

mais da metade dos participantes que realizaram a automedicação a fizeram de forma irracional (51,2%), a maioria considerava a prática perigosa a sua saúde (95,3%).

**Conclusões/Recomendações:** Os resultados apontam a automedicação como frequente e praticada de forma irracional. Tais achados remetem à necessidade de desenvolver ações educativas em saúde, tais como orientações quanto ao uso racional dos medicamentos e a consulta a um profissional farmacêutico com vistas a tornar a automedicação uma prática mais cuidadosa.

#### 194. TRIPLET (FOLFOXIRI) VERSUS DOUBLET (FOLFOX OR FOLFIRI) BACKBONE CHEMOTHERAPY AS FIRST-LINE TREATMENT OF METASTATIC COLORECTAL CANCER: A SYSTEMATIC REVIEW AND META-ANALYSIS

R.P. Marques, G.S. Duarte, C. Sterrantino, H.L. Pais, A. Quintela, A.P. Martins, J. Costa

*Research Institute of Medicines (iMed.Ulisboa), Faculty of Pharmacy, Universidade de Lisboa; Centro Hospitalar Lisboa Norte-Hospital de Santa Maria; Laboratório de Farmacologia Clínica e Terapêutica, Faculdade de Medicina, Universidade de Lisboa; Clinical Pharmacology Unit, Instituto de Medicina Molecular, Lisboa; Centro de Estudos de Medicina Baseada na Evidência, Faculdade de Medicina, Universidade de Lisboa; Centre for Reviews and Dissemination, University of York; Department of Clinical and Experimental Medicine, Policlinico G. Martino, University of Messina, Italy.*

**Background/Objectives:** Uncertainty exists regarding the comparative efficacy and effectiveness of triplet chemotherapy as the backbone of first-line systemic treatment for metastatic colorectal cancer (mCRC). Our purpose was to assess the efficacy, safety and tolerability profiles of triplet chemotherapy (FOLFOXIRI protocol) versus doublet chemotherapy (FOLFOX or FOLFIRI protocols) as first-line therapy for unresectable mCRC.

**Methods:** We conducted a systematic review and meta-analysis of randomized-controlled trials (RCTs) comparing triplet versus doublet chemotherapy as first-line therapy in mCRC. Methods and reporting followed PRISMA and SAMPL guidelines.

**Results:** Eight RCTs were included, comprising 1,732 patients. In pooled analysis, FOLFOXIRI was associated with improvements in efficacy outcomes, notably with a 25% survival increase (95%CI: 10 to 37%). FOLFOXIRI was also associated with increased toxicity, with a non-significant 25% increase in the risk of patients experiencing grade  $\geq 3$  adverse events (95%CI: -3 to 61%) and with a 1.83 (95%CI: 1.62 to 2.07) increase in the rate ratio of grade  $\geq 3$  adverse events.

**Conclusions/Recommendations:** Moderate quality evidence suggests that first-line FOLFOXIRI provides clinically meaningful efficacy benefits in this setting, at the expense of increased toxicity. Further research is warranted to better characterize safety and to evaluate the most beneficial combination with targeted agents.

#### 750. PÉRDIDAS DE SENSIBILIDAD AL CONTRASTE EN PACIENTES CON GLAUCOMA

A. Tobarra, A. Bargaño, P. Campoy, P. Boj

*Grupo de Investigación de Salud Pública, Universidad de Alicante; Departamento de Óptica, Farmacología y Anatomía, Universidad de Alicante.*

**Antecedentes/Objetivos:** La sensibilidad al contraste (SC) determina la capacidad del sistema visual para discriminar la forma de los objetos y depende fundamentalmente de la frecuencia y luminancia de los mismos. La variación de la SC con la frecuencia del objeto representa la función de sensibilidad al contraste (CSF) de un determinado

observador. Las alteraciones en la forma de la CSF pueden representar indicios de la aparición de una patología como el glaucoma o la degeneración macular asociada a la edad (DMAE). Los objetivos de este estudio son: 1) evaluar las pérdidas de SC en pacientes afectados con glaucoma (G) o en pacientes que presentan indicios de poder padecer la enfermedad (S), con relación a un grupo de pacientes control (C) sin antecedentes oculares y 2) valorar la utilidad del Test de Visión Contrast Test System (VCTS) para medir la CSF para el cribado del glaucoma.

