



## ACTA DE LA SESIÓN ORDINARIA DEL COLEGIO DE MÉDICOS OFTALMÓLOGOS DE JALISCO CORRESPONDIENTE AL 02 DE NOVIEMBRE 2023

### TEMA: EDEMA OCULAR

Siendo las 20:30 horas del jueves 02 de noviembre del 2023, se da por iniciada la octava sesión ordinaria del año del Colegio de Médicos Oftalmólogos de Jalisco, teniendo como sede la casa del oftalmólogo, con domicilio en calle López Cotilla número 2313, en la ciudad de Guadalajara.

Se da la bienvenida por el presidente del colegio Dr. Mario Salvador García Contreras. Se procede a la lectura del acta de la sesión del mes de octubre siendo aprobada.

Presentación de la sesión por parte del presidente quien desarrollará el tema: Edema Macular diabético, cinco perlas para mejorar los resultados visuales.

El Dr. Mario García inicia con una pequeña introducción del tema a tratar, refiriendo la importancia de la Diabetes Mellitus, la cual se coloca dentro de las 3 primeras causas de muerte y siendo también secundaria al alto porcentaje de sobrepeso y obesidad que se encuentra en nuestra población. Explica el termino de Edema macular y la OCT como una herramienta imprescindible para su diagnóstico. De acuerdo con la clasificación clínica se considera: Sin edema macular, edema macular sin compromiso central y edema macular con compromiso central. Con respecto a la clasificación tomográfica se encuentra: engrosamiento difuso (tipo esponja), engrosamiento macular cistoideo, desprendimiento seroso de la retina y mixto.

Refiere la importancia del factor de crecimiento vascular endotelial ya que se produce cuando se tiene el estímulo de hipoxia tisular y el tratamiento está encaminado a frenar esta molécula.

Terapias anti VEGF, va encaminado a inhibir la cantidad de la molécula y su presencia o su acción a nivel de los receptores.

Terapias con las que se cuentan: Aflibercept, Ranibizumab, Brolucizumab, Bevacizumab, Faricimab.

¿Cuál aplicar? Cuando se cuenta con todos los recursos y en condiciones ideales se debería de optar por cualquiera de los que se encuentran avalados para uso oftalmológico. Aflibercept, Ranibizumab, Faricimab.

El Brolucizumab se asoció con enfermedad inflamatoria de la retina, enfermedad oclusiva y se encuentra en un stand by a menos que mejoren la molécula y el Bevacizumab se encuentra fuera de etiqueta, por lo que su aplicación conlleva riesgos legales.



El Dr. García explica una gráfica en la cual se demuestra una aparente mejor respuesta con el uso de Aflibercept.

En cuanto al esquema de tratamiento se recomienda el tratamiento proactivo (tratar y extender). También refiere el esquema reactivo PRN (según necesidad).

También hace referencia a tener una terapia opcional como serían los implantes intravítreos de corticoesteroides, sin embargo, es más frecuente su uso en edema por oclusión venosa retiniana, uveítis posterior, inflamación postquirúrgica y otras.

¿Cuándo aplicar la terapia esteroidea? Cuando hay resistencia a tratamiento, no mejoría de la visión, tratamientos adicionales. Hay que considerar los efectos secundarios o complicaciones (hipertensión o catarata)

Monitorización regular. Guardar un seguimiento con evaluación de: Agudeza visual, OCT, fluorangiografía, monitorizar glucemia, control de hipertensión arterial y colesterol, seguimiento personalizado, educación del paciente.

Identificar biomarcadores ya que nos permiten: Predecir la progresión de la enfermedad respuesta a tratamiento, personalización de la atención médica, mejorar resultados.

En cuanto a las terapias combinadas puntualiza algunas condiciones en las que deben tomarse en consideración

Esteroide considerar en Resistencia a anti angiogénicos, con la finalidad de reducir frecuencia de inyecciones, en edema macular crónico o refractario, enfermedades oculares con múltiples vías patogénicas, pacientes con respuesta subóptima.

Láser

¿Cuándo utilizar fotocoagulación?

En caso de edema macular y retinopatía diabética proliferativa, colocar anti angiogénico y dos semanas posteriores laser periférico.

En caso de fotocoagulación selectiva siempre realizarlo guiado por fluorangiografía, solo considerar cuando los micro aneurismas están fuera del área central 300 micras y únicamente como rescate, esperar 4 meses para evaluar evolución.

Terapias combinadas Anti VEGF-Anti VEGF, cuando swchitear, refiere que no hay evidencia que cambiar de molécula tenga un resultado benéfico, sin embargo, se puede realizar el cambio en pacientes que no presentan respuesta.

Terapias combinadas vitrectomía temprana: tiene como pros buenos resultados, bajas recurrencias (15%) costos y efecto protector contra RD. Contras, mejoría anatómica pero no funcional.



¿Qué esperar para el 2024? Tratamientos enfocados en inyectar lo menos que se pueda a los pacientes. VABYZMO, PHOTON, tratamientos vía oral como ocuphire Pharma y antifibrinolíticos orales (OCX-063).

Faricimab (VABYZMO), molécula más reciente. Tiene la ventaja que cuenta con un receptor que inhibe a través de los receptores de la angiopoyetina lo que mejora la estabilidad vascular, reduce la inflamación, reduce el filtrado vascular.

El doctor García concluye refiriendo que el edema macular es una enfermedad multifactorial, bastante compleja. Diagnóstico multimodal es válido. El mensaje debe ser claro para el paciente y para el familiar con respecto a la enfermedad y tratamiento prolongado y con respecto a requerir un control metabólico estricto. El tratamiento no es receta de cocina, debe evaluarse de acuerdo con las recaídas y valorar tratamientos complementarios.

Se tocan asuntos varios por parte de presidente reiterando la invitación al curso 77 de Colegio de Médicos oftalmólogos de Jalisco a llevarse a cabo del 28 al 31 de agosto de 2024 en Puerto Vallarta.

Se procede a realizar la votación y asignación de los cargos de

Coordinador académico: Dra. Fabiola de Orta Arellano  
Primer vocal finanzas: Dr. Arturo Godínez Navarro  
Vocal ante CMO: Dra. Aurora Gutiérrez Barrón

Se da por terminada la sesión académica y se invita al ambigú patrocinado por laboratorios ROCHE

Se invita a la toma de foto y se da por terminada la sesión.

Dr. Mario Salvador García Contreras.  
Presidente.

Dra. Beatriz Alvarado Castillo  
Secretario