department and 5.6% from Dermatology. Mean age was 59.7 years, and 73.8% were women. All of them were on hydroxychloroquine treatment, and 300mg was the most frequent daily dose. Rheumatoid arthritis was the most common diagnosis (40.5%), followed by systemic lupus erythematosus (15.9%). The mean Snellen visual acuity was 0.76, and 26 patients had lens opacities. The VF were normal in 97 patients, 8 had mild to moderate defects with no definite pattern, and in 9 the results were unreliable. Of the 51 patients older than 65 years, 16 (31.4%) had altered or unreliable VF. The FAF was normal in 104 patients (82.5%), and abnormal, but consistent with ophthalmoscopic features, in 12 patients (pathological myopia, age related changes, early, middle or late age-related macular degeneration).

Conclusions: Visual fields as a reference test for the diagnosis of AP toxicity are not quite reliable for patients over 65. Therefore, the FAF is recommended as primary test, perhaps combined with another objective test, such as SD-OCT instead of VF.

© 2015 Sociedad Española de Oftalmología. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

Los antipalúdicos (AP) son un grupo de medicamentos que se han usado clásicamente para tratar el paludismo o malaria. Algunos antimaláricos (cloroquina [ClQ] e hidroxicloroquina [hidroxiClQ]) se han mostrado útiles en el tratamiento de algunas enfermedades reumáticas y dermatológicas^{1,2}. Las 2 indicaciones fundamentales son la artritis reumatoide y el lupus eritematoso sistémico. Sin embargo, se han usado también ocasionalmente en otras enfermedades reumáticas¹ y dermatológicas² (tabla 1). Los AP son medicamentos bien tolerados y muy seguros. Los efectos secundarios oculares incluyen la toxicidad retiniana (que puede conducir a una pérdida de visión irreversible) y los depósitos del fármaco en la córnea (córnea verticilata)². La toxicidad retiniana por ClQ e hidroxiClQ es conocida hace muchos años pero su mecanismo de acción no está claro, aunque parece que induce ciertos cambios en el citoplasma de las células ganglionares y fotorreceptores que implican posteriormente al epitelio pigmentario (EPR), donde se une a la melanina³.

La aparición de la toxicidad retiniana está relacionada con la dosis diaria y acumulada de AP. Las últimas estimaciones hablan de que la toxicidad se incrementa bruscamente desde el 1% a partir de los 5 a 7 años de uso continuado o con una dosis acumulada de 1.000 gr de hidroxiClQ⁴.

Dado que no existe tratamiento para revertir la toxicidad retiniana de estos fármacos, es imperativo que los pacientes y sus médicos estén atentos para minimizar los riesgos de aparición de esta toxicidad. Con el objetivo de detectar

precozmente la toxicidad por AP, la Academia Americana de Oftalmología (AAO) publicó en 2011 sus recomendaciones para el seguimiento de los pacientes en tratamiento con estos fármacos⁵. La AAO recomienda una exploración basal que se realiza en el primer año de tratamiento y que servirá para descartar cualquier tipo de maculopatía (que desaconsejaría el uso de estos fármacos) y como referencia para comparar los hallazgos en exploraciones ulteriores. Con posterioridad, debe hacerse un examen anual a partir del quinto año de tratamiento (o antes si existen factores de riesgo). El objetivo final de estos exámenes es reconocer precozmente cualquier daño retiniano paracentral o defectos en el campo visual (CV) paracentral antes de la aparición de la maculopatía en ojo de buey. El examen oftalmológico recomendado por la AAO consiste en una exploración oftalmológica habitual (con agudeza visual [AV], PIO, examen biomicroscópico de polo anterior) y la realización de 2 pruebas que se hayan mostrado útiles en la detección de la toxicidad retiniana por AP (tabla 2). La AAO recomienda que una de estas 2 pruebas sea un test objetivo y la otra prueba sea un test subjetivo. La elección de los 2 test a realizar depende en gran parte de la disponibilidad de las pruebas en cada centro, además de las preferencias de los examinadores teniendo en cuenta la sensibilidad de cada una de ellas⁶. En mayo de 2012, tras la publicación de estas nuevas recomendaciones⁵ se implantó en el Complejo Asistencial Universitario de Palencia (CAUPA) un nuevo protocolo de cribado de toxicidad por AP. El objetivo del presente trabajo es valorar el protocolo implantado revisando los problemas encontrados y las características de los pacientes estudiados tras la implantación de dicho protocolo.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4006770>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4006770>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)