

Resúmenes de artículos publicados recientemente en otras revistas

Z. del Campo
X. Corretger
J. Folch
M. Morales
S. Muñoz

Risk factors for corneal ectasia after LASIK

Tabbara KF, Kotb AA.
Ophthalmol 2006;113:1618-22

Tras el LASIK puede observarse la aparición de una ectasia corneal progresiva, siendo una de las complicaciones con más secuelas en la agudeza visual. El manejo de estos casos es complejo, pudiendo ser necesaria la realización de una queratoplastia penetrante para mejorar la visión. Así, la prevención es básica determinando los factores de riesgo y estableciendo los criterios de inclusión.

Se trata de un estudio retrospectivo, comparativo de 148 ojos intervenidos de miopía con un seguimiento medio de 3.6 años. Los autores analizan de 1 a 3 diferentes parámetros: queratometría corneal, cilindro oblicuo, paquimetría, elevación de la superficie posterior, diferencia en el poder dióptrico entre la córnea superior y la inferior, y el posterior BSF sobre el anterior BSF; estableciendo un sistema gradual de riesgo de ectasia basándose en el riesgo acumulado. Aunque un estudio prospectivo es necesario para validar dichos factores de riesgo, los autores concluyen que la graduación del riesgo puede ayudar a establecer los pacientes con riesgo de ectasia tras LASIK.

Histopathology of blepharoptosis induced by prolonged hard contact lens wear

Watanabe A, Araki B, Noso K, Kakizaki H, Kinoshita S.
American Journal of Ophthalmology 2006;141(6):1092-6

Los usuarios de lentes de contacto (LC) duras durante un tiempo prolongado pueden desarrollar una ptosis

palpebral que se ha atribuido tradicionalmente a la desinserción de la aponeurosis del músculo elevador, provocada por la excesiva manipulación palpebral durante la retirada de las LC.

El objetivo de este estudio retrospectivo de casos y controles fue definir y clarificar los cambios histopatológicos hallados en los pacientes portadores de LC duras con ptosis palpebral. Para ello se obtuvo una biopsia de la aponeurosis del elevador y del músculo de Müller de 15 pacientes usuarios de LC duras y ptosis palpebral asociada de edades comprendidas entre los 26 a 59 años (Grupo 1) y de 15 pacientes con ptosis aponeurótica involutiva de edades entre los 64 a 79 años (Grupo 2).

Al analizar los resultados se apreció que todas las biopsias de los pacientes del grupo 1 mostraban una considerable fibrosis del músculo de Müller con una muy leve degeneración grasa, mientras que en los pacientes del Grupo 2 se apreció una moderada a severa degeneración grasa de la aponeurosis del elevador con una muy leve fibrosis del músculo de Müller.

Los autores concluyen el estudio sugiriendo que la pérdida de la capacidad de contracción provocada por la fibrosis del músculo de Müller es la responsable de la ptosis palpebral asociada al uso de LC duras durante un tiempo prolongado, y no únicamente los cambios apreciados en la aponeurosis del elevador debidos a la tracción ejercida durante la retirada de las LC, como se venía afirmando hasta ahora.

Clinical features and management of tumors affecting the lacrimal drainage apparatus

Vlenezuela A, McNab A, Selva D, O'Donnell BA, Whitehead KJ, Sullivan TJ.
Ophthalmic Plastic and Reconstructive Surgery 2006;22(2):96-101

Los tumores de las vías de drenaje lagrimal (TVDL) son raros pero su importancia viene dada porque la mitad de ellos son malignos y potencialmente mortales si se demora el diagnóstico o se realiza un tratamiento inadecuado.

El objetivo de este estudio retrospectivo fue describir los hallazgos clínicos de una serie de pacientes con TVDL entre 1990 y 2004 y proponer una guía para su manejo en función de su histopatología. Se revisaron las historias clínicas de 37 pacientes con una edad media en el momento del diagnóstico de 54 años, el 62% de los cuales eran varones. La forma de presentación más frecuente fue la presencia de epífora, de una masa palpable o de una dacriocistitis, presentes en la mayoría de los casos durante más de un año de evolución antes del diagnóstico. Histológicamente, dos terceras partes de los tumores eran epiteliales, siendo los carcinomas los más frecuentes (38%), seguidos de los papilomas (27%), mientras que los tumores de origen no epitelial más frecuentes fueron los linfomas (30%). Los tratamientos realizados incluyeron la cirugía asociada a radioterapia y/o quimioterapia e inmunoterapia. Después de un seguimiento medio de 38 meses el 89% de los pacientes permanecía vivo sin evidencia de enfermedad, mientras que 4 pacientes fallecieron por recurrencia tumoral o por metástasis.

Los autores aconsejan que si durante el transcurso de la dacriocistorrinostomía se aprecia una mucosa atípica ésta debe biopsiarse y proponen finalmente un esquema terapéutico en función de su presentación clínica, de los estudios por la imagen y de la histopatología del tumor.

