

Resúmenes de artículos publicados recientemente en otras revistas

J. Català
L. Sararols

The Chirila keratoprosthesis: Phase I human clinical trial

Crawford GJ, Hicks CR, Lou X, Vijayasekaran S, Tan D, Mulholland B, Chirila TV, Constable IJ.
Ophthalmology 2002;109:883-9

Seoul type keratoprosthesis: Preliminary results of the first 7 human cases

Kim MK, Lee JL, Wee WR, Lee JH.
Arch Ophthalmol 2002;120:761-6

En algunos países la escasez de donantes de órganos provoca la necesidad de buscar alternativas. En estos artículos nos presentan los estudios preliminares de dos nuevos modelos de queratoprótesis biointegrables. Los dos modelos constan de un centro óptico transparente y un anillo concéntrico poroso biocompatible. El modelo de Chirila está fabricado íntegramente con polihidroxietilmetacrilato, mientras que el modelo Seúl consta de una óptica de polimetilmetacrilato, un anillo de poliuretano o polipropileno y unos hápticos de monofilamento de polipropileno. A través del análisis de los resultados del implante de estas prótesis en sendos grupos de pacientes, los autores nos ofrecen unos resultados esperanzadores en el tratamiento de los pacientes que no tienen acceso o en los que no se pueden utilizar córneas de donante.

The sclera, the prion and the ophthalmologist

Mehta JS, Franks WA.
Br J Ophthalmol 2002;86:587-92

En los últimos 5 años, los priones y la enfermedad de Creutzfeldt-Jakob han irrumpido en los medios de comunicación. Los tejidos oculares como la córnea y la esclera se han señalado como posibles agentes transmisores de la enfermedad. Actualmente los usos más comunes de esclera donante son la escleritis

necrotizante, reparación de ampollas filtrantes, recubrimiento de implantes oftálmicos, sustituto del tejido tarsal y espaciador en retracción palpebral y en el recubrimiento de implantes orbitarios. Ninguno de los métodos de preparación y conservación de la esclera: congelación, fijación en alcohol o deshidratación con glicerina garantizan la erradicación de los priones. Los autores repasan las diferentes alternativas al uso de esclera como son fascia lata, duramadre, periostio, cartílago auricular o también materiales sintéticos como dacron o mersilene. El uso de esclera de donante se ha generalizado y va en aumento, sin embargo debemos mantener la prudencia y limitar su uso hasta que se demuestre su seguridad.

Darkness and near work: Myopia and its progression in third-year law students

Loman J, Quinn GE, Kamoun L, Ying GS, Maguire MG, Hudesman D, Stone RA.
Ophthalmology 2002;109:1032-8

An evolutionary analysis of the aetiology and pathogenesis of the juvenile-onset myopia

Cordain L, Eaton SB, Miller JB, Lindeberg S, Jensen C.
Acta Ophthalmol Scand 2002;80:125-35

¿A quién no le han preguntado nunca: doctor, la miopía aumenta si se lee mucho? Estos artículos intentan encontrar una respuesta ambiental, además de los ya conocidos factores genéticos y asocian la progresión de la miopía. En este estudio ecológico se ha hallado una fuerte asociación entre la alteración del ciclo luz-oscuridad, especialmente la disminución de la exposición a la oscuridad y la progresión de la miopía. Por otra parte se han encontrado una ligera asociación entre el trabajo a corta distancia, necesidad de visión próxima y la miopía. En el segundo artículo se asocia la miopía de inicio juvenil a la hiperinsulinemia crónica y por extensión al sedentarismo y al modo de vida occidental.

Topical Mitomycin C for extensive, recurrent conjunctival-corneal squamous cell carcinoma

Shields CL, Naseripour M, Shields JA.
Am J Ophthalmol 2002;133:601-6

Recientemente se han publicado muchos artículos en los que se propone el tratamiento tópico con mitomicina C en los carcinomas escamosos corneo-conjuntivales, especialmente en las formas in situ. Sin embargo habitualmente se trata de tumores pequeños, fácilmente curables mediante cirugía. En este artículo se centran en el tratamiento tópico con mitomicina C de aquellos tumores de más de 8 mm de diámetro, en los que la cirugía es una opción compleja, que requiere grandes exéresis de tejidos y que se asocia a múltiples efectos secundarios. Los autores instauraron una pauta de mitomicina C al 0,04% 4 gotas al día durante 7 días a 10 pacientes con neoplasias de las características descritas anteriormente. Todos los pacientes presentaron una remisión completa de las lesiones sin recurrencias en un periodo medio de seguimiento de 15 meses (6-50 meses).

