

Estimado/a Dr./Dra.:

Como cualquier fármaco oftálmico, **la vía de administración de los esteroides** puede ser tópica, periocular, intraocular y sistémica. La elección de una u otra vía vendrá determinada por la ubicación y gravedad de la inflamación y por el riesgo individual de efectos secundarios del medicamento, locales y sistémicos.

La **aplicación tópica** alcanza un buen nivel **antiinflamatorio e inmunosupresor** en la superficie ocular y, dependiendo del esteroide y su formulación, una adecuada penetración intraocular. Esta ruta es la preferida para la inflamación de la superficie ocular y la uveítis<sup>1</sup> anterior.

**Tabla 1.** Características farmacológicas de Colircusí Dexametasona<sup>®2</sup>

Base	Vehículo	Formulación	%	Nombre comercial
Dexametasona	Fosfato sódico	Solución	0,1	Colircusí Dexametasona <sup>®</sup>

La concentración del colirio (0,1%) **Colircusí Dexametasona<sup>®</sup>** es la habitualmente empleada para **tratar los diferentes procesos inflamatorios oculares**. Los niveles de dexametasona en humor acuoso alcanzan valores detectables hasta 30 minutos después de su aplicación tópica.

Financiado por la SS



Otras indicaciones:

- Episcleritis
- Escleritis
- Iritis
- Iridociclitis

Consulte la **Ficha Técnica AQUÍ**

**Quiero más información**