

## **SOOFT TRIAMCINOLONE – Nuevo IVT: VITREAL® S**

**VITREAL® S** es una nueva fórmula que contiene acetónido de triamcinolona al 4%, sin conservantes, de hecho, contiene únicamente solución salina.

La nueva fórmula de **VITREAL® S**, en comparación con la anterior, no contiene el carbopol, que podría provocar el aumento de la Presión Intraocular.

La nueva fórmula “proviene de literatura científica”, está basada en la fórmula del KENACORT (Bristol-Meyers Squibb Company), sin requerir manipulación (KENACORT para uso sin aprobación, requería filtración y extracción del alcohol bencílico).

El acetónido de triamcinolona inyectable de 10-mg/mL, fue aprobado previamente por la FDA para el uso intraarticular e intralesional; la fórmula de 40-mg/mL, fue aprobada para uso intramuscular e intraarticular.

### **COMPOSICIÓN**

Acetónido de Triamcinolona micronizado al 4,00%, fosfato sódico monobásico, fosfato sódico dibásico, cloruro de sodio, agua purificada.

### **No contiene conservantes**

**VITREAL® S** es para uso quirúrgico únicamente: Es un dispositivo médico utilizado en la cirugía endocular, para teñir el cuerpo vítreo durante la vitrectomía. Las micro partículas de Triamcinolona causan que el humor vítreo se opaque, facilitando su extracción.

SOOFT Italia está llevando a cabo estudios experimentales para el registro como medicamento (indicaciones terapéuticas, tratamiento de edema macular) de la suspensión oftálmica de acetónido de triamcinolona al 4,00%.

### ***TRIVARIS®* (Inyección de Acetónido de Triamcinolona) fue aprobado para Tratar Condiciones de la Retina**

El pasado mes de Junio, la FDA aprobó la suspensión inyectable de acetónido de triamcinolona de 80-mg/mL (*Trivaris*, Allergan) para su uso oftalmológico, intramuscular e intraarticular.

Las indicaciones oftalmológicas para el glucocorticoide sintético incluye oftalmia simpática, arteritis temporal, uveítis y condiciones inflamatorias insensibles a los corticosteroides tópicos, todos ellos pueden causar pérdida de visión.

La dosis intra vítrea recomendada, es de una sola inyección de 4 mg por 0,05 mL (50µL de suspensión de 80-mg/mL). El producto estará disponible en jeringas monouso de 0,1-mL, conteniendo 8 mg de acetónido de triamcinolona; se sugiere el uso de una aguja de 27G de media pulgada.

Posteriormente al procedimiento se debe vigilar el aumento de la presión intraocular del paciente y la endoftalmitis. Esto puede consistir en un examen de reperusión del cabezal del nervio óptico justo después de la inyección, tonometría a los 30 minutos después de la inyección y biomicroscopía entre el segundo y séptimo día postoperatorios. Se debe indicar al paciente de informar inmediatamente sobre cualquier síntoma que sugiera endoftalmitis.

La FDA advierte que el uso prolongado de corticosteroides, como la triamcinolona, puede producir catarata subcapsular posterior y glaucoma, con posible daño al nervio óptico, además de tener el riesgo de infecciones oculares secundarias de fungus o virus.

Debido al potencial de perforación corneal, se recomienda precaución al utilizar corticosteroides en pacientes con historial de herpes ocular. Está contraindicado el uso en pacientes con herpes ocular simplex.

**Nota:**

"La traducción al castellano no ha sido preparada por ningún traductor con titulación oficial al respecto. Ha sido preparada a título meramente informativo por Oftaltech sin ningún tipo de garantía ni responsabilidad sobre su exactitud ni aun en el caso de error. Tampoco se hace responsable Oftaltech sobre las informaciones contenidas en el documento original. El destinatario deberá efectuar sus propias comprobaciones al respecto y no efectuará ninguna actuación sobre la base de la información suministrada por Oftaltech."