

## Resúmenes de artículos publicados recientemente en otras revistas

Z. Del Campo  
J. Folch  
M. Morales  
S. Muñoz  
T. Alonso

### Evaluation of Verisyse and Artiflex phakic intraocular lenses during accommodation using Visante optical coherence tomography

Güell JL, Morral M, Gris O, et al.  
*J Cataract Refract Surg* 2007;33(8):1398-404

Las lentes de cámara anterior de soporte iridiano son una alternativa en el tratamiento de la cirugía refractiva con implante de lentes fáquicas. Se han publicado diferentes trabajos sobre las complicaciones más importantes como la alteración endotelial y el desarrollo de catarata.

En este trabajo los autores estudian el comportamiento de dos de estas lentes durante la acomodación con el OCT Visante. De forma prospectiva implantan a 11 pacientes miópicos la lente Varisyse (AMO) en un ojo y la lente Artiflex (Opthecon B.V.) en el adelfo. Se evalúa de forma dinámica el diámetro pupilar, la distancia de la cara anterior de la LIO al endotelio y la distancia de la cara posterior de la LIO a la cara anterior del cristalino durante la acomodación fisiológica inducida con lentes de 1,00 Dioptría entre +1.00 D y -7.00 D.

Los resultados del trabajo demostraron que existía disminución del diámetro pupilar y de la distancia entre LIO y endotelio durante la acomodación sin diferencias significativas entre las dos lentes. No existían, con ninguna de las dos lentes, modificaciones de la distancia entre la lente y el cristalino lo que apoya que estas lentes no interfieren ni favorecen el desarrollo de esclerosis del cristalino.

Estos resultados corroboran la teoría de la acomodación de Helmholtz con desplazamiento del diafragma iris-cristalino.

El riesgo de desarrollo de catarata por contacto intermitente de estas lentes con el cristalino parece poco probable.

### New surgical approach for superior conjunctivochalasis

Kheirkhah A, Casas A, Esquenazi S, et al.  
*Cornea* 2007;26(6):685-91

La conjuntivocalasia es una entidad frecuente en población de edad avanzada y existen diferentes teorías respecto a su fisiopatología. La conjuntivocalasia superior puede asemejar a la queratoconjuntivitis límbica superior por el microtrauma constante del papadeo.

Los autores defienden la poca adherencia entre la conjuntiva y la esclera como causa de la conjuntivocalasia superior, por pérdida progresiva de Tenon. Proponen el implante de membrana amniótica criopreservada tras la resección conjuntival con el fin de establecer la adherencia entre la conjuntiva y la esclera subyacente. En 17 ojos se llevó a cabo el transplante de MA con sutura de nylon 10-0 en 8 ojos y con pegamento de fibrina en 9 ojos. En los resultados no existieron diferencias significativas entre las dos técnicas quirúrgicas y sí una resolución de los síntomas y signos en el 52.9% de los casos y mejoría significativa en 47.1%. Los autores proponen esta técnica quirúrgica como alternativa eficaz en esta patología.

### Natural Course of Intraocular Pressure after Cataract Surgery with Sodium Hyaluronate 1% versus Hydroxypropylmethylcellulose 2%

Rainer G, Schmid KE, et al.  
*Ophthalmology* 2007;114(6):1089-93

Los autores condujeron un estudio clínico randomizado en el que medían la PIO en diferentes momentos tras la cirugía de la catarata habiendo utilizado en la

misma bien hialuronato sódico al 1% bien hidroxipropilmetilcelulosa 2%.

El pico tensional máximo se produjo a las 8 horas de la cirugía en el primer caso y a las 2 horas en el segundo, siendo también en estos pacientes en los que el aumento tensional medio fue mayor. Si se hubiera hecho una sólo medición tensional 6 horas después de la intervención se detectarían todos los casos de pico tensional en el grupo del hialuronato sódico al 1%. En el grupo de la hidroxipropilmetilcelulosa al 2%, una medición a las dos horas detectaría un 66% de los picos tensionales.

### Effect of Age on the Development of a Latanoprost-Induced Increase in Iris Pigmentation

Arranz Márquez E, Teus MA.

