# INYECCIONES INTRAVÍTREAS. EFECTIVIDAD Y SEGURIDAD EN FUNCIÓN DEL LUGAR DEL PROCEDIMIENTO

## ENLACE AL TEXTO COMPLETO

**Introducción:** las inyecciones intravítreas (IIV) son procedimientos mínimamente invasivos para la administración de fármacos en el ojo. Constituye un importante escalón terapéutico para el control de muchas patologías oftalmológicas como la degeneración macular asociada a la edad (DMAE), el edema macular diabético (EMD), la oclusión de la rama venosa de la retina (ORVR) o la neovascularización coroidea (NVC) secundaria a miopía patológica.

Actualmente el lugar de administración de IIV depende del país en el que se lleve a cabo, así la mayoría de países europeos realiza las IIV en quirófano de cma (cirugía menor ambulatoria), mientras que en Estados Unidos o Canadá se lleva a cabo en consulta o sala limpia. Las fichas técnicas de los fármacos administrados por vía intravítrea, indexadas en la Agencia Europea del Medicamento, coinciden en la necesidad de realizarse bajo estrictas medidas de asepsia para evitar el riesgo de endoftalmitis, pero sin indicar lugar de realización.

**Objetivo:** evaluar la seguridad y efectividad de las IIV dependiendo del lugar de administración quirófano vs consulta o sala limpia.

**Método:** se realizó una búsqueda sistemática de la literatura médica sin límite temporal y hasta marzo de 2016 en las principales bases de datos biomédicas: PubMed, Embase, ISI Web of Knowledge, Cochrane, etc. Además, se completó con una búsqueda en bases de datos de estudios en marcha y una búsqueda general en Internet. Los estudios fueron seleccionados por dos evaluadores independientes en base a una serie de criterios de selección preestablecidos. Los datos fueron extraídos utilizado un formulario y sintetizados en tablas de evidencia. La calidad se evaluó a través de distintas escalas dependiendo de la naturaleza del trabajo.

**Resultados y discusión:** se localizaron 2 revisiones sistemáticas, 3 estudios primarios comparativos, 8 trabajos entre guías, protocolos y directrices de actuación y 2 encuestas una a profesionales y otra a pacientes.

Aunque algún estudio presentaba menor tasa de endoftalmitis en quirófano vs consulta, los resultados muestran que las IIV son seguras y presentan bajos riesgos de endoftalmitis, sin depender del lugar de realización. Los autores aconsejan realizar las IIV en condiciones de asepsia para minimizar los riesgos. Los estudios no describen resultados de efectividad, asumiendo que la efectividad del fármaco en sí mismo no depende del lugar donde se lleven a cabo la IIV siempre y cuando se cumplan las medidas aconsejadas por los fabricantes para su administración. Los pacientes mostraban una preferencia por la realización del procedimiento en consulta/sala limpia frente a quirófano debido al menor tiempo en la lista de espera y a una mayor comodidad. Los costes generados por las IIV realizadas en quirófano son mayores que las realizadas en consulta o sala limpia debido, sobre todo, al aumento de personal.

**Conclusiones:** los resultados sugieren que las IIV pueden realizarse tanto en quirófano como en consulta o sala limpia, siempre y cuando se cumplan una serie de medidas de asepsia, como indican las fichas técnicas de los fármacos.