



3RD ESASO ANTERIOR SEGMENT ACADEMY, 21 Y 22 DE ABRIL

ESASO Y FUNDACIÓN IMO ORGANIZAN EN BARCELONA UN ENCUENTRO INTERNACIONAL SOBRE AVANCES EN OJO SECO Y TRASPLANTES DE CÓRNEA

Las nuevas tecnologías diagnósticas permiten personalizar el tratamiento de un problema muy común, la sequedad ocular, cuya solución en casos severos se orienta hacia la medicina regenerativa

El reemplazo selectivo de capas de la córnea ofrece abordajes cada vez menos invasivos, como expondrán los referentes mundiales en estas técnicas ante 300 especialistas congregados en el Instituto

Barcelona, 19 de abril de 2017/. La *European School for Advanced Studies in Ophthalmology* ([ESASO](#)) ha escogido al Instituto de Microcirugía Ocular ([IMO](#)) como sede para celebrar, el 21 y 22 de abril, la tercera edición de la [ESASO Anterior Segment Academy](#), un foro mundial que, organizado por la escuela europea en colaboración con [Fundación IMO](#), congregará en Barcelona a alrededor de 300 profesionales para debatir sobre las novedades más destacadas en el diagnóstico y tratamiento de la patología corneal. El encuentro está codirigido por el [Dr. José Luis Güell](#), coordinador del Departamento de Córnea, Catarata y Cirugía Refractiva de IMO y expresidente de la *European Society of Cornea & Ocular Surface Disease Specialist* (EUCORNEA), junto con el profesor [Paolo Vinciguerra](#) ([Instituto Clínico Humanitas](#), Milán). La cita contará con los expertos europeos más reputados en córnea y segmento anterior, entre ellos el actual presidente de EUCORNEA y diversos líderes anteriores de esta sociedad, así como destacados referentes de Estados Unidos, Japón, Singapur y Brasil, quienes compartirán sus conocimientos e interactuarán con los asistentes mediante sesiones de cirugía *nearlive* y la presentación de casos clínicos con vídeos en 3D.

El ojo seco, en constante progresión

Una de las patologías que centrará el interés de los especialistas será el [ojo seco](#), que afecta a alrededor del 20% de la población y que sigue creciendo a causa del envejecimiento poblacional y del estilo de vida actual (esfuerzo visual continuado frente a las pantallas y exposición a la calefacción, el aire acondicionado y la contaminación). Debido a esta alta prevalencia, es muy esperada la presentación en la reunión de los resultados del informe internacional DEWS II (*Dry Eye Workshop*), en el que se recogen los avances más importantes respecto a la comprensión y al manejo de la sequedad ocular en la última década, tras la publicación del primer informe hace 10 años.

Como explica la [Dra. Mercè Morral](#), ponente y miembro del comité organizador del encuentro, junto con sus colegas de Departamento [Miriam Barbany](#), [Daniel Elies](#), [Óscar Gris](#) y José Luis Güell (IMO), “el desarrollo de una gran variedad de tecnologías diagnósticas nos permite personalizar y aumentar la eficacia del tratamiento”. En este sentido, se hablará de tests en consulta para identificar las alteraciones en la composición de la lágrima o la presencia de moléculas inflamatorias, técnicas microscópicas de imagen para estudiar la superficie ocular y nuevos equipos como el *HD Analyzer OQAS* para realizar una evaluación funcional del ojo seco y determinar su impacto en la calidad de vida.

Según la Dra. Morral, otro aspecto que cada vez se tiene más en cuenta y que se pondrá sobre la mesa en el encuentro es cómo el ojo seco afecta a la precisión de la biometría y la topografía, dos pruebas que se utilizan para calcular las dioptrías (potencia) de la lente intraocular en [cirugía de catarata](#) y del cristalino con [finalidad refractiva](#). “Esta condición puede repercutir en la precisión de la intervención y, por tanto, en la calidad visual final y la satisfacción de los pacientes”, destaca la oftalmóloga de IMO, quien añade que “la relación entre el ojo seco y la cirugía refractiva también es importante después del paso por quirófano”. Por ello, los expertos debatirán sobre las estrategias más idóneas para manejar la sequedad ocular transitoria en el postoperatorio.



Dentro del bloque terapéutico, tendrán un papel muy relevante las diferentes técnicas de medicina regenerativa que se están potenciando para reparar la superficie ocular en personas con ojo seco severo. Entre estas técnicas se encuentra el [suero autólogo PRGF®](#) (*Plasma Rich in Growth Factors*) –ofrecido de forma pionera en IMO desde 2016–, que se elabora a partir de la sangre del propio paciente y que, al ser biocompatible, elimina el riesgo de inflamación, dolor ocular o alergia. En esta línea avanzan otros tratamientos como el colirio RGTA® (*ReGeneraTing Agent*) o los factores de crecimiento del nervio (NGF), ya que, como se expondrá en el curso, se está viendo la importancia de tener los nervios de la córnea sanos para reducir la sintomatología y el riesgo de complicaciones. Algunas de las más severas son las úlceras y perforaciones corneales, cuyo abordaje quirúrgico también plantearán los especialistas congregados en IMO.

Perfeccionamiento de trasplantes selectivos

Además de examinar en profundidad el ojo seco, la *ESASO Anterior Segment Academy* también pondrá el foco en los [trasplantes corneales selectivos](#), una apuesta que va al alza y que en IMO ya representa el 70% de los trasplantes que se practican, haciendo posible una intervención menos agresiva, más segura y con una recuperación más rápida en comparación con el reemplazo de toda la córnea. Estas ventajas, a pesar de la complejidad del procedimiento, motivan que los trasplantes selectivos no dejen de perfeccionarse y de orientarse hacia técnicas mínimamente invasivas como la [DMEK](#), en la que solo se sustituye la fina membrana de Descemet junto al endotelio (capa interna de la córnea). “Al hacerse la disección del tejido donante de forma manual, en lugar de con un microqueratomo –como ocurre en la técnica hasta ahora estandarizada de trasplante posterior (DSAEK)–, logramos injertos extremadamente finos y evitamos llevarnos parte del estroma (capa media de la córnea), por lo que los resultados visuales para el paciente son mejores y el riesgo de rechazo menor”, explica el Dr. José Luis Güell.

El oftalmólogo de IMO contribuyó hace unos años a desarrollar de forma pionera la DMEK al lado del Dr. Friedrich Kruse (Alemania) y al Dr. Gerrit Melles (Países Bajos), quienes también formarán parte de la *faculty* de la academia de ESASO. El doctor holandés hablará, asimismo, de la novedosa técnica de Bowman, en desarrollo para frenar la progresión de [queratoconos](#) avanzados y que consiste en trasplantar exclusivamente la membrana que se sitúa entre el estroma y el epitelio (capa superficial de la córnea).