

DARRERE DE LA CÒRNIA ARTIFICIAL

Experts en patologia severa de la còrnia es reuneixen aquesta setmana a l'Institut de Microcirurgia Ocular de Barcelona per posar en comú la seva experiència i els últims avenços en queratopròtesi

Tot i ser una tècnica creixent, encara s'utilitza en pocs casos a causa de les complicacions i patologies associades que pot comportar, entre les quals destaca el glaucoma

Barcelona, 1 de setembre de 2015./ La còrnia artificial està cada vegada més a prop, malgrat que encara avui planteja alguns reptes importants per a consolidar-se com a alternativa al trasplantament de còrnia tradicional, de teixit procedent d'un donant. Tot i això, la indicació d'aquesta tècnica va en augment, gràcies als avenços que aquest dijous, 3 de setembre, posaran en comú alguns dels principals experts en la matèria, en una reunió que tindrà lloc a l'Institut de Microcirurgia Ocular de Barcelona ([IMO](#)), en el marc del congrés d'[EUCORNEA](#) (Societat Europea d'Especialistes en Còrnia i Superfície Ocular), cita que aquest any se celebra a Barcelona el 4 i 5 de setembre i a la qual s'espera que acudeixin més de 800 oftalmòlegs.

La [Dra. Elena Arrondo](#) i el [Dr. José Luis Güell](#), especialistes en glaucoma i còrnia de l'IMO, organitzen aquesta reunió prèvia en què intervindran una trentena d'oftalmòlegs de diferents països, experts en queratopròtesi o en el tractament de complicacions associades a aquesta tècnica.

Quan el trasplantament de còrnia falla

Com explica el Dr. Güell, "les queratopròtesis o còrnies artificials estan indicades en persones en què un [trasplantament convencional](#) té mal pronòstic, com en casos de còrnies molt vascularitzades, típiques en pacients amb herpes o que han patit cremades, i en pacients amb trasplantaments previs que han fracassat". En aquest sentit, el Dr. Güell apunta que "després de dos empelts de còrnia en un mateix ull, la probabilitat de supervivència d'un tercer empelt en un període de 10 anys és nul·la. Per a aquests pacients, les queratopròtesis poden ser una solució" i, com afegeix la Dra. Arrondo, "en ocasions permeten millores molt significatives de la visió".

Segons Güell, "en tractar-se d'un implant sintètic –ja sigui una còrnia totalment artificial o la combinació d'una còrnia humana d'un donant amb una òptica central artificial– evitem que es torni opaca". Ara bé, per aquesta mateixa raó, les queratopròtesis també presenten un seguit de complicacions a mitjà i llarg termini: "estem parlant d'elements no biològics en contacte amb l'exterior, a diferència de les pròtesis de maluc o de les vàlvules del cor que, un cop implantades, es mantenen estables a l'interior del cos".

Juntament amb les problemes derivats d'aquesta circumstància, destaca com a complicació més important el glaucoma, malaltia ocular crònica que es produeix per un mal drenatge de l'humor aquós i que sol estar associat a una pressió intraocular elevada. Segons la Dra. Arrondo, del [Departament de Glaucoma](#) de l'Institut, "la presència de la còrnia artificial pot alterar el drenatge de l'humor aquós o bé impedir que la medicació per controlar la pressió

s'absorbeixi correctament, de manera que perdi eficàcia. Fàrmacs com els corticoides que han de prendre aquests pacients de forma crònica també poden fer que pugui la tensió ocular".

Per aquest motiu, és necessari que les persones amb una queratopròtesi no només se sotmetin a seguiment per part de l'especialista en còrnia, sinó també d'un glaucomatòleg i d'altres especialistes, com el retinòleg. Un abordatge altament especialitzat i alhora integral, com promou el treball coordinat entre l'equip d'oftalmòlegs de l'IMO, és clau per millorar el pronòstic en els casos més complexos.

Malgrat que les complicacions segueixen tenint un pes considerable en els pacients que reben una còrnia artificial, les queratopròtesis han experimentat millores importants en els últims anys, amb el desenvolupament de nous dissenys i amb la utilització de materials més histocompatibles. Gràcies a això, "ha augmentat la indicació de les còrnies artificials que, cada vegada més, representen una alternativa per a un espectre creixent de pacients", conclou el coordinador del [Departament de còrnia, Cataracta i Cirurgia Refractiva](#) de l'IMO.

Consulteu [aquí](#) el programa de l'esdeveniment.