Rapid Resolution of Topiramate-induced Angle-closure Glaucoma With Methylprednisolone and Mannitol

Rhee DJ, Ramos-Esteban JC, Nipper KS.
Am J Ophthalmol 2006;141(6):1133-4

Los autores presentan el caso clínico de una paciente con un ataque agudo de glaucoma inducido por topiramato que se resolvió con la administración de metilprednisolona endovenosa.

A partir de las imágenes de biomicroscopía ultrasónica, los autores proponen como mecanismo del ataque agudo de glaucoma una efusión uveal provocada por la medicación, sin edema de cuerpo ciliar.

Tras el tratamiento tópico con hipotensores oculares y tras varias horas tras la administración infructuosa de manitol, el cuadro se resolvió con la administración sistémica del corticosteroide (250 mg cada 6 horas), tal y como ya había sido descrito para otros glaucomas producidos por efusión uveal.

Is there an association between pre-existing sleep apnoea and the development of glaucoma?

Girkin CA, McGwin G, et al.
Br J Ophthalmol 2006;90:679-81

Si bien se han descrito gran cantidad de factores de riesgo asociados al desarrollo de neuropatía glaucomatosa, la causa de la enfermedad sigue no estando clara. La apnea del sueño ha sido implicada como posible factor de riesgo para el desarrollo de glaucoma de ángulo abierto y normotensional, si bien el mecanismo causal no se ha identificado.

El objetivo de este estudio con casos-controles era determinar si la apnea del sueño está asociada con un mayor riesgo de sufrir glaucoma.

Si bien los resultados sugieren esta relación, éstos no fueron estadísticamente significativos, quizás, y según los propios autores, por el propio diseño del trabajo. Concluyen que si bien el estudio no muestra una clara evidencia de la asociación entre apnea del sueño y glaucoma, sería necesario un mayor estudio prospectivo para determinar si realmente estos elementos están asociados.

Improved automated perimetry performance following exposure to Mozart

Batista Fiorelli VM, Kasahara N, et al.
Br J Ophthalmol 2006;90:543-5

Argumentan los autores que la música se ha usado en el campo de la medicina con muchos fines, tales como reducir la ansiedad preoperatoria, reducir el comportamiento agitado de pacientes demenciados o para mejorar la expresión de los pacientes con trastornos psiquiátricos.

El objetivo del presente estudio fue el de evaluar la realización en pacientes jóvenes de una perimetría automatizada para el estudio del campo visual tras

una breve exposición a una sonata de Mozart, con la finalidad de mejorar su cooperación, imprescindible para la valoración de los resultados de este test.

Aquellos sujetos expuestos a la sonata realizaron una perimetría con mejores parámetros de fiabilidad (pérdidas de fijación, errores falsos positivos y errores falsos negativos), con lo cual los autores concluyen que la realización de la perimetría automática puede mejorar cuando se expone a los individuos a los 10 minutos iniciales de la Sonata para Dos Pianos en La Mayor de Mozart.

RetCam imaging for retinopathy of prematurity screening

Wu C, Petersen RA.
JAAPOS 2006;10:107-11

El objetivo de este estudio es evaluar el uso de la RetCam en la detección de retinopatía del prematuro de alto riesgo. Se incluyen 43 niños de 2 centros con criterios de screening de ROP en los que un lector ciego evalúa y etiqueta las imágenes de la RetCam y se comparan con el diagnóstico realizado con oftalmoscopio indirecto. Se considera que el screening es correcto cuando se identifican correctamente los distintos estadios de ROP. El screening es incorrecto cuando hay una mala identificación del paso de pre-umbral a umbral o no se pueden evaluar las imágenes. Como resultados obtienen que no se ha dejado de identificar ningún caso de ROP pre-umbral o umbral, que hay un 5% de sobreestimaciones de estos estadios, 21% de casos que no se pueden evaluar en la primera exploración por mala calidad de las imágenes, y de estos el 78% sí se evalúan en segundas exploraciones.

Retinal nerve fiber layer thickness in normal children measured with optical coherence tomography

Salchow DJ, Oleynikov YS.
Ophthalmology 2006;113:786-91

En este estudio se investiga el grosor de la capa de fibras nerviosas de la retina peripapilar en el niño normal, medido con la última versión de OCT. Participan en el estudio 92 niños normales, entre 4 i 17 años de edad., 91% de los cuales son hispanicos. Se determina que tanto la edad como la refracción tienen un efecto estadísticamente significativo en el

grosor. Así a mayor edad, el grosor es menor, y cuanto más refracción positiva, mayor grosor. Pero cuando se controla el efecto de la refracción, la edad deja de tener un efecto significativo. Así mismo el grosor varía en los distintos cuadrantes de la retina, de la misma manera que en el adulto. Se pudo obtener buenas mediciones en el 96% de los participantes, y la cooperación fue buena en el 60%. La importancia de este estudio radica en que proporciona unos parámetros normativos en el niño que ayudan al diagnóstico y tratamiento de algunas enfermedades.

