

PERSPECTIVA DE VISION ACADEMY

Vision Academy es una iniciativa de colaboración entre Bayer y especialistas en oftalmología concebida para abordar necesidades no cubiertas en el campo de las enfermedades de la retina: www.visionacademy.org

Uso de antibióticos tópicos con inyecciones intravítreas

Contexto

Las inyecciones intravítreas son cada vez más frecuentes debido a la difusión de los tratamientos anti-VEGF para enfermedades de la retina. Muchos médicos siguen administrando antibióticos tópicos junto con las inyecciones intravítreas para intentar minimizar el riesgo de complicaciones graves tales como endoftalmitis; sin embargo, no hay directrices basadas en la evidencia para su uso en este tipo de procedimientos.

Se realizó una revisión de la literatura y de la evidencia disponible para:

- Determinar la utilidad de los antibióticos tópicos como medida profiláctica al administrarlos junto con las inyecciones anti-VEGF intravítreas
- Evaluar el efecto potencial de los antibióticos tópicos sobre la prevención o la reducción de las infecciones asociadas a la inyección intravítrea

Aprobado por Vision Academy
en septiembre de 2016.

Fecha de la revisión: septiembre de 2017



Consenso pleno



Divergencia de opiniones

Perspectiva

Es fundamental que la administración de la inyección intravítrea sea aséptica, para minimizar el riesgo de complicaciones graves como la endoftalmitis. Los procedimientos deben garantizar una anestesia y una asepsia adecuadas, incluido un microbicida de amplio espectro (como la povidona yodada), y deben realizarse conforme a la información de prescripción, los estándares médicos y las guías aplicables.

Tras una revisión exhaustiva de la literatura, Vision Academy no recomienda el uso de antibióticos tópicos junto con las inyecciones intravítreas.

- **No hay evidencia** de que prevengan infecciones¹
- **No hay evidencia** de que reduzcan la morbilidad asociada a infecciones¹
- Está comprobado que su uso reiterado **fomenta** la resistencia a antibióticos y un potencial aumento de la virulencia¹
- Suponen una **carga y un coste adicionales** para los pacientes, los médicos y el sistema sanitario¹

Tras la inyección intravítrea hay que explicar al paciente que debe notificar cuanto antes cualquier posible síntoma de endoftalmitis (p. ej. dolor ocular, rojez, fotofobia o visión borrosa).

Otras consideraciones

El uso de antibióticos tópicos **antes** de la inyección parece tener su lógica, ya que la mayoría de las infecciones se producen en el momento de la inyección. No obstante, no hay ningún estudio prospectivo que muestre que los antibióticos previos a la inyección reduzcan el riesgo de endoftalmitis.¹ Además, la aplicación de antibióticos tópicos, ya sea **al mismo tiempo que la inyección o a continuación**, no ha mostrado ninguna ventaja respecto a los microbicidas de amplio espectro ni a la administración antiséptica.^{2,3}



Referencias

1. Merani R and Hunyor AP. Endophthalmitis following intravitreal anti-vascular endothelial growth factor (VEGF) injection: A comprehensive review. *Int J Retina Vitreous* 2015; 1: 9.
2. Li AL, Wykoff CC, Wang R *et al.* Endophthalmitis after intravitreal injection: Role of prophylactic topical ophthalmic antibiotics. *Retina* 2016; 36 (7): 1349–1356.
3. Storey P, Dollin M, Pitcher J *et al.* The role of topical antibiotic prophylaxis to prevent endophthalmitis after intravitreal injection. *Ophthalmology* 2014; 121 (1): 283–289.
4. Yin VT, Weisbrod DJ, Eng KT *et al.* Antibiotic resistance of ocular surface flora with repeated use of a topical antibiotic after intravitreal injection. *JAMA Ophthalmol* 2013; 131 (4): 456–461.
5. Milder E, Vander J, Shah C *et al.* Changes in antibiotic resistance patterns of conjunctival flora due to repeated use of topical antibiotics after intravitreal injection. *Ophthalmology* 2012; 119 (7): 1420–1424.
6. Radhika M, Mithal K, Bawdekar A *et al.* Pharmacokinetics of intravitreal antibiotics in endophthalmitis. *J Ophthalmic Inflamm Infect* 2014; 4: 22.
7. American Society of Retina Specialists. ASRS Global Trends in Retina. Available at: https://www.asrs.org/content/documents/2014_global_trends_comprehensivepostmtg.pdf. Accessed June 2016.

La resistencia a antibióticos es un problema grave.

Los estudios comparativos realizados con un gran número de casos con y sin antibióticos muestran que al administrar inyecciones intravítreas siempre hay una tendencia al aumento de las tasas de endoftalmítis.¹⁻³ Además, la inyección intraocular de fármacos anti-VEGF es de naturaleza repetitiva, por lo que también se repite el uso de antibióticos tópicos, aumentando enormemente el potencial de colonización de la superficie ocular por parte de bacterias resistentes.^{4,5} Esta práctica también afecta a los modelos de atención médica y aumenta los costes y la incomodidad para el paciente, en especial en pacientes con pautas reactivas/tratamiento a demanda. Además, los antibióticos tópicos tienen una escasa capacidad de penetración en el ojo debido a varias barreras fisiológicas, de modo que no alcanzan niveles terapéuticos en el humor vítreo.⁶



Existen diferencias importantes entre regiones en cuanto al uso de antibióticos tópicos en los centros que administran inyecciones intravítreas. En 2014, el 84% de los médicos de



la región Asia-Pacífico declaraban utilizar antibióticos tópicos, frente a tan solo un 11% de los médicos estadounidenses.⁷ Los motivos alegados para seguir usándolos eran: preferencias personales, presión del entorno profesional e inquietudes de carácter médico-legal. En Japón, el uso de antibióticos tópicos junto con las inyecciones anti-VEGF viene indicado en la ficha técnica y se considera la práctica habitual. Esto indica que sería posible lograr cambios en la práctica mediante la revisión de las fichas técnicas y la enmienda de directrices locales y profesionales.



Consenso pleno



Divergencia de opiniones