

## LA CIRUGÍA COMBINADA AUMENTA UN 10% LA TASA DE ÉXITO DEL TRATAMIENTO DEL DESPRENDIMIENTO DE RETINA

La vitrectomía combinada con la cirugía escleral, técnica que había caído en desuso, eleva hasta el 95% el índice de éxito quirúrgico, según especialistas de IMO en el Congreso Mundial de Oftalmología

El doble abordaje reduce el riesgo de que vuelva a producirse un desprendimiento, algo que, sin una correcta indicación y ejecución, puede afectar a cerca de la mitad de los pacientes operados

Barcelona, 18 de junio de 2018/. La cirugía combinada del [desprendimiento de retina](#), uniendo la técnica escleral a la vitrectomía, aumenta hasta un 10% la tasa de éxito del tratamiento quirúrgico de esta enfermedad. Así lo exponen hoy especialistas del Instituto de Microcirugía Ocular (IMO) en el [World Ophthalmology Congress](#) (WOC 2018), la principal cita de la oftalmología que se celebra estos días en Barcelona, con la participación de profesionales de más de un centenar de países.

Como explica el [Dr. José García-Arumí](#), especialista del Departamento de Retina y Vítreo de IMO y ponente de la sesión de “Controversias quirúrgicas en el desprendimiento de retina” del WOC, “aunque una vitrectomía bien practicada ya logra muy buenos resultados por sí misma, estudios realizados y nuestra propia experiencia demuestran que reforzar la intervención con cirugía escleral permite fijar la retina en su sitio pasando de un 85% a un 95% de eficacia”. En consecuencia, se reduce el riesgo de que vuelva a producirse un nuevo desprendimiento, algo que, sin una correcta indicación y ejecución de la técnica inicial, puede afectar a cerca de la mitad de los pacientes operados, precisando una segunda, una tercera e, incluso, una cuarta operación.

Según el oftalmólogo de IMO, “la realización conjunta de la [vitrectomía](#) y la [cirugía escleral](#) está especialmente indicada para casos difíciles: desprendimientos de retina con múltiples agujeros, con desgarros gigantes, en ojos previamente intervenidos de catarata o asociados a proliferación vitreoretiniana (membrana que se forma sobre la retina y aumenta su rigidez en pacientes operados varias veces, con mucha inflamación o en niños)”.

### Apostar por la cirugía escleral

La curva de aprendizaje que se necesita para practicar la cirugía escleral hace que, en ocasiones, se opte directamente por la vitrectomía. “Sobre todo entre los cirujanos más jóvenes” –destaca el Dr. García Arumí–, “ya que la cirugía escleral es uno de los primeros abordajes que apareció para tratar el desprendimiento de retina y, por su complejidad, se ha ido dejando de lado con los años”. Sin embargo, en manos expertas, no requiere más de 10-15 minutos para llevarse a cabo y “debido a los buenos resultados obtenidos, cada vez hay más interés en recuperar y formarse en esta técnica”.

El procedimiento consiste en poner un “cinturón” alrededor del ojo, sujetándolo a su pared más externa (la esclera), donde normalmente se producen las roturas retinianas. Además de combinarse con la vitrectomía –que consiste en extraer el gel vítreo que rellena el globo ocular y que, por diferentes causas, puede traccionar la retina y desprenderla–, la cirugía escleral también se realiza de forma aislada. Al rodear el ojo con una banda o anillo de silicona, este se comprime y se alivia la tensión que tira de la retina, a la que está adherido el vítreo.

“De este modo, se evita entrar dentro del globo ocular, especialmente en pacientes jóvenes con agujeros retinianos inferiores, en los que no se ha llegado a desprender el humor vítreo o en casos de diálisis (separación de la parte más periférica de la retina, ya sea de forma espontánea o por traumatismos), concluye el Dr. García-Arumí.

Precisamente sobre la vitrectomía, técnica que se introdujo en Europa hace 45 años, tratan otras de las novedades presentadas por los especialistas de IMO en el WOC. En este sentido, el [Dr. Carlos Mateo](#), que ha presentado en el principal congreso mundial de oftalmología los hitos clave en el manejo quirúrgico de las patologías retinianas, afirma que “la tecnología está en constante evolución y han aparecido vitrectomos de alta frecuencia de corte (aparatos que aspiran el gel vítreo del interior del ojo y lo cortan mecánicamente para extraerlo) e incluso nuevas tecnologías como la vitrectomía hipersónica, que ‘licua’ el vítreo mediante ultrasonidos y cuya aplicación estamos evaluando en la actualidad”.

### **El auge de las lentes intraoculares**

Además de la retina, otro campo en el que la innovación ha sido determinante es la cirugía refractiva. El [Dr. Daniel Elies](#), también especialista de IMO, apunta a que “en el WOC se están confirmando las principales tendencias que han venido ganando peso en la subespecialidad, como la implantación de [lentes intraoculares](#) para la corrección de defectos refractivos”. Esta es una opción en auge que, por su seguridad y eficacia, amplía las perspectivas de tratamiento más allá de las técnicas láser.

De cara a pacientes que se someten a cirugía del cristalino –cada vez más demandada, tanto para la [presbicia](#) o “vista cansada” como para la [catarata](#)–, el oftalmólogo resalta las nuevas lentes de foco extendido, con un diseño óptico que aumenta la profundidad de campo, o las lentes trifocales de última generación, que proporcionan una mejor calidad visual en todas las distancias.