

REIVINDICACIONES:

1. 1. Un método para reducir la presión intraocular (PIO) en el ojo de un paciente que comprende:
inyectar un único implante intraocular que comprende bimatoprost o una sal del mismo y un polímero biodegradable en la cámara anterior de un paciente en necesidad del mismo;
en donde el implante intraocular es eficaz para reducir la PIO del paciente que lo necesita durante un período de tiempo entre aproximadamente 12 meses y aproximadamente 24 meses.
2. El método de la reivindicación 1, en el que el implante intraocular es eficaz para reducir la PIO del paciente en necesidad del mismo durante un período de tiempo de aproximadamente 24 meses.
3. El método de la reivindicación 1 o la reivindicación 2, en el que el implante intraocular comprende 6 µg, 10 µg, 15 µg o 20 µg de bimatoprost o una sal del mismo.
4. El método de cualquiera de las reivindicaciones 1-3, en donde el implante intraocular comprende una matriz de polímero biodegradable, polietilenglicol 3350 y bimatoprost o una sal del mismo, en donde el bimatoprost o una sal del mismo y el polietilenglicol 3350 están asociados con la matriz de polímero biodegradable, que comprende
 - a) un poli(D,L-lactida) con extremo éster que tiene una viscosidad inherente de 0,25-0,35 dl/g,
 - b) un poli(D,L-lactida) con extremo ácido que tiene una viscosidad inherente de 0,16-0,24 dl/g, y
 - c) un poli(D,L-lactida-co-glicólido) con extremo éster que tiene una viscosidad inherente de 0,16-0,24 dl/g y una relación molar D,L-lactida a glicólido de aproximadamente 75:25;en donde el bimatoprost o una sal del mismo constituye del 18 al 22% en peso del implante, el poli(D,L-lactida) con extremo éster constituye del 18 al 22% en peso del implante, el poli(D,L-lactida) con extremo ácido constituye del 13,5 al 16,5% en peso del implante, el poli(D,L-lactida-co-glicólido) con extremo éster constituye del 36 al 44% en peso del implante, y en donde el polietilenglicol 3350 constituye del 3,5 al 6,5% en peso del implante, en el que la viscosidad inherente de cada uno de los polímeros de poli(D,L-lactida) y poli(D,L-lactida-co-glicólido) se determina para una solución al 0,1% del polímero en cloroformo a 25 °C.
5. Un método para tratar el glaucoma de ángulo abierto o la hipertensión ocular en un paciente que comprende:

inyectar uno o más implantes intraoculares individuales que comprenden bimatoprost o una sal del mismo y un polímero biodegradable en la cámara anterior del ojo de un paciente en necesidad del mismo con una frecuencia de un implante intraocular cada cuatro meses a un implante intraocular cada doce meses durante un período de tratamiento que comprende la inyección de un primer implante intraocular y un implante intraocular final;

en donde los implantes intraoculares son efectivos para reducir la PIO del paciente en necesidad del mismo durante un período de tiempo entre aproximadamente 12 meses y aproximadamente 24 meses después de la inyección del implante intraocular final.

6. El método de la reivindicación 5, en el que el paciente recibe un implante intraocular cada cuatro meses; y en donde los implantes intraoculares son efectivos para reducir la PIO del paciente que lo necesita durante un período de tiempo entre aproximadamente 12 meses y aproximadamente 24 meses.
7. El método de la reivindicación 5 o la reivindicación 6, en el que el paciente recibe entre dos implantes y ocho implantes durante el período de tratamiento.
8. El método de cualquiera de las reivindicaciones 5 a 6, en el que el paciente recibe tres implantes.
9. El método de cualquiera de las reivindicaciones 5-8 en el que los implantes intraoculares son efectivos para reducir la PIO del paciente que lo necesita durante un período de tiempo de aproximadamente 12 meses.
10. El método de cualquiera de las reivindicaciones 5-9, en el que el implante intraocular comprende 6 µg, 10 µg, 15 µg o 20 µg de bimatoprost o una sal del mismo.
11. El método de cualquiera de las reivindicaciones 5-10, en donde el implante intraocular comprende una matriz de polímero biodegradable, polietilenglicol 3350 y bimatoprost o una sal del mismo, en donde el bimatoprost o una sal del mismo y el polietilenglicol 3350 están asociados con la matriz de polímero biodegradable, que comprende
 - d) un poli(D,L-lactida) con extremo éster que tiene una viscosidad inherente de 0,25-0,35 dl/g,
 - e) un poli(D,L-lactida) con extremo ácido que tiene una viscosidad inherente de 0,16-0,24 dl/g, y

