

Resúmenes de artículos publicados recientemente en otras revistas

J. Català
L. Sararols

Bacterial endophthalmitis prophylaxis for cataract surgery. An evidence-based update

Ciulla TA, Starr MB, Masket S.
Ophthalmology 2002;109:13-26.

Es una interesante revisión bibliográfica de las técnicas de profilaxis de las endoftalmitis agudas postquirúrgicas. Esta complicación de la cirugía de la catarata es poco frecuente pero lo suficientemente devastadora como para que múltiples técnicas profilácticas se utilicen ampliamente y hay abundantes estudios sobre este tema. Únicamente el uso de povidona yodada como antiséptico en el preoperatorio (tanto en piel como conjuntiva) se ha demostrado moderadamente importante para la evolución clínica postoperatoria. Las demás medidas descritas, antibióticos preoperatorios, intracamerulares, subconjuntivales, en el suero de infusión, corte de pestañas etc. no se demostraron relevantes para la evolución clínica. La habilidad de la preparación de povidona yodada al 5% en disminuir el número de colonias de la flora conjuntival está demostrada.

Preservation of anterior capsule during vitrectomy and lensectomy for retinal detachment with proliferative vitreoretinopathy

MacCumber MW, Packo KH, Civantos JM, Greenberg JB.
Ophthalmology 2002;109:329-333.

Las técnicas de cirugía vitreoretiniana se han perfeccionado en los últimos años y actualmente podemos conseguir reappicar la retina a pesar de PVR severa. Realizar lensectomía en los ojos fáquicos es una técnica habitual para extraer las membranas de PVR anteriores, pero dicha afaquia frecuentemente provoca complicaciones posteriores (bloqueo pupilar y descompensaciones corneales principalmente). Este estudio aboga preservar la cápsula anterior para evitar estas complicaciones, así como manteniendo una

estructura iridiana normal y permitiendo un implante de LIO en sulcus en una cirugía diferida si lo precisa, y presentan su experiencia en 15 casos. La técnica quirúrgica consiste en lensectomía vía pars plana con la precaución de conservar la cápsula anterior y puliéndola.

Eye pain after vitreoretinal surgery. A prospective study of 185 patients

Fekrat S, Elsing S, Raja SC, Campochiaro PA, De Juan E, Haller JA.
Retina 2001;21:627-632.

Estudio prospectivo de pacientes de cirugía vitreoretiniana realizada con anestesia retrobulbar y sedación, con un protocolo de analgesia postoperatoria a demanda (acetaminofen 650mg/4horas vía oral, acetaminofen 650mg+codeína 30mg/4horas vía oral y meperidina 75mg intramuscular /4horas, en función de la severidad del dolor). Se evaluó el dolor, náuseas y sedación a las 2 y 5 horas de la intervención. Un 48% de los pacientes (la mayoría con cirugías de más de 2 horas de duración) presentaron dolor y precisaron algún analgésico en las primeras 5 horas tras la cirugía. 27% de los casos requirieron el mórfico para controlar el dolor, aumentando ello el grado de náuseas y sedación, lo que asimismo dificulta el posicionamiento postoperatorio requerido en un importante porcentaje de estos pacientes. Interesante estudio para tener en cuenta en los pacientes ambulatorios principalmente, para mejorar el confort subjetivo postoperatorio y el posicionamiento.

LASIK y transplante de córnea

Michaeli-Cohen A, Lambert AC, Coloma F, Rootman DS.

Two cases of penetrating keratoplasty with tissue from a donor who had undergone LASIK surgery. Cornea 2002;21:111-113.

Ousley PJ, Terry MA.

Objective Screening Methods for Prior Refractive Surgery in Donor Tissue. Cornea 2002;21:181-188.

La creciente popularidad del tratamiento con LASIK hará que estas situaciones sean cada vez más frecuentes. En este artículo nos presentan los resultados a corto plazo de dos pacientes que recibieron sendas córneas de un donante que había sido sometido a cirugía refractiva. Los autores describen la dificultad del manejo del flap corneal y nos advierten de su posible pérdida durante la cirugía. La valoración de otras complicaciones como alteraciones refractivas y de la cicatrización y rechazo del injerto requiere de un mayor seguimiento.

En el segundo artículo se valoran las posibilidades de utilizar la paquimetría y el estudio de la curvatura corneal de los donantes para detectar aquellas córneas que han sido sometidos a cirugía refractiva. Aunque los resultados son prometedores, alcanzando una sensibilidad de un 70 %, se requieren mejores métodos de estudio para un correcto screening de estos casos.

Profilaxis antibacteriana en la cirugía de la catarata

Ciulla TA, Starr MB, Masket S.

Bacterial endophthalmitis prophylaxis for cataract surgery. An evidence-based update. Ophthalmology 2002;109:13-24.

Los autores han realizado una extensa revisión bibliográfica sobre las técnicas de profilaxis de la endoftalmitis bacteriana en la cirugía de catarata. Las diferentes técnicas se han clasificado según la conocida escala: A para aquellas técnicas consideradas cruciales para el pronóstico clínico, B si su importancia para el pronóstico es moderada y C si pueden ser de interés pero no se ha comprobado su eficacia de manera definitiva. Ninguna de la técnicas evaluadas alcanza la categoría superior; la limpieza del campo quirúrgico con povidona yodada es la única que demuestra una moderada importancia en cuanto a la profilaxis de las endoftalmitis. Procedimientos como los antibióticos subconjuntivales, la limpieza palpebral preoperatoria y las soluciones de irrigación con antibiótico no han demostrado su eficacia.