**Métodos:** Es un estudio piloto de casos y controles. Los pacientes pertenecen a la clínica oftalmológica de la Universidad de Alicante, entre enero y marzo 2017. Utilizamos el VCTS para medir la CSF tanto binocular y monocular, en visión de lejos y visión próxima a 40 cm. Efectuamos medidas de la iluminación en el plano del test, con el luxómetro PANLUX electronic 2 y la luminancia percibida por el observador, con el espectroradiómetro Konica Minolta CS2000. Incluimos a pacientes diagnosticados en cualquier tipo de glaucoma y con tratamiento, a pacientes con sospecha de glaucoma con presión intraocular elevada, con pérdidas de fibras nerviosas en la cabeza del nervio óptico o con anomalías en el disco óptico, sin pérdidas de campo visual. Excluimos a pacientes con AV monocular inferior a 0,8, con el fin de asegurar una buena visión central y pacientes con antecedentes oculares, los que tienen cataratas de grado II o más, según la escala LOCS III.

**Resultados:** Con una población de 37 personas, 14 mujeres, observamos una disminución de la CSF en el grupo G de pacientes afectados con glaucoma con respecto al grupo C de referencia, siendo esta diferencia mayor para las frecuencias espaciales altas y menor para la frecuencia de 6 cpq. Los resultados obtenidos al medir la SC en visión monocular y en visión de lejos, fueron mejores que las medidas realizadas en visión monocular y visión de cerca respectivamente. Se descartó el uso del VCTS para el cribado de glaucoma.

**Conclusiones/Recomendaciones:** La sensibilidad al contraste se presenta reducida para el grupo de pacientes con glaucoma con tratamiento, con respecto al grupo control, para todas las frecuencias espaciales. La CSF depende de las condiciones ambientales de iluminación.

#### 239. RESISTENCIAS ANTIBIÓTICAS PRIORITARIAS EN GALICIA

I. Losada, F. García-Garrote, F.J. Vasallo, P. Álvarez, I. Paz, F. Peña, A. Malvar, et al

*Dirección Xeral de Saúde Pública; Hospital Universitario Lucus Augusti; Complejo Hospitalario Universitario de Vigo; Complejo Hospitalario Universitario de Pontevedra; Complejo Hospitalario Universitario de Ourense; Hospital Arquitecto Marcide de Ferrol; Dirección Xeral de Saúde Pública; Grupo de Trabajo de la SOGAMIC para el Estudio de Resistencias en Galicia.*

**Antecedentes/Objetivos:** El Plan español para control de resistencias a antibióticos seleccionó unas resistencias prioritarias para su seguimiento e intervención. El objetivo de este estudio fue conocer la evolución de estas resistencias en Galicia durante el período 2013/2016.

**Métodos:** Se recogió información sobre aislamientos en sangre y LCR de los microorganismos aislados en los hospitales públicos gallegos, excepto en un hospital comarcal, y uno concertado. Los microorganismos y antibióticos a informar fueron: *Staphylococcus aureus* meticilínresistente (SAMR); *Klebsiella pneumoniae* y *E. coli*, sensibilidad a imipenem (IMP) y ertapenem (ERP); *Pseudomonas aeruginosa* y *Acinetobacter baumannii*, sensibilidad a IMP y meropenem (MRP); y en *Enterococcus faecalis* y *Enterococcus faecium* sensibilidad a vancomicina (VAN). Se calculó el porcentaje y la incidencia de resistencia por sexo, edad y año. La presencia simultánea de resistencia se evaluó