

## COMUNICACIONES EN PÓSTER

EXPOSITOR N° 134

PATOLOGÍA / FARMACOLOGÍA

ID:679

### ➤ Ocriplasma, tratamiento para la tracción vitromacular/adhesión vitreomacular sintomática.

#### AUTORES:

María Ortega Galiana<sup>1</sup>, Ana Isabel Herranz Bartolomé<sup>1</sup>,  
Raquel Gómez Gonzalez<sup>1</sup>, José Luis Hernández Verdejo<sup>1</sup>,  
Dra Marta S.Figueroa Díez<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Visum Madrid

#### INTRODUCCIÓN DEL CASO

Ocriplasma, fragmento de la plasmina humana, ejerce una acción enzimática sobre la matriz proteica que une el vítreo con la retina por lo que es un tratamiento alternativo a la vitrectomía para la liberación de AVMs/TVM(adhesiones vitreomaculares/tracciones vítreo macular sintomática). Fue aprobada por la agencia europea del medicamento en octubre del 2013 para el tratamiento de la TVM/AVMs focal en adultos incluyendo agujeros maculares  $\leq 400 \mu\text{m}$  y comercializada con el nombre de JETREA® (0,5mg/0,2 ml).

#### HISTORIA CLÍNICA

Mujer de 66 años. La paciente acude con un diagnóstico de TVM extensa en OD desde hacía 3 años y en OI de TVM focal asintomática desde hacía 8 meses. Hasta la fecha en la que acude a nuestra consulta, la paciente solo había tenido seguimientos y controles de su patología de retina. En los últimos dos meses, la paciente presenta disminución de

AV (agudeza visual) y metamorfoseas. La paciente no tiene ningún otro antecedente personal de patologías oculares. Exploración clínica: A la paciente se le realiza un examen oftalmológico completo siendo AVMC (agudeza visual mejor corregida) OD Y OI, explorando con lámpara de hendidura el único hallazgo encontrado son leve cataratas corticonucleares y en la exploración de fondo de ojo sospecha de TVM. Pruebas complementarias: Se realiza OCT para complementar el examen oftalmológico y se halla una TVM focal con un agujero macular menor a 400 micras.

#### DIAGNÓSTICO

Al realizar la OCT y analizar sus hallazgos, se confirma el diagnóstico.

#### TRATAMIENTO Y EVOLUCIÓN

Se le propone a la paciente como tratamiento de Ocriplasma para intentar solucionar su patología y evitar una cirugía como tratamiento siendo ésta más agresiva y con más complicaciones. La eficacia del tratamiento en esta paciente se demuestra desde las primeras 24 horas pues se liberó cerrándose el agujero macular aunque quedó líquido subfoveal con sintomatología visual que fue desapareciendo poco a poco hasta desaparecer a los 6 meses de la inyección.

#### CONCLUSIÓN

El tratamiento con ocriplasma podría ser un tratamiento alternativo a la vitrectomía para TVM /AVMs.