

RESUMEN DE PRODUCTOS PARA GLAUCOMA

MONOTERAPIA							
Familia	Principio activo	Nombre	Concentr.	Presentación	Conserv. Laboratorio		
Análogos de las prostaglandinas	Latanoprost	Xalatan	0,005	Multidosis 2,5 ml		Si	Pfizer
		Latanest	0,005	Multidosis 5 ml		No	Esteve
		Lifog	0,005	Multidosis 7,5 ml		No	Brill
		Tanolux	0,005	30 envases unidosis 0,4 ml		Si	Salvat
		Xiop	0,005	30 envases unidosis 0,2 ml		No	Horus
		Monoprost	0,005	30 envases unidosis 0,2 ml		No	Thea
		Visiotan	0,005	30 envases unidosis 0,2 ml		No	Omnivision
		Catiolanze	0,005	30 y 90 envases unidosis de 0,3 ml		No	Santen
	Bimatoprost	Lumigan	0,01	Multidosis 3 ml		Si	Abbvie
		Amiriox	0,03	Multidosis 3 ml		No	SIFI
		Vizibim	0,03	Multidosis 3 ml		No	B+L
		Bimi	0,03	Multidosis 9 ml		No	Brill
		Bimeox	0,03	30 envases unidosis de 0,4 ml		No	Salvat
		Lumigan	0,03	30 envases unidosis de 0,4 ml		No	Abbvie
	Travoprost	Visutrax	0,004	Multidosis 2,5 ml		Si	VisuFarma
				30 envases unidosis de 0,1 ml		No	
		Travatan	0,004	Multidosis 2,5 ml		Si	Novartis
		Sinetrav	0,004	Multidosis 2,5 ml		No	Horus
		Traglasin	0,004	30 envases unidosis de 0,2 ml		No	Omnivision
	Tafluprost	Taflotan	0,0015	Multidosis 3 ml		No	Santen
		Saflutan	0,0015	30 envases unidosis de 0,3 ml		No	Santen
IAC*	Brinzolamida	Azopt	1	Multidosis 5 ml		Si	Novartis
	Dorzolamida	Trusopt	2	Multidosis 5 ml		Si	Santen
		Dimaz	2	Multidosis 10 ml		No	Brill
α-agonistas	Brimonidina	Alphagan	0,2	Multidosis 5 ml		Si	Abbvie
		Brimvera	0,2	30 envases unidosis de 0,35 ml		No	Esteve
		Bripio	0,2	60 envases unidosis de 0,35 ml		No	Brill
	Apraclonidina	lopimax	0,5	Multidosis 5 ml		Si	Alcon
		lopimax	1	2 envases unidosis de 0,25 ml	 USO HOSPITALARIO	No	Alcon
Betabloqueantes	Carteolol	Arteoptic	1	Multidosis 3 ml		Si	B+L
		Arteoptic	2	Multidosis 3 ml		Si	B+L
		Elebloc	2	Multidosis 5 ml		Si	Immedica
	Timolol	Cusimolol	0,5	Multidosis 5 ml		Si	Immedica
		Timabak	0,25	Multidosis 5 ml		No	Thea
		Timoftol	0,25	Multidosis 5 ml		Si	Santen
		Timabak	0,5	Multidosis 5 ml		No	Thea
		Timoftol	0,5	Multidosis 5 ml		Si	Santen

TERAPIA COMBINADA							
Familia	Principio activo	Nombre	Concentr.	Presentación		Conserv.	Laboratorio
Análogos de las prostaglandinas	Latanoprost + Timolol	Xalacom	Latanoprost 0,005 Timolol 0,5	Multidosis 2,5 ml		Si	Pfizer
		Fixaprost	Latanoprost 0,005 Timolol 0,5	30 envases unidos de 0,2 ml		No	Thea
	Bimatoprost + Timolol	Ganfort	Bimatoprost 0,03 Timolol 0,5	Multidosis 3 ml	 o 	Si	Abbvie
				30 envases unidos de 0,4 ml	 o 	No	
		Ecbirio	Bimatoprost 0,03 Timolol 0,5	Multidosis 3 ml	 o 	No	SIFI
	Bapiri	Bimatoprost 0,03 Timolol 0,5	Multidosis 9 ml	 o 	No	Brill	
	Travoprost + Timolol	Duotrav	Travoprost 0,004 Timolol 0,5	Multidosis 2,5 ml	 o 	Si	Novartis
	Tafluprost + Timolol	Taptiqom	Tafluprost 0,015 Timolol 0,5	Multidosis 3 ml	 o 	No	Santen
30 envases unidos de 0,3 ml				 o 	No		
IAC*	Brinzolamida + Timolol	Azarga	Brinzolamida 1 Timolol 0,5	Multidosis 5 ml		Si	Novartis
	Dorzolamida + Timolol	Visucept	Dorzolamida 2 Timolol 0,5	Multidosis 5 ml		Si	VisuFarma
				30 y 60 envases unidos de 0,166 ml		No	
		Cosduo	Dorzolamida 2 Timolol 0,5	Multidosis 5 ml		No	Santen
		Tidimaz	Dorzolamida 2 Timolol 0,5	Multidosis 10 ml		No	Brill
		Duokopt	Dorzolamida 2 Timolol 0,5	Multidosis 10 ml		No	Thea
		Cosopt	Dorzolamida 2 Timolol 0,5	Multidosis 5 ml		Si	Santen
	Cosopt PF	Dorzolamida 2 Timolol 0,5	Multidosis 10 ml		No	Santen	
α-agonistas	Brimonidina + Brinzolamida	Simbrinza	Brimonidina 0,2 Brinzolamida 1	Multidosis 5 ml		Si	Novartis
	Brimonidina + Timolol	Combigan	Brimonidina 0,2 Timolol 0,5	Multidosis 5 ml		Si	Abbvie
Inhibidores rho quinasa	Netarsudil + Latanoprost	Roclanda	Netarsudil 0.02 Latanoprost 0.005	Multidosis 2,5 ml		Si	Santen