*Ophthalmology* 2007;114(7):1255-58

En este estudio observacional prospectivo llevado a cabo por autores españoles, se analizó el efecto de la edad de los pacientes en la incidencia del aumento en la pigmentación del iris inducida por latanoprost.

Se analizó el aumento de pigmentación del iris a los 6 meses de tratamiento en dos grupos de pacientes, uno de individuos de menos de 60 años y otro de más de 75.

Los autores concluyen que la edad parece ser un importante factor de riesgo para la presentación de este efecto secundario, pues se manifestó en el 77.78% de los pacientes mayores de 75 años frente al 22.22% de los pacientes del grupo de menos de 60 años.

### Diurnal IOP control with bimatoprost versus latanoprost in exfoliative glaucoma: a crossover, observer-masked, three-centre study

Konstas AGP, Holló G, et al.

*Br J Ophthalmol* 2007;91:757-60

En este estudio prospectivo llevado a cabo en tres centros, se comparó la eficacia hipotensora de estos 2 fármacos en 129 ojos con glaucoma pseudoexfoliativo.

Tras un período de lavado de 4-6 semanas, los pacientes fueron randomizados para recibir uno de los dos tratamientos durante un período de tres meses, tras el cual recibieron el tratamiento contrario.

Los autores reportan que los resultados fueron estadísticamente significativos en cuanto a menor presión diurna media, mayor número de pacientes logrando una PIO objetivo menor a 17 mm Hg y menor número de pacientes no respondedores a la medicación en el grupo de bimatoprost, si bien también en este grupo más pacientes reportaron la presencia de un efecto adverso.

Los autores concluyen pues que, basándose en este estudio, se obtiene un mejor control tensional con bimatoprost que con latanoprost en pacientes con glaucoma pseudoexfoliativo.

### Pediatric keratoprosthesis

Aquavella JV, Gearing MD, Akpek EK, McCormick GJ.

*Ophthalmology* 2007;114:989-94

El tratamiento de la opacidad corneal congénita con el tradicional trasplante de cornea está asociado a una elevada incidencia de rechazo y otras complicaciones.

Los autores se proponen describir su experiencia en el uso de queratoprótesis para tratar 22 ojos de 17 niños afectos de anomalía de Peters, glaucoma congénito, perforación corneal congénita y dermoide congénito. La media de edad fue de 36,5 meses, con un tiempo medio de seguimiento de 9,7 meses. 12 ojos habían recibido un total de 39 trasplantes de córnea previos y en 10 casos la queratoprótesis había sido el tratamiento inicial. En 21 casos que utilizaron la queratoprótesis de Boston esta funcionó sin extrusión, manteniendo el eje visual libre en el 100% de los casos, y sin endoftalmítis. En los 2 casos en que se utilizó la queratoprótesis de AlphaCor, ésta fue expulsada.

Aunque parece un buen método para esta compleja patología, se necesita un tiempo de seguimiento más largo para valorar mejor los resultados.

### Leber congenital amaurosis caused by an RPGRIP1 mutation shows treatment potencial

Jacobson SG, Cideciyan AV, Aleman TS, Sumaroka A, Schwartz ShB, Roman AJ, Stone EM.

*Ophthalmology* 2007;114:895-8

La amaurosis congénita de Leber (LCA) es una enfermedad que comporta ceguera desde el naci-

miento, causada por una heterogeneidad de formas moleculares. Algunas de estas formas se han tratado con éxito mediante ingeniería genética en modelos en animales. Para un futuro tratamiento genético en humanos, precisamos no tan solo la identificación del gen y forma molecular sino también la integridad de la estructura de la retina. En este artículo se estudia la estructura de la retina con OCT de un paciente de 19 años con la mutación para LCA en el gen RPGRIP1, que causa aproximadamente un 4 a 6% de los casos de LCA. En este caso, la arquitectura laminar de la retina central estaba preservada, y se podía medir la capa nuclear externa. En cambio más excéntricamente, no se detectaba función visual y se demostraba un proceso de desorganización y remodelación. Por tanto este paciente sí se calificó como susceptible al recambio genético si el tejido diana era la retina central.