- f) un poli(D,L-lactida-co-glicólido) con extremo éster que tiene una viscosidad inherente de 0,16-0,24 dl/g y una relación molar D,L-lactida a glicólido de aproximadamente 75:25;
- en donde el bimatoprost o una sal del mismo constituye del 18 al 22% en peso del implante, el poli(D,L-lactida) con extremo éster constituye del 18 al 22% en peso del implante, el poli(D,L-lactida) con extremo ácido constituye del 13,5 al 16,5% en peso del implante, el poli(D,L-lactida-co-glicólido) con extremo éster constituye del 36 al 44% en peso del implante, y en donde el polietilenglicol 3350 constituye del 3,5 al 6,5% en peso del implante, en el que la viscosidad inherente de cada uno de los polímeros de poli(D,L-lactida) y poli(D,L-lactida-co-glicólido) se determina para una solución al 0,1% del polímero en cloroformo a 25 °C.
12. El método de cualquiera de las reivindicaciones 5-11, donde el método es efectivo para reducir la PIO del paciente en necesidad del mismo en aproximadamente un 30% desde el inicio.
13. Un método para tratar el glaucoma de ángulo abierto o la hipertensión ocular en un paciente que comprende:
- inyectar uno o más implantes intraoculares individuales que comprenden bimatoprost o una sal del mismo y un polímero biodegradable en la cámara anterior del ojo de un paciente en necesidad del mismo con una frecuencia de un implante intraocular cada cuatro meses a un implante intraocular cada doce meses durante un período de tratamiento que comprende la inyección de un primer implante intraocular y un implante intraocular final;
- en donde, después de la inyección del implante final, el paciente no requiere medicación de rescate durante un período de tiempo entre aproximadamente 12 meses y aproximadamente 24 meses después de la inyección del implante intraocular final.
14. El método de la reivindicación 13, en el que el paciente recibe un implante intraocular cada cuatro meses; y en el que el paciente no requiere medicación de rescate durante un período de tiempo entre aproximadamente 12 meses y aproximadamente 24 meses después de la inyección del implante final.
15. El método de la reivindicación 13 o la reivindicación 14 en el que el paciente recibe entre dos implantes y ocho implantes durante el período de tratamiento.
16. El método de cualquiera de las reivindicaciones 13-15 en el que el paciente recibe tres implantes.

17. El método de cualquiera de las reivindicaciones 13-16 en el que el paciente no requiere medicación de rescate durante un período de tiempo de aproximadamente 12 meses.
18. El método de una cualquiera de las reivindicaciones 13-17, en el que el implante intraocular comprende 10 µg, 15 µg de bimatoprost o una sal del mismo.
19. El método de cualquiera de las reivindicaciones 13-18, en donde el implante intraocular comprende una matriz de polímero biodegradable, polietilenglicol 3350 y bimatoprost o una sal del mismo, en donde el bimatoprost o una sal del mismo y el polietilenglicol 3350 están asociados con la matriz de polímero biodegradable, que comprende
- g) un poli(D,L-lactida) con extremo éster que tiene una viscosidad inherente de 0,25-0,35 dl/g,
 - h) un poli(D,L-lactida) con extremo ácido que tiene una viscosidad inherente de 0,16-0,24 dl/g, y
 - i) un poli(D,L-lactida-co-glicólido) con extremo éster que tiene una viscosidad inherente de 0,16-0,24 dl/g y una relación molar D,L-lactida a glicólido de aproximadamente 75:25;
- en donde el bimatoprost o una sal del mismo constituye del 18 al 22% en peso del implante, el poli(D,L-lactida) con extremo éster constituye del 18 al 22% en peso del implante, el poli(D,L-lactida) con extremo ácido constituye del 13,5 al 16,5% en peso del implante, el poli(D,L-lactida-co-glicólido) con extremo éster constituye del 36 al 44% en peso del implante, y en donde el polietilenglicol 3350 constituye del 3,5 al 6,5% en peso del implante, en el que la viscosidad inherente de cada uno de los polímeros de poli(D,L-lactida) y poli(D,L-lactida-co-glicólido) se determina para una solución al 0,1% del polímero en cloroformo a 25 °C.
20. El método de cualquiera de las reivindicaciones 13 a 19, en el que el medicamento de rescate comprende gotas para los ojos que contienen un análogo de prostaglandina o prostamida.
21. El método de una cualquiera de las reivindicaciones 13-20, en el que el método es eficaz para reducir la PIO del paciente en necesidad del mismo en aproximadamente un 30% de la línea de base.