

RESULTADOS A LARGO PLAZO DE LA RESPUESTA HIPERTENSIVA OCULAR DE NOVO A CORTICOIDES TÓPICOS TRAS TRASPLANTE DE CÓRNEA

Borja Salvador-Culla¹; Akash Raj^{1,2}; Hamed Anwar¹; Eviropidis Sykakis¹; María Socorro Figueiredo¹; Francisco Carlos Figueiredo¹

1 Royal Victoria Infirmary, Newcastle Upon Tyne, United Kingdom; 2 Birmingham & Midland Eye Centre, City Hospital, Birmingham, United Kingdom

Objetivo: Determinar la incidencia, perfil demográfico, manejo y resultados de hipertensión ocular por corticoides tópicos tras queratoplastia penetrante (QP) y establecer los efectos en presión intraocular (PIO) y rechazo corneal cuando se usan corticoides alternativos.

Métodos: Revisión retrospectiva de 568 pacientes operados de QP entre 1997 y 2010 en el Royal Victoria Infirmary, NUTH, UK. Se recogieron datos demográficos, de agudeza visual, indicaciones quirúrgicas, estado del cristalino, PIO, manejo postoperatorio e incidencia de rechazo.

Resultados: 88 ojos (14.1%) de 74 pacientes. Indicación más frecuente: queratocono (28.8%). 22 ojos (33.8%) fáquicos, 46 (57.4%) pseudofáquicos en cámara posterior y 7 (8.8%) pseudofáquicos en cámara anterior (AC IOL). El incremento de la PIO media postoperatoria fue significativo sólo en el grupo AC IOL (18.7mmHg, SD10.4; $p=0.02$). Tiempo medio para desarrollar hipertensión fue 9.8 meses (SD14.8), con aumento medio de 13.3mmHg (SD5.9). Acetato de prednisolona 1% fue sustituido por Rimexolona 1% (64 ojos; 80%) o por Fluorometolona 0.1% (16 ojos;

20%), normalizándose la PIO en 26 ojos (32.5%; $p<0.01$). 54 ojos (67.5%) requirieron medicación antihipertensiva adicional. Tras el cambio, se consiguió una reducción media de la PIO de 12.3mmHg (SD6.9) en una media de 2.3 meses (SD5.2), 17 ojos (21%) desarrollaron glaucoma y 13 ojos (16.3%) presentaron rechazo, sin diferencias significativas entre Rimexolona y Fluorometolona ($p>0.05$).

Conclusiones: El uso de formulaciones alternativas de corticoides tópicos se puede considerar en casos de hipertensión ocular secundaria tras QP, ya que ofrecen buena profilaxis antiinflamatoria con reducción de la respuesta hipertensiva.