### Diagnostic ability of optical coherence tomography with a normative database to detect band atrophy of optic nerve

Monteiro MLR, Moura FC, Medeiros FA.  
*Am J Ophthalmol* 2007;143:896-9

Los pacientes con compresión quiasmática y defectos del campo visual temporal suelen presentar pérdida de la capa de fibras nerviosas peripapilares en el sector nasal y temporal del nervio óptico, con relativa preservación de los cuadrantes superior e inferior. Este patrón se conoce como atrofia óptica en banda. Este estudio transversal examinó 37 ojos con atrofia óptica en banda y 37 ojos pertenecientes a individuos sanos de la misma edad y sexo. La finalidad era determinar la capacidad de detección de la tomografía de coherencia óptica de la atrofia en banda del nervio óptico en relación con la base de datos normativa. Todos los pacientes habían sido sometidos a tratamiento previo de la lesión supraselar y los defectos del campo visual (hemianopsia temporal completa o incompleta) se mostraron estables por lo menos un año previa inclusión en el estudio.

Los resultados demostraron la utilidad de la tomografía de coherencia óptica para detectar la pérdida de fibras nerviosas peripapilares en ojos con atrofia en banda. El parámetro que presentó mayor sensibilidad fue el grosor medio de la capa de fibras, seguido de los parámetros relacionados con los cuadrantes nasal y temporal.

### Oculopharyngeal muscular dystrophy: Recent advances in the understanding of the molecular pathogenic mechanisms and treatment strategies

Abu-Baker A, Rouleau GA.  
*Biochimica et Biophysica Acta* 2007;1772:173-85

La distrofia óculo-faríngea (DOF) es una enfermedad autosómica dominante con penetrancia completa. Se caracteriza por ptosis palpebral progresiva, dificultad deglutoria y debilidad de la musculatura proximal que aparece a partir de la quinta década de la vida. En esta revisión se comentan aspectos tales como los avances en la comprensión de los mecanismos moleculares subyacentes en la patogénesis, la relación entre la expresión de la proteína mutante y la miopatía, las futuras estrategias terapéuticas, etc.

Actualmente, el diagnóstico de la enfermedad se realiza mediante el análisis de la mutación genética que codifica un triplete de la proteína PABPNA, y se halla en el cromosoma 14. Los estudios de microscopía electrónica revelan la presencia de múltiples inclusiones túbulo-filamentosas nucleares específicas de esta enfermedad y corresponden a depósitos de la proteína mutante. La DOF es una enfermedad producida por expansión de trinucleótidos, en concreto del tipo poliA. Otras enfermedades recientemente descritas que pertenecen a este grupo son sinpolidactilia, displasia cleidocraneal, holoprosencefalia familiar, síndrome mano-pie-genital, síndrome blefarofimosis/ptosis/epicantus, etc. En cuanto al tratamiento, la trehalosa, un disacárido usado en la enfermedad de Huntington, ha mostrado atenuación de la debilidad muscular en modelos murinos. Los anticuerpos específicos o la reducción de la expresión de la proteína mutante son otras líneas terapéuticas sin traducción clínica, por lo que el tratamiento quirúrgico de la ptosis no ha sido reemplazado.

### Familial cavitory optic disk anomalies: clinical features of a large family with examples of progressive optic nerve head cupping

Honkanen RA, Jampol LM, Fingert JH, et al.  
*Am J Ophthalmol* 2007;143:788-94.

Se conocen dos tipos de mutación asociadas a malformaciones del disco óptico: la PAX2 y PAX6

relacionadas con el síndrome papilo-renal y a varias anomalías del nervio óptico (morning glory, coloboma, aplasia e hipoplasia) respectivamente. En el artículo se describe una nueva mutación y el pedigrí de cuatro generaciones de una familia descendiente de rusos emigrados a los Estados Unidos a finales del siglo XIX. Se halló una anomalía cavitaria de la papila óptica con alteraciones vasculares y progresión de la excavación papilar demostrada, con un patrón de herencia autosómico dominante. La afectación era bilateral en el 64% de los individuos afectados y la visión oscilaba entre no percepción luminosa y la unidad.

