



50⁰ CONGRESO
SOCIETAT CATALANA
D'OFTALMOLOGIA

ACTUALIZACIÓN
EN OFTALMOLOGÍA

28, 29 y 30 de Noviembre de 2019
Auditori AXA/Barcelona



Societat
Catalana
d'Oftalmologia



¿ES ÚTIL LA REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA (PCR) COMO MARCADOR DE EFICACIA TERAPÉUTICA EN LAS UVEÍTIS HIPERTENSIVAS DE ETIOLOGÍA HERPÉTICA?

Marta Balboa; Ramon Anglada; Francisco Castillo; Pablo Díaz, Adrià Sánchez-Fortún
Hospital Germans Trias i Pujol

La PCR es una técnica de biología molecular que obtiene copias de un fragmento de ADN partiendo de un mínimo, pues basta una sola unidad original. Identifica, entre otros agentes, virus y bacterias causales de enfermedad y es altamente sensible y específica.

Presentamos 3 casos de pacientes con uveítis hipertensiva con PCR positiva para herpes varicela-zóster en los que tras efectuar el tratamiento recomendado en las guías terapéuticas con valaciclovir oral (1g/8 h x 7-10 días), la PCR se mantenía positiva. Como habitualmente se negativiza entre los 7 y 15 días, la persistencia de ADN sugería la ineficacia del tratamiento. Extendimos el tratamiento hasta 21 días.

Para no utilizar el tratamiento de rescate con foscarnet endovenoso que requiere ingreso hospitalario, aumentamos el tratamiento asociando valganciclovir oral (900 mg/12h) 21 días más. En los tres casos la PCR se mantuvo positiva.

Inyectamos foscarnet intravítreo (2,4 mg/0,1 ml) semanalmente. A la segunda inyección en los tres casos la PCR se negativizó. Inyectamos dos más de modo profiláctico.

Conclusión:

De acuerdo con los resultados de la PCR, la pauta habitual con valaciclovir no demostró ser eficaz para erradicar herpes varicela-zóster en estos tres casos. Asociar más tratamiento sistémico tampoco consiguió el objetivo y sí el inyectar foscarnet intravítreo.

De no haber monitorizado la evolución con esta técnica, probablemente no hubiéramos conseguido eliminar el agente etiológico de la cámara anterior.