



INFORME 40

..... Como Recordando

CICLOSPORINA A

(CICLOCELL LOVE 0.2%, 0.5% y 1%)

La ciclosporina A es un inmunosupresor no citotóxico que inhibe (en forma reversible) la actividad de los linfocitos T y desvía la regulación de la respuesta inmune hacia la inmunotolerancia. Tendría un efecto neuroendócrino local sobre la glándula lagrimal. Su empleo incrementa la secreción lagrimal fisiológica restaurando las proteínas fundamentales par el mantenimiento corneal normal (ver recuadro). Los efectos advertidos con la administración de ciclosporina en la mayoría de los casos son el mayor lagrimeo y la mejoría lesional de la superficie ocular.

La utilidad de la droga también se comprobó en casos no inmunológicos (QCS inducida por sulfanomida). En los casos neurológicos la respuesta es menos predecible. La respuesta ha sido buena en los casos de escisión de la glándula del tercer párpado.

Para determinar la sensibilidad de la ciclosporina, el Test de Schirmer debería efectuarse 3 horas postdosis. En 2 – 3 semanas suelen mejorar la hiperplasia conjuntival, la leucoplaquia, la granulación corneal y la oftalmorrea mucopurulenta; también suele resolver la vascularización/pigmentación corneal durante un lapso de 3 a 12 meses... a veces requiere un tratamiento más prolongado. La frecuencia de aplicación (cada 12 horas) podría reducirse después de varios mese, pero rara vez se la puede suspender por completo sin recaídas. Se considera que la ciclosporina fracasa como terapia si a las 6 semanas el animal no muestra aumento del lagrimeo o disminución de la inflamación ocular superficial.

La mayor ventaja de la ciclosporina es su capacidad para detener el deterioro progresivo del tejido lagrimal. La ciclosporina se contraindica en pacientes con queratitis viral o micótica. En presencia de infecciones oportunistas los cuidados son comparables a los conocidos para los corticoides. A diferencia de éstos, la ciclosporina no estimula la actividad colagenasa causal de la ulceración fundente.

Recordar que la ciclosporina, para ser usada, debe prepararse al momento de su uso. Esto es porque debe aplicarse sin conservantes ni aditivos de ninguna especie. Una vez preparado tiene una duración de 30 días.

La película lagrimal se compone de tres capas. La más externa (lipoide delgada) es secretada por las glándulas meibomianas. Los lípidos retardan la evaporación y estabilizan la superficie refractiva para una visión precisa. La capa más interna (mucina) es secretada por las células caliciformes conjuntivales y el epitelio corneal. Las mucinas anclan la película lagrimal a los microvellos de la superficie epitelial ocular. La capa intermedia (acuosa) es producida por las glándulas lagrimales orbital y nictitante. Más de 70 proteínas vitales para la salud de la superficie corneal se identificaron en la capa acuosa. Al carecer de irrigación, la córnea depende de una película lagrimal normal, la cual suministra O₂, aminoácidos, vitamina A y otros nutrientes, factores de crecimiento, sustancias antimicrobianas e inhibidores de las proteasas. Además, lubrica los párpados y permite eliminar el material particulado que se deposita.