



ARTÍCULO ORIGINAL

Nivel de presión intraocular con el uso de 5-fluorouracilo frente a bevacizumab en pacientes con glaucoma e implante de válvula de Ahmed que presentan quiste de Tenon



Sergio Herrero-Herrera* y Berenice Bermúdez-Cruz

Servicio de Oftalmología, Hospital General de México Dr. Eduardo Liceaga, Ciudad de México, Distrito Federal, México

Recibido el 25 de febrero de 2015; aceptado el 23 de abril de 2015
Disponible en Internet el 10 de junio de 2015

PALABRAS CLAVE

Presión intraocular;
Válvula de Ahmed;
Quiste de Tenon;
Bevacizumab;
5-fluorouracilo

Resumen

Objetivo: Determinar el nivel de presión intraocular con el uso de 5-fluorouracilo y de bevacizumab subconjuntival en pacientes con glaucoma e implante de válvula de Ahmed que presentan quiste de Tenon.

Material y método: Estudio experimental, prospectivo, longitudinal, controlado y aleatorizado por bloques. Se incluyen 20 pacientes, divididos en 2 grupos de acuerdo con el tratamiento que se aplicará: 5-fluorouracilo o bevacizumab, con seguimiento a 3 meses para valorar los efectos de cada medicamento en el nivel de presión intraocular.

Resultados: Se incluyeron 10 pacientes en cada grupo. La presión intraocular inicial fue de 37.8 ± 8.8 mmHg para el grupo de bevacizumab y de 38.7 ± 12.65 mmHg para el grupo de 5-fluorouracilo. Después de 3 meses, la presión intraocular en el grupo de bevacizumab fue de 23 ± 6.5 mmHg, y en el grupo de 5-fluorouracilo fue de 22.9 ± 9.5 mmHg. El uso de medicamentos hipotensores fue significativamente menor en ambos grupos, sin diferencia significativa entre ambos.

Conclusiones: El nivel de presión intraocular fue similar con el uso de 5-fluorouracilo y con bevacizumab subconjuntival en pacientes con glaucoma e implante de válvula de Ahmed con quiste de Tenon.

© 2015 Sociedad Mexicana de Oftalmología. Publicado por Masson Doyma México S.A. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

* Autor para correspondencia. Balmis No. 148, Col. Doctores, Delegación Cuauhtémoc, México, D. F., C. P. 06726.
Correo electrónico: dr.herrero.glaucoma@gmail.com (S. Herrero-Herrera).

KEYWORDS

Intraocular pressure;
Ahmed valve;
Tenon's cyst;
Bevacizumab;
5-fluorouracil

Intraocular pressure using 5-fluorouracil vs. bevacizumab in glaucoma patients with Ahmed valve and Tenon cyst

Abstract

Purpose: Determine the level of intraocular pressure after the use of subconjunctival 5-fluorouracil and bevacizumab in patients with glaucoma and Ahmed valve with Tenon's cyst.

Patients and method: Experimental, prospective, longitudinal, randomized controlled clinical trial. Twenty patients were divided in 2 groups according to the designated treatment, 5-fluorouracil and bevacizumab with a 3-month follow-up to assess the effects of each drug on the intraocular pressure.

Result: Ten patients were included in each group. The initial intraocular pressure was 37.8 ± 8.8 mmHg for the bevacizumab group and 38.7 ± 12.65 mmHg for the 5-fluorouracil group. After a 3 month follow-up, intraocular pressure lowered to 23 ± 6.5 mmHg in bevacizumab group, compared to 22.9 ± 9.5 mmHg in 5-fluorouracil group. The use of hypotensive drugs was significantly lower in both groups with no statistical difference between them.

Conclusion: Intraocular pressure was similar with the use of subconjunctival 5-fluorouracil and bevacizumab in patients with glaucoma and Ahmed valve with Tenon's cyst.

© 2015 Sociedad Mexicana de Oftalmología. Published by Masson Doyma México S.A. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Introducción

El glaucoma es una neuropatía óptica crónica progresiva multifactorial en la que las células ganglionares sufren apoptosis, con la disminución progresiva del campo visual; sin tratamiento, invariablemente conduce a la ceguera. El tratamiento del glaucoma severo es quirúrgico, y su éxito a largo plazo no solamente depende de la técnica quirúrgica. La vesícula de filtración subconjuntival que se desarrolla en el periodo postoperatorio es la estructura funcional de la cirugía. Los cambios morfológicos de la vesícula pueden predecir una falla temprana¹, y se ha observado que el cierre de la herida quirúrgica y la cicatrización subconjuntival son factores determinantes². Prueba de ello es la presencia de quistes de Tenon en el periodo postoperatorio en implantes de derivación del humor acuoso. La inflamación postoperatoria tiene un papel determinante en el proceso de cicatrización de las cirugías filtrantes; por esta razón el tratamiento antiinflamatorio es de suma importancia para evitar la cicatrización excesiva y la falla consecuente.

El implante de derivación valvulado tipo Ahmed ha demostrado ser una alternativa quirúrgica adecuada para la reducción de la PIO a corto plazo en glaucomas de difícil control^{3,4}, y se ha demostrado que es una alternativa segura en pacientes de alto riesgo⁵.

La introducción de 5-fluorouracilo (5-FU) ha mejorado considerablemente el pronóstico de la cirugía filtrante, así como se ha demostrado que la inyección postoperatoria subconjuntival de 5-FU mejora la funcionalidad de la vesícula filtrante. A partir de estos hallazgos, diversos autores han empleado este fármaco en el periodo postoperatorio en casos con alto riesgo de fracaso. La resección del quiste de Tenon es un método que a corto plazo resulta ser benéfico, aunque este puede recidivar⁶.

El factor de crecimiento endotelial vascular es el principal elemento implicado en la angiogénesis ocular. El bloqueo

de la angiogénesis tras la realización de una cirugía filtrante trae consigo una reducción en la proliferación y migración de fibroblastos a la herida quirúrgica y, por consiguiente, un enlentecimiento en la cicatrización.

Bevacizumab es un anticuerpo monoclonal dirigido contra el factor de crecimiento endotelial vascular que ha demostrado, in vitro, un efecto inhibitorio sobre la proliferación de los fibroblastos de la cápsula de Tenon⁷. En modelos de cirugía filtrante con cicatrización subconjuntival experimental en conejos, la administración subconjuntival postoperatoria de dicho anticuerpo ha demostrado prolongar la supervivencia de la vesícula filtrante⁸.

Objetivo

Determinar el nivel de PIO que se obtendrá con el uso de bevacizumab y de 5-FU en pacientes con glaucoma e implante de válvula de Ahmed que presentan quiste de Tenon.

Material y método

Se realizó un estudio experimental, prospectivo, longitudinal, aleatorizado no cegado. Se incluyeron pacientes con la mayoría de edad cumplida y diagnóstico de glaucoma e implante de válvula de Ahmed y que presentaran quiste de Tenon con aumento de la PIO en un lapso comprendido dentro de las primeras 4 semanas postoperatorias. Se eliminaron aquellos pacientes con implante de válvula de Ahmed que presentaran complicaciones quirúrgicas que obstruyeran el flujo de la misma dentro de las primeras 2 semanas del procedimiento quirúrgico, aquellos que por enfermedades sistémicas tuvieran la necesidad de ingerir medicamentos que prolongaran los tiempos de coagulación, y a los que por su condición socioeconómica o lugar de residencia no pudieran asistir a sus citas de control. Se formaron 2 grupos

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4032290>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4032290>

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