



BURGOS 2018

21 CONGRESO NACIONAL FARMACÉUTICO

Del 3 al 5 de octubre · Fórum Evolución



Si dispensas un colirio, no te puedes olvidar nunca de preguntar: ¿Usas lentes de contacto?

Inmaculada Hidalgo Oller, M^a Belén Ibarra Esteban, Fernando Cansino Calvo, Catalina Bueno Becerra, Emma García Ruiz, M^a Isabel Andrés Martín
Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos.

INTRODUCCIÓN

Los colirios son suspensiones estériles acuosas u oleosas, de uno o más principios activos destinados a su instilación en la mucosa ocular, con el objeto de tratar varias afecciones del globo ocular, incluyendo los párpados, la conjuntiva y la córnea con fines terapéuticos o de diagnóstico. Asimismo, se formulan como colirios los preparados oftálmicos con actividad lubricante y los conocidos como lágrimas artificiales para la sequedad ocular.

Las lentes de contacto son lentes que se colocan sobre la córnea con el objetivo de corregir trastornos refractivos.

Los conservantes se incluyen en los preparados oftálmicos para evitar el deterioro de éstos por oxidación (antioxidantes) o para destruir o inhibir el crecimiento de microorganismos que se han introducido inadvertidamente durante su elaboración o uso.

OBJETIVO

Aclarar la importancia de preguntar si el paciente usa lentes de contacto ante una prescripción o una indicación de tratamiento en colirio.

MATERIAL Y MÉTODOS

Cuando el paciente viene a por un colirio debemos preguntar: ¿Utiliza lentillas de forma habitual?

En Bot PLUS se incluye un mensaje de advertencia y un pictograma que informa acerca de la compatibilidad de los colirios de los diferentes grupos terapéuticos con las lentes de contacto.



RESULTADOS

Cloruro de benzalconio es un conservante utilizado en colirios y soluciones de limpieza y conservación de lentes de contacto, con efecto tensioactivo (puede favorecer la penetración de otros fármacos a través de la córnea) y bacteriostático. En su utilización en soluciones para limpieza de lentes de contacto puede ser una de las causas de aparición de conjuntivitis papilar gigante en portadores de lentes de contacto a consecuencia de una reacción alérgica. Incompatible con compuestos aniónicos, fluoresceína, sulfamidas, nitratos y salicilatos, entre otras sustancias. Los cationes monovalentes y divalentes reducen la actividad del cloruro de benzalconio y la adición de agentes quelantes, potencia su efectividad. Tiñe las lentes de contacto blandas, por lo que deben de quitarse antes de aplicar el colirio y esperar al menos 20 minutos para volver a ponerlas.

Timerosal conservante de colirios y en soluciones de limpieza, es antiséptico y con actividad bactericida puede provocar alergia y es frecuente la aparición de sensibilizaciones en portadores de lentes que lo utilizan.

Uno de los aspectos en el que tienen que tener especial precaución, es en la administración simultánea de colirios.

CONCLUSIONES

La relación que existe entre la utilización de lentes de contacto y la administración de colirios es controvertida. Por una parte, la lente puede modificar los parámetros de biodisponibilidad, y por tanto la eficacia y/o toxicidad del fármaco administrado en forma de colirio. Por otra parte, el colirio puede actuar sobre la cosmética de la lente, disminuyendo su tolerancia o incrementando sus efectos indeseables sobre la superficie ocular.

El uso de lentes más rígidas parece dar menos problemas en este sentido. Si la lente es vieja, los restos proteicos y mucosos adheridos a ella pueden favorecer que se acumule el fármaco administrado. Las lentes blandas tienen mayor tendencia a absorber sustancias solubles en agua y modificar su estructura, pudiendo alterar la superficie del ojo. La cantidad de fármaco en la lente depende de la concentración del mismo, del tiempo de exposición y del grosor de la lente, entre otros factores.

En estos casos, la lente actúa como un reservorio del fármaco, que se liberaría más lentamente, modificándose su efecto terapéutico e incrementándose el riesgo de toxicidad. Sin embargo, este efecto puede tener su utilidad terapéutica, y se aprovecha en el caso de algunos antibióticos, antiinflamatorios y lubricantes, para prolongar su tiempo de acción; son las denominadas lentes terapéuticas.

Otro efecto a considerar en el empleo de colirios en usuarios de lentes de contacto, es que se pueden favorecer las reacciones de hipersensibilidad al fármaco. Esto se ha observado en el caso de algunos antihistamínicos.

Por su parte, la lente puede ver modificado su color o grado de transparencia con la administración de algunos colirios. Además, algunos medicamentos presentan una hipertonicidad que induce a una sequedad relativa de la lente, dando lugar a molestias transitorias. Esta sequedad también puede estar ocasionada por colirios que induzcan hiposecreción lagrimal.

Las soluciones de uso externo no deben de utilizarse en pacientes portadores de lentes de contacto; pues favorecen la reducción de productos naturales lubricantes, como la mucina y la irritación provocada por las lentes duras. Algunos antisépticos, cloruro de benzalconio, timerosal o acetato fenilmercurio son absorbidos por las lentes blandas pudiendo comportarse como sustancias sensibilizantes.



CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE FARMACÉUTICOS

Villanueva, 11 - 7^o - 28001 MADRID
Telf: 91 431 25 60 - Fax: 91 432 81 00 - E Mail: congral@redfarma.org