

USOS DE LOS CORTICOIDES TÓPICOS OFTALMOLÓGICOS

INDICACIONES

- **Uveítis anterior (iritis, iridociclitis).**
- **Queratoconjuntivitis no infecciosas** (quemaduras leves con ácidos/álcalis): con antibiótico y ciclopléjico.
- **Blefaritis seborreica.**
- **Conjuntivitis alérgica:** alternativa si intolerancia o no mejoría con antihistamínicos o cromoglicato tópico.

* En las enfermedades del segmento posterior deben utilizarse los corticoides por vía sistémica.

PRESENTACIONES Y ADMINISTRACIÓN

- **Prednisona:** alta potencia. Presentación en colirio.
- **Dexametasona:** alta potencia. Presentaciones en pomada (útil en blefaritis seborreica) y en colirios de asociaciones con antibióticos y antifúngicos (cloranfenicol, gentamicina, tobramicina, neomicina y polimixina), en general no recomendadas por poder enmascarar o intensificar la evolución de la infección.
- **Hidrocortisona:** potencia intermedia. Presentaciones en pomada y en colirios de asociaciones con tetraciclina, polimixina y aciclovir (que, de nuevo, no están recomendadas).
- **Fluorometolona (FML):** potencia intermedia. Se metaboliza rápidamente tras penetrar en la cámara anterior, por lo que casi no eleva la presión intraocular.

Pauta de administración: en función de la gravedad del proceso inflamatorio. *En procesos graves*, se recomiendan dosis máximas de inicio y pautas frecuentes; *en procesos leves*, dosis mínimas y pautas espaciadas. Controlado el episodio agudo, disminuir gradualmente la dosis y alargar la pauta de administración.

Recomendaciones de uso: tras la administración, ocluir el conducto nasolagrimal o cerrar suavemente los ojos para reducir la absorción sistémica y con ello las reacciones adversas.

Tabla. Corticoides tópicos oculares comercializados en España. Indicación, presentaciones y pauta de administración.						
Principio activo (potencia)	Indicación	Presentaciones	Pauta de inicio		Pauta de mantenimiento	Duración
			Adultos	Niños		
Prednisona Potencia alta	Uveítis anterior	Colirio 10 mg/ml	1-2 gotas/6-12 h	No indicado en <6 años	1-2 gotas/24 h	7-14 días
Dexametasona Potencia alta	Queratitis	Colirio 1 mg/ml	1-2 gotas/4-6-8 h (según gravedad)			5-7 días
	Queratoconjuntivitis, conjuntivitis alérgica y úlcera marginal recurrente	Pomada 0,5 mg/g	1 aplic./24 h (noche)		7-14 días	
Fluorometolona Potencia intermedia	Quemaduras químicas leves (+ antibiótico y ciclopléjico)	Colirio 1 mg/ml	1-2 gotas/4-6 h		1-2 gotas/24 h	7-14 días
Hidrocortisona Potencia intermedia	Blefaritis, eczema palpebral	Pomada 15 mg/g	1 aplic./8-12 h	1-2 aplic./24 h	5-7 días	

SEGURIDAD

- **No utilizar un CTOF para tratar un síndrome de ojo seco sin descartar causas infecciosas** subyacentes, en donde el uso de estos fármacos no está recomendado porque se puede enmascarar o intensificar la evolución del proceso. Especialmente importante es descartar la queratitis herpética, descartando la presencia de úlceras dendríticas mediante tinción con fluoresceína y evaluando la agudeza visual.
- El riesgo de aparición de **reacciones adversas** depende de la potencia y de la concentración del medicamento, pero sobre todo de utilizar altas dosis y tratamientos prolongados, que pueden ocasionar **hipertensión ocular** y/o glaucoma. Por ello debe controlarse la presión intraocular frecuentemente, sobre todo en niños, que tienen mayor riesgo. A nivel sistémico, pueden aparecer **síndrome de Cushing y/o supresión adrenal** después de tratamientos intensivos o a largo plazo en pacientes predispuestos, incluyendo niños y pacientes tratados con inhibidores del CYP3A4 (por ejemplo, ritonavir y cobicistat).
- **No usar CTOF en laceraciones/abrasiones mecánicas:** retardan la curación y predisponen a infecciones.
- **No se recomiendan los CTOF en pacientes portadores de lentes de contacto.**
- **Los CTOF en el embarazo tienen un grado de recomendación C** por ausencia de estudios adecuados.

Adaptado de:

- 1) Corticoides tópicos nasales, oftalmológicos, óticos y rectales. BOLCAN (Boletín canario del uso racional del medicamento del SCS) volumen 9. Nº1. Junio 2017. Tabla de elaboración propia a partir del texto citado en 1.