Bimatoprost 0,03% es el análogo de prostaglandina con mayor acción hipotensora¹

La ausencia de conservantes preserva la salud de la superficie ocular a largo plazo²

Bimatoprost produce un mayor aplanamiento y alargamiento de la curva de la PIO³

Válido hasta 90 días tras apertura

Con punta azul de silicona para mayor precisión y disminución de efectos adversos perioculares

Ofrece un escalón adicional en el algoritmo terapéutico



Amiriox / **Ecbirio**
0,3 mg/ml bimatoprost colirio en solución
0,3 mg/ml + 5 mg/ml bimatoprost/timolol colirio en solución

C.N. 732176.7 C.N. 728333.1



* IAC = Inhibidores de la anhidrasa carbónica
 = 1 gota por la mañana  = 1 gota por la tarde  = 1 gota por la noche

SIN CONSERVANTES

Amiriox

0,3 mg/ml
bimatoprost
colirio en solución

Ecbirio

0,3 mg/ml + 5 mg/ml
bimatoprost/timolol
colirio en solución

C.N. 732176.7

C.N. 728333.1

SIN CONSERVANTES



ALGORITMO DE TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DEL GLAUCOMA DE ÁNGULO ABIERTO⁴



TERAPIA TÓPICA OFTÁLMICA

PRIMERA ELECCIÓN ANÁLOGOS DE PROTAGLANDINAS:

Efectos adversos locales.

- Latanoprost
- Bimatoprost
- Tafluprost
- Travoprost

Si la primera elección no es efectiva, se debería cambiar por otro análogo de prostaglandina antes de considerar las alternativas

EFFECTOS
ADVERSOS
O NO
EFFECTIVO
EN LA PIO

ALTERNATIVAS

Alternativa de elección

BETABLOQUEANTES: Efectos adversos sistémicos. Contraindicaciones cardiacas y pulmonares.

- Timolol*
- Carteolol
- Betaxolol

Otras alternativas: Generalmente se usan en combinación o asociación con prostaglandinas o betabloqueantes.

INHIBIDORES DE ANHIDRASA CARBÓNICA:

- Brinzolamida
- Dorzolamida
- Acetazolamida (Oral). *Sólo cuando el tratamiento tópico no es factible. Importantes efectos adversos sistémicos.*

SIMPATICOMIMÉTICOS:

- Brimonidina
- Apraclonidina (Uso hospitalario). *Indicaciones muy limitadas por sus importantes efectos adversos locales y generales*

PARASIMPATICOMIMÉTICOS:

- Acetilcolina (Oral).
- Pilocarpina

Considerar trabeculoplastia láser

NO SE ESTABILIZA LA PROGRESIÓN DE LA ENFERMEDAD

COMPROBAR ADHERENCIA Y TÉCNICA DE INSTILACIÓN

AÑADIR UN SEGUNDO FÁRMACO

Latanoprost +/- Timolol*
Bimatoprost +/- Timolol*
Travoprost +/- Timolol*
Tafluprost +/- Timolol*
Timolol +/- Brimonidina
Timolol +/- Brinzolamida
Timolol +/- Dorzolamida

+ : administración de los componentes **por separado**
/ : administración de los componentes en **asociación a dosis fijas**

CONSIDERAR TRABECULOPLASTIA LÁSER

Si el segundo fármaco o la alternativa al segundo fármaco no es efectiva, considerar otras opciones como:

- Láser
- Cirugía incisional

* : De elección

Los algoritmos se basan en las evidencias y recomendaciones de la bibliografía citada, adaptadas a las circunstancias de nuestro medio.

