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

ANÁLISIS POST-HOC DE LOS DATOS A 96 SEMANAS DE HAWK Y HARRIER: TIEMPO MÁXIMO DE MESES CONSECUTIVOS LIBRES DE FLUIDOS Y SU ASOCIACIÓN CON LOS RESULTADOS VISUALES Y ANATÓMICOS EN LA DEGENERACIÓN MACULAR ASOCIADA A LA EDAD NEOVASCULAR

Vladimir Poposki,1 Amanda Rey,1 Marta Figueroa2, David Eichenbaum3, David M. Brown4, Arshad M. Khanani5, Ian L. McAllister6, Augustinus Laude6, Guru Prasad7, Shuhan Tang8, Benjamin Gmeiner9, Andreas Clemens10, Eric Souied11

1Institut Català de Retina (ICR), Barcelona, Spain; 2Clínica Baviera, Madrid, Spain; 3Retina Vitreous Associates of Florida, St. Petersburg, FL, USA; 4Retina Consultants Houston, Houston, TX, USA; 5Sierra Eye Associates, Reno, NV, USA; 6University of Western Australia, Lions Eye Institute, WA, Australia; 7National Healthcare Group Eye Institute, Tan Tock Seng Hospital, Singapore; 8Novartis Pharmaceuticals Corporation, East Hanover, NJ, USA; 9Novartis Pharma GmbH, Germany; 10Novartis Pharma AG, Basel, Switzerland; 11Department of Ophthalmology, Hopital Intercommunal de Creteil, Créteil, France

Objetivos: Evaluar el impacto de la duración absoluta libre de fluido retiniano y su asociación con los resultados visuales/anatómicos de los pacientes con DMAEn en HAWK/HARRIER.
Métodos: Se comparó eficacia y seguridad en HAWK/HARRIER, para brolucizumab (Bro) 3mg (HAWK) y Bro6mg con aflibercept (Afl) 2mg en ojos con DMAEn. Aleatorización 1:1:1 Bro3mg (n=358), Bro6mg (n=360), Afl2mg (n=360) (HAWK) y 1:1 Bro6mg (n=370), Afl2mg (n=369) (HARRIER). Tras tres dosis de carga, los pacientes Bro se trataron c12s/c8s según actividad de la enfermedad; Afl c8s. Los datos a 96 semanas (S) de Bro6mg y Afl2mg de HAWK/HARRIER se agruparon en un análisis agnóstico del tratamiento. Los pacientes se clasificaron según número máximo de meses consecutivos libres de fluido tras fase de carga (S12-S96), definiendo mes libre de fluido (MLF) como ausencia de fluido subretiniano/intrarretiniano. Categoría 1: 0MLF ('nunca seco'); categoría 2: 1-3MLF; categoría 3: 4-9MLF; categoría 4: 10-21MLF ('seco durante largo período de tiempo'); categoría 5: 22MLF ('siempre seco').
Resultados: En S96, los pacientes en categorías 4-5 presentaban ganancia media de mínimos cuadrados (IC95%) de MAVC de 7,8 (4,5;11,2) y 8,0 (4,3;11,7) letras, respectivamente, versus los de categoría 1 (0,2 [-2,88;3,30] letras versus basal). En S96, la media de mínimos cuadrados (IC95%) del GSC de los pacientes en categorías 4-5 fue -121,8µm (-143,7;-99,8) y -127,8µm (-152,2;-103,4) menor, respectivamente, versus los de categoría 1 (-86,2µm [-106,0;-66,0] versus basal).
Conclusiones: Estos hallazgos sugieren que los períodos más prolongados libres de fluido suponen un impacto positivo en los resultados visuales/anatómicos de los pacientes con DMAEn.