

TRAS LA CÓRNEA ARTIFICIAL

Expertos en patología corneal severa se dan cita esta semana en el Instituto de Microcirugía Ocular de Barcelona para poner en común su experiencia y últimos avances en queratoprótesis

Pese a ser una técnica creciente, aun se utiliza en pocos casos, debido a las complicaciones y patologías asociadas que puede conllevar, entre las que destaca el glaucoma

Barcelona, 1 de septiembre de 2015./ La córnea artificial está cada vez más cerca, aunque hoy todavía plantea algunos retos importantes para afianzarse como opción al trasplante de córnea tradicional, de tejido procedente de un donante. Pese a ello, la indicación de esta técnica va en aumento, gracias a los avances que este jueves, 3 de septiembre, pondrán en común algunos de los principales expertos en la materia, en una reunión que tendrá lugar en el Instituto de Microcirugía Ocular de Barcelona (IMO), en el marco del congreso de [EUCORNEA](#) (Sociedad Europea de Especialistas en Córnea y Superficie Ocular), cita que este año se celebra en Barcelona el 4 y 5 de septiembre y a la que se espera que acudan más de 800 oftalmólogos.

La [Dra. Elena Arrondo](#) y el [Dr. José Luis Güell](#), especialistas en glaucoma y córnea, respectivamente, de IMO, organizan esta reunión previa, que contará con la intervención de una treintena de oftalmólogos de distintos países, especialistas en queratoprótesis o en el tratamiento de complicaciones asociadas a esta técnica.

Cuando el trasplante de córnea falla

Como explica el Dr. Güell, “las queratoprótesis o córneas artificiales están indicadas en personas en las que un [trasplante convencional](#) tiene mal pronóstico, como en casos de córneas muy vascularizadas, típicas en pacientes con herpes o que han sufrido quemaduras, así como en pacientes con trasplantes previos que han fracasado”. En este sentido, el Dr. Güell apunta que “tras dos injertos de córnea en un mismo ojo, la probabilidad de supervivencia de un tercer injerto en un periodo de 10 años es nula. Para estos pacientes, las queratoprótesis pueden ser una solución” y, como añade la Dra. Arrondo, “permitir, en ocasiones, mejoras muy significativas de la visión”.

Según Güell, “al tratarse de un implante sintético –ya sea una córnea totalmente artificial o la combinación de una córnea humana de un donante con una óptica central artificial– evitamos que se vuelva opaca”. Sin embargo, por este mismo motivo, las queratoprótesis también presentan una serie de complicaciones a medio y largo plazo: “estamos hablando de elementos no biológicos en contacto con el exterior, a diferencia de las prótesis de cadera o de las válvulas del corazón que, una vez implantadas, se mantienen estables en el interior del cuerpo”.

Junto a los problemas derivados de esta circunstancia, destaca, como complicación más importante, el glaucoma, enfermedad ocular crónica que se produce por un mal drenaje del humor acuoso del ojo y que suele estar asociado a una presión intraocular elevada. Según la Dra. Arrondo, del [Departamento de Glaucoma](#) del Instituto, “la presencia de la córnea artificial puede alterar el drenaje del humor acuoso o bien impedir que la medicación para controlar la presión se absorba correctamente, de modo que pierda eficacia. Fármacos como los corticoides que deben tomar estos pacientes de forma crónica, también pueden hacer que suba la tensión ocular”.

De ahí la importancia de que las personas con queratoprótesis no solo se sometan a seguimiento por parte del especialista en córnea, sino también de un glaucomatólogo y de otros especialistas, como el retinólogo.

Un abordaje altamente especializado y, a la vez, integral, como promueve el trabajo coordinado entre el equipo de oftalmólogos de IMO, resulta clave para mejorar el pronóstico en aquellos casos más complejos.

Pese a que las complicaciones siguen teniendo un peso importante en los pacientes que reciben una córnea artificial, las queratoprótesis han experimentado importantes mejoras en los últimos años, con el desarrollo de nuevos diseños y la utilización de materiales más histocompatibles. Gracias a ello, “ha aumentado la indicación de las córneas artificiales que, cada vez más, representan una alternativa para un espectro creciente de pacientes”, concluye el coordinador del [Departamento de Córnea, Catarata y Cirugía Refractiva](#) de IMO.

Consultar [aquí](#) el programa del evento.