52è Congrés de la Societat Catalana d'Oftalmologia
25, 26 i 27 DE NOVEMBRE DE 2021 - AUDITORI AXA / BARCELONA
www.scoft.cat

COLIRIO DE CICLOSPORINA A 0.1% Y SU EFICACIA EN PACIENTES CON OJO SECO SEVERO POR SÍNDROME DE SJÖGREN

Abul Barkat Mustafa Ikhlaq; Daniela Ortiz Vaquerizas; Stefany Montoya Ortega; Ana Crespi Ferran; Noemi Roselló Silvestre
Hospital Universitario Joan XXIII

INTRODUCCIÓN
El síndrome de Sjögren (SS) es una enfermedad autoinmune inflamatoria crónica que causa xerostomía y queratoconjuntivitis sicca (QS).
La ciclosporina A (CA) es un inmunosupresor que ha demostrado mejoría de los síntomas de QS, reducción de células inflamatorias y marcadores inflamatorios en la superficie ocular.

CASOS CLÍNICOS
Estudio retrospectivo de 5 pacientes con QS por SS. Se valora tinción con fluoresceína, tiempo de ruptura lagrimal (BUT), estesiometría corneal cualitativa, y la sintomatología ocular.
Todos presentan sensibilidad corneal conservada, tinción con fluoresceína grado 2 o más y BUT <10 segundos. Tres de ellos presentan test de Schirmer patológico (<5 mm) o sospechoso (5-10mm).

De base todos llevan lubricantes oculares y pomada nocturna, y 4 de ellos además colirio de suero autólogo o heterólogo al 20% y colirio de ciclosporina A 0.05% base acuosa en formulación magistral (CAFM).

A 4 pacientes se les cambia la CAFM por el colirio de CA 0.1% en emulsión, por intolerancia o por falta de eficacia, y a uno se inicia directamente dicho colirio. Se valoran de nuevo a los 2 meses.

Resultados
Todos presentan mejoría de la tinción con fluoresceína (entre grado 1-2) y del BUT. Sólo uno alega prurito, aunque mantiene el tratamiento, resto niegan reacciones adversas. Tras 9 meses de seguimiento, todos mantienen un buen control de la patología.
CONCLUSIÓN
Por su eficacia demostrada y buena tolerancia, el colirio de CA 0'1% en emulsión es una buena opción en pacientes con ojo seco refractario a lubricantes oculares y/o intolerancia a la CAFM.