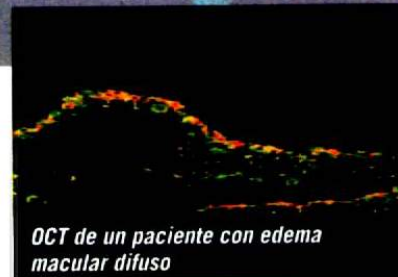


## Oftalmología

## Triamcinolona intravítrea en el edema macular diabético

J. Català Mora

**E**l edema macular es la primera causa de disminución de agudeza visual en el paciente diabético y consiste en la presencia de edema retiniano o exudados en la región macular. El tratamiento mediante fotocoagulación focal con láser ha demostrado estabilizar la agudeza visual en ojos con edema macular clínicamente significativo. Sin embargo, hasta un 24% de los pacientes con edema macular sufre una disminución de su agudeza visual a pesar del tratamiento.



OCT de un paciente con edema macular difuso

miento láser, que fueron seguidos durante 3 meses. Se utilizó la tomografía de coherencia óptica (OCT) para evaluar los resultados anatómicos del tratamiento comparando el ojo tratado con el ojo no tratado del mismo paciente. También se estudiaron los cambios en la agudeza visual, presión intraocular (PIO) y progre-

### *Triamcinolona intravítrea es segura y eficaz en el tratamiento del edema macular diabético difuso*

Recientemente se ha demostrado la utilidad de las inyecciones intravítreas de triamcinolona para el tratamiento del edema macular secundario a uveítis. A partir de estas publicaciones se está investigando la posibilidad de tratar el edema macular diabético mediante inyecciones intravítreas de triamcinolona. La triamcinolona es un corticoide de depósito que ya se ha utilizado con éxito en el tratamiento del edema macular quístico y uveítis, administrada de forma subtenoniana.

Los autores del artículo que se comenta efectuaron un estudio prospectivo para evaluar la eficacia y seguridad de la inyección intravítrea de 4 mg de triamcinolona en 12 ojos de otros tantos pacientes con edema macular difuso refractario al trata-

miento de cataratas, así como la aparición de efectos secundarios no deseados. La OCT es una prueba no invasiva que permite la medición del grosor retiniano del área central de un diámetro aproximado de 1.000 micras.

Los resultados preliminares de este estudio demuestran la eficacia de la inyección intravítrea de triamcinolona en la reducción del grosor macular debido al edema macular diabético. A pesar de que la reducción del grosor retiniano es un requisito imprescindible para la mejoría visual, no se pudieron demostrar diferencias significativas entre los ojos tratados y los ojos control. Sin embargo, sí que se observó una tendencia hacia la mejora visual a los 3 meses en los ojos que recibieron la

inyección de triamcinolona. Parece que esta tendencia hacia la mejora es limitada en el tiempo y que el efecto beneficioso de la triamcinolona disminuye a la vez que lo hace su concentración en el humor vítreo.

El principal efecto secundario observado fue la elevación de la PIO, que ocurrió en un 50% de los casos, aunque en todos ellos fue una elevación moderada que respondió al tratamiento tópico. No se observó progresión de las cataratas ni otras complicaciones como endoftalmitis o desprendimiento de retina.

En conclusión, parece que la triamcinolona intravítrea es segura y eficaz en el tratamiento del edema macular diabético difuso. Se requieren más estudios y un seguimiento más largo para decidir la dosis adecuada del fármaco, valorar la posible mejora visual y conocer el mecanismo de acción de los corticoides en esta patología. 🍷

Bassin P, Audren F, Haouchine B y cols. Intravitreal triamcinolone acetate for diabetic diffuse macular edema. *Ophthalmology* 2004; 111: 218-225.