Melanocytoma of the optic disk: A review

Shields JA, Demirci H, Mashayekhi A, et al.
Survey of Ophthalmology 2006;51:93-104

Las lesiones pigmentadas intraoculares primarias se originan en los melanocitos de la úvea (melanoma de coroides) o del epitelio pigmentario del iris, cuerpo ciliar y de la retina (EPR). El melanocitoma papilar es un tumor benigno derivado de los melanocitos del EPR, relativamente común y bien conocido. Esta lesión es una variante del nevus melanocítico, de color marrón oscuro o negro con bordes irregulares, plumosos que puede estar circunscrita en el disco óptico, o bien afectar la retina y coroides adyacente. Suele obscurecer la papila y los vasos retinianos subyacentes, y muestra hipofluorescencia característica en la angiografía fluoresceínica. Durante años ha sido confundido con el melanoma de coroides tanto clínica como histológicamente, y por tanto ha sido causa de enucleación innecesaria. Entre el 10 y el 15% de ellos pueden experimentar un crecimiento que no implica malignización. En ocasiones puede ser causante de pérdida visual por diferentes mecanismos: oclusión vascular retiniana venosa o arterial por compresión mecánica, necrosis tumoral, edema de la retina, etc. Es preciso el control anual de estas lesiones con registro fotográfico. Entre el 1 y el 2% de los casos puede ocurrir una transformación maligna, siendo necesaria la enucleación.

Optic nerve hyperintensity on T2-weighted images among patients with pituitary macroadenoma: Correlation with visual impairment

Tokumaru AM, Sakata I, Terada H, et al.
Am J Neuroradiology 2006 27:250-4

En un grupo de 27 pacientes con macroadenoma hipofisario se evalúan las características radiológicas de ambos nervios ópticos y se determina, en caso de detectarse anomalías de la señal en T2 de resonancia magnética, si éstas se acompañan de algún grado de disfunción visual. También se analiza la correlación entre dichas alteraciones radiológicas del nervio con defectos de campo visual, grado de compresión quiasmática, duración de la enfermedad y recuperación tras el tratamiento. Se evidenció hiperseñal del nervio óptico en T2 unilateral en 9 pacientes, y bilateral en otros 5 pacientes; y se correlacionó con la alteración de la función visual y el grado de compresión quiasmática. Los autores también señalan que la recuperación de función visual tras el tratamiento depende del tiempo de evolución de la enfermedad.

Traumatic homonymous hemianopia

Bruce BB, Zhang X, Kedar S, et al.

Journal of Neurology Neurosurgery and Psychiatry 2006;77:986-8

Los defectos campimétricos retroquiasmáticos representan una cuarta parte de las secuelas visuales causadas por traumatismos cráneo-encefálicos. Este artículo presenta un estudio retrospectivo de 103 casos de hemianopsia homónima por daño cerebral traumático ocurrido entre los años 1989 y 2004, de la unidad de Neuro-Oftalmología Emory University, Atlanta. Se estudian las características epidemiológicas y las causas: el 71% de los pacientes fueron hombres y el 29% mujeres. La edad media del grupo fue 30 años, el 61% de raza caucásica y el 25% afroamericanos. La causa más frecuente de hemianopsia homónima post-traumática resultó la relacionada con accidentes de vehículos a motor en el 57% de los casos, agresiones el 17%, caída el 15%. De causados por vehículos a motor la mayoría

transcurrió en colisiones. Más de la mitad de los pacientes tenían lesiones cerebrales múltiples, y hasta el 80% algún déficit neurológico asociado. El tiempo medio transcurrido entre la lesión y el estudio campimétrico fue 5 meses, siendo el defecto más común la hemianopsia homónima incompleta (60,7%), seguido de la completa. Los autores concluyen que frecuentemente las alteraciones campimétricas son pasadas por alto en los traumatismos craneales, y que es necesario acortar el tiempo transcurrido entre el traumatismo y la evaluación campimétrica.

The effect of phacoemulsification cataract surgery on the measurement of retinal nerve fiber layer thickness using optical coherence tomography

El-Ashry M, Apassaswamy S, Deokule S, et al.

Current Eye Research 2006;31:409-13

El objetivo de este trabajo es determinar si la cirugía de catarata produce algún cambio detectable en el grosor de la capa de fibras nerviosas peripapilares (RNFL). De manera prospectiva se estudian 24 ojos pertenecientes a 24 pacientes, antes de ser intervenidos de cataratas y 4 semanas después con tomografía de coherencia óptica (programa fast RNFL 3.4 de Stratus OCT versión 3). En todos los casos la facoemulsificación e implante de lente en saco cursó sin incidencias, y en ningún caso existía patología retiniana subyacente. Los resultados mostraron diferencias estadísticamente significativas en el grosor de la capa de fibras nerviosas peripapilares pre y post cirugía, siendo mayor después de la facoemulsificación. El aparente aumento del grosor de la RNFL detectado a las 4 semanas se ha atribuido a la mejora de la calidad de las imágenes obtenidas a través de medios transparentes.