La excavación papilar prominente se acompañaba de adelgazamiento del anillo neuro-retiniano, el 20% de estos pacientes habían sido tratados por glaucoma normotensivo. En cuanto a las anomalías vasculares, carecían de una arteria central de la retina bien formada, suplida por múltiples arterias cilio-retinianas de disposición radial. También se describieron cambios pigmentarios peripapilares y un anillo escleral. El 56% de estos individuos presentaban alteraciones maculares por desprendimiento seroso macular. Los autores sugieren que el estudio de las anomalías genéticas de este síndrome puede aportar información en la patogénesis del daño glaucomatoso del nervio óptico.

### Rapamycin for treatment of refractory dysthyroid compressive optic neuropathy

**Chang S, Perry JD, Kosmorsky GS, Braun WE.**  
*Ophthalm Plast Reconstr Surg* 2007;23:225-6

Los autores presentan un caso de neuropatía óptica compresiva por orbitopatía tiroidea tratado con Rapamycin, un inhibidor de células T y fibroblastos, tras fracasar el tratamiento con corticoides y cirugía.

Se trata de un paciente varón de 49 años con orbitopatía tiroidea que presentó neuropatía óptica compresiva bilateral refractaria al tratamiento con prednisona oral, precisando cirugía con descompresión orbitaria inferomedial vía transcaruncular. La neuropatía óptica está documentada con pérdida de agudeza visual, campo visual y visión de colores. A la semana de la cirugía del segundo ojo presentaba una agudeza visual de 20/40, que empeoró a 20/200 al mes, presentando además edema de papila en el fondo de ojo. El cuadro continúa empeorando a pesar de aumentar la dosis de prednisona oral. Se inicia tratamiento con Rapamycin oral, consiguiéndose al mes una agudeza visual de 20/40 que se mantiene

durante 6 meses, y que mejora posteriormente hasta 20/20. Durante el tratamiento no hubo complicaciones importantes.

Rapamycin podría ser una nueva alternativa terapéutica en el tratamiento de la orbitopatía tiroidea, en casos refractarios a corticoides y cirugía. Serán necesarios estudios que confirmen su eficacia y seguridad.

### Evisceration with primary implant placement in patients with endophthalmitis

**Tawfik H.A. Budin H.**  
*Ophthalmology* 2007;114(6):1100-3

Cuando se plantea la eliminación del globo ocular en una endoftalmitis existen tres dilemas: realizar enucleación o evisceración, colocar el implante de forma primaria o secundaria, y elegir implante sólido o poroso. La actitud teórica más segura para evitar la persistencia de la infección a nivel del implante o de los tejidos orbitarios sería realizar enucleación con implante secundario y sólido.

En este artículo se exponen los resultados en 67 casos de endoftalmitis en los que se realizó evisceración con implante primario. Los casos fueron intervenidos en 5 centros a lo largo de 5 años con un tiempo de seguimiento medio de 11 meses (rango: 4-55). Todos los casos fueron endoftalmitis postquirúrgicas excepto 9 por traumatismo, 5 por úlcera corneal y 1 caso endógena. Todos los casos habían recibido antibioticoterapia sistémica y tópica, en 35 además antibiótico intravítreo y en 17 vitrectomía con antibiótico intravítreo. En el 76% de los casos se colocó un implante de metacrilato, en el 15% de polietileno poroso y en el 9% de biocerámica. Se valoró la resolución de la infección e inflamación, exposición o extrusión, pérdida de fórnix y correcta adaptación de prótesis.

Tras la cirugía sólo 2 pacientes presentaron extrusión del implante (3%). 1 paciente presentó absceso orbitario que obligó a la extracción del implante. 2 pacientes presentaron un defecto conjuntival sin exposición del implante que se resolvieron con tratamiento conservador. Y 1 paciente presentó un granuloma conjuntival.

Los autores concluyen que se puede realizar evisceración con implante primario en casos de endoftalmitis sin un mayor riesgo de persistencia o recidiva de la infección ni mayor riesgo de complicaciones.