



RESULTADOS VISUALES Y ANATÓMICOS CON IMPLANTE INTRAVÍTREO DE DEXAMETASONA (OZURDEX®) EN OJOS CON EDEMA MACULAR DIABÉTICO NAÍF Y PREVIAMENTE TRATADO EN EL MUNDO REAL

Javier Zarranz-Ventura, Anna Sala-Puigdollers, Daniel Velázquez Villoria, Marc Figueras Roca,
Sergio Copete, Anna Boixadera Espax, José García Arumí, Alfredo Adán Civera
Hospital Clínic, Hospital Universitari Vall d'Hebron

Objetivo: Evaluar los resultados visuales y anatómicos obtenidos con el implante de dexametasona (Ozurdex®) en una serie amplia de ojos con edema macular diabético (EMD) naive y previamente tratado en 2 unidades de referencia (Hospital Clínic y Hospital Vall de Hebrón) en práctica clínica habitual. **Métodos:** Se recogió la agudeza visual (AV), presión intraocular (PIO), grosor central de la retina (GCR) mediante OCT, número de inyecciones y tratamientos previos (fotocoagulación laser, antiangiogénicos, triamcinolona intravitrea). **Resultados:** 203 ojos (342 inyecciones) fueron incluidos, 67 de ellos EMD naive (33.1%) y 136 previamente tratados (66.9%). El número medio de inyecciones fue de 1.40 ± 0.9 y 1.82 ± 0.9 respectivamente ($p < 0.001$) en un periodo de seguimiento medio de 16.3 ± 7 meses. La AV media en ojos naive fue significativamente mejor a las 6-8 semanas respecto a ojos previamente tratados (0.65 ± 0.4 vs 0.81 ± 0.4 , $p = 0.03$). No se observaron diferencias en GCR, con la máxima reducción del edema a las 6-8 semanas de la inyección. La probabilidad acumulada de PIO ≥ 25 mmHg y necesidad de tratamiento hipotensor fue del 29% y 53% a los 24 meses. **Conclusiones:** El implante de dexametasona muestra mejores resultados en ojos con EMD naive que ojos con EMD previamente tratados en el mundo real, en particular en relación a los resultados visuales y número de inyecciones.