Trabeculectomía: cómo modular la cicatrización

Siriwardena D, Khaw PT, KingAJ, Donaldson ML, Overton BM, Migdal C, Cordeiro MF.

Human antitransforming growth factor $\beta 2$ monoclonal antibody-a new modulator of wound

healing in trabeculectomy. A randomized placebo controlled clinical study. Ophthalmology 2002;109:427-431.

Diestelhorst M, Grisanti S.

Photodynamic therapy to control fibrosis in human glaucomatous eyes after trabeculectomy. A clinical pilot study. Arch Ophthalmol 2002;120:130-134.

La modulación de la cicatrización conjuntival es uno de los caballos de batalla de la cirugía de glaucoma. Actualmente utilizamos corticoides tópicos y anti-metabolitos: 5 fluoruracilo y mitomicina C con diferente eficacia y complicaciones. En este artículo se valora la utilización en seres humanos de una nueva sustancia: el CAT 152, que es un anticuerpo monoclonal contra el factor de crecimiento TGF β_2 que ya ha demostrado su eficacia en la inhibición in vitro y en modelos animales de la cicatrización conjuntival. En este primer estudio realizado de forma randomizada en 16 pacientes que recibieron CAT 152 frente a 8 que recibieron placebo, tras un seguimiento de 12 meses, no se han encontrado diferencias en cuanto a tolerancia ni a complicaciones, además las cifras tensionales y el aspecto de la ampolla parecen mejores en el grupo tratado con CAT 152.

En el segundo artículo nos proponen la utilización de una sustancia fotosensibilizante y con capacidad para la destrucción celular controlada y localizada a la zona iluminada con una luz azul (450-490 nm). 10 pacientes sometidos a múltiples cirugías de glaucoma recibieron una inyección subconjuntival de 2'7'-bis-(2-carboxietil)-5-(y 6)-carboxifluoresceín acetoximetil ester. Tras realizar una incisión base limbo se iluminó la epiesclera, la cápsula de Tenon y el espacio subconjuntival de la zona con una luz azul difusa y finalmente se completó una trabeculectomía convencional. Los 10 pacientes intervenidos fueron seguidos durante una media de 13 meses y los resultados en cuanto a control tensional, cicatrización conjuntival y presencia de complicaciones han sido muy satisfactorios.

En ambos casos quedamos a la espera de sendos estudios multicéntricos que valoren definitivamente el papel de estas dos prometedoras sustancias en el tratamiento quirúrgico del glaucoma.

Ambliopía: Epidemiología y tratamiento

The Pediatric Eye Disease Investigator Group.

The clinical profile of moderate amblyopia in children younger than 7 years. Arch Ophthalmol. 2002;120:281-287.

The Pediatric Eye Disease Investigator Group.
A randomized trial of atropine vs patching for treatment for moderate amblyopia in children. Arch Ophthalmol. 2002;120:268-278.

La ambliopía es la causa más frecuente de alteración visual en niños y la primera causa de alteración visual monocular en niños y adultos jóvenes. En el primer artículo analizan las características clínicas y demográficas de la ambliopía en menores de 7 años. El estrabismo y la anisometropía son las dos principales causas de ambliopía en estos niños y no se han encontrado diferencias en cuanto al grado de disminución visual entre estas dos causas.

Se ha realizado un seguimiento a lo largo de 6 meses de 419 niños con ambliopía en 47 centros asignándose de manera randomizada tratamiento mediante parche o mediante una gota diaria de atropina al 1%. Se ha evaluado la mejoría de la agudeza visual y la tolerancia de cada tratamiento. A pesar de que la mejoría visual es más rápida en los niños tratados con parche, no se encuentran diferencias significativas en cuanto a respuesta al tratamiento a los 6 meses. La tolerancia al tratamiento es algo mejor en el grupo de pacientes tratados con atropina y el coste del tratamiento es menor en este grupo. En conclusión, y a la espera de los resultados

a 2 años, tanto los parches como la atropina son eficaces en el tratamiento de la ambliopía moderada en niños entre 3 y 7 años.

Orbitopatía tiroidea: fisiopatología y tratamiento

Kazim M, Goldberg RA, Smith TJ.

Insights into the pathogenesis of thyroid-associated orbitopathy. Arch Ophthalmol. 2002;120:380-386.

La orbitopatía tiroidea es una enfermedad llena de interrogantes tanto para el clínico como para el investigador, en este artículo se evalúan las distintas teorías fisiopatológicas y se valora la utilidad de los diferentes tratamientos. Los autores hacen especial hincapié en el receptor de la tirotrópina y diferentes autoantígenos que pueden estar implicados en la cascada inmune que origina la enfermedad. Un mejor conocimiento de estos autoantígenos, así como de las sustancias implicadas en la respuesta inmune junto con la identificación de las células que inician la inflamación orbitaria permitirá el desarrollo de tests que midan el grado de actividad de la enfermedad y tratamientos más eficaces con menos efectos indeseables.