Transescleral optical coherence tomography. A new imaging method for the anterior segment of the eye

Hoerauf H, Scholz Ch, Koch P, Engelhardt R, Laqua H, Birngruber R.
Arch Ophthalmol 2002;120:816-9

Optical Coherence Tomographic findings of the anterior segment after nonpenetrating deep sclerectomy

Nozaki M, Kimura H, Kojima M, Ogura Y.
Am J Ophthalmol 2002;133:837-9.

Los autores han diseñado un sistema de OCT de no contacto adaptado a la lámpara de hendidura que permite la toma de imágenes bidimensionales de las estructuras de la cámara anterior. Las imágenes son especialmente útiles en el diagnóstico y seguimiento de alteraciones del ángulo camerular, iris y cuerpo ciliar. Con respecto a las otras técnicas de imagen de cámara anterior, la ultrasonografía biomicroscópica nos ofrece una mayor penetración, pero requiere técnicas de inmersión, además la resolución es menor que con OCT. Esta técnica es fácil, no requiere contacto con el ojo y obtiene imágenes de alta resolución, permitiendo incluso estudios dinámicos.

A long-term visual outcome comparison in patients with optic nerve sheath meningioma managed with observation, surgery, radiotherapy or surgery and radiotherapy.

Turbin RE, Thompson CR, Kennerdell JS, Cockerham KP, Kupersmith MJ.
Ophthalmology 2002;109:890-900

Los meningiomas de la vaina del nervio óptico producen una disminución progresiva e indolora de la agudeza visual. A veces el diagnóstico es complicado y tardío por la sintomatología muy larvada. Los autores han seleccionado 64 pacientes con meningioma unilateral de la vaina del nervio óptico y han realizado o bien simple observación, cirugía, radioterapia o cirugía y radioterapia. Tras un seguimiento mínimo de 50 meses se concluye que sólo la radioterapia permite una conservación y a veces una discreta mejoría de la agudeza visual. Los demás tratamientos: observación, cirugía y cirugía más radioterapia, se asocian a pérdida o disminución de la agudeza visual del ojo tratado. La radioterapia debe ser el tratamiento de elección en los meningiomas unilaterales de la vaina del nervio óptico.

Citomegalovirus retinitis after initiation of highly active antiretroviral therapy in hiv-infected patients. Natural history and clinical predictors.

Lin DY, Warren JF, Lazzeroni LC, Wolitz RA, Mansour SE.
Retina 2002;22:268-277

El comportamiento de los casos de coriorretinitis por CMV de los pacientes HIV ha cambiado mucho con la medicación HAART actual. Este artículo define la historia natural y factores predictores de esta enfermedad. Con la terapia HAART el periodo de remisión de la coriorretinitis recurrente por CMV es mucho más largo (574 vs 80,5 días). La carga viral es el factor predictor más fiable, tras este valor la subida de CD4 tras la terapia HAART es el segundo factor a considerar en la evolución de esta enfermedad. En determinados casos podemos plantear dejar la medicación anti-CMV si los factores predictores son favorables, siendo ello importante para estos pacientes poli-medicados.

Diagnostic yield of vitrectomy in eyes with suspected posterior segment infection or malignancy

Mruthyunjaya P, Jumper M, McCallum R, Patel D, Cox T, Jaffe G.
Ophthalmology 2002;109:1123-1129

Estudio de 87 pacientes consecutivos (90 ojos) en los que se realizó vitrectomía pars plana diagnóstica por presentar uveítis posterior no filiada o con sospecha de proceso maligno y con estudio sistémico - clínico y pruebas complementarias- negativo. Se realizaron diferentes pruebas de la muestra vítrea según la orientación diagnóstica (citopatología, estudio microbiológico, PCR, Ac anti T. Canis). El procedimiento halló un diagnóstico específico en el 39% de los casos (con sospecha de proceso infeccioso en 42%, con sospecha de procesos maligno en 10% de casos). Concluyen que es un procedimiento válido en pacientes en los que métodos menos invasivos no permiten llegar a un diagnóstico.

Intravitreal triamcinolone for refractory diabetic macular edema

Martidis A, Duker JS, Greenberg PB, Rogers AH, Puliafito CA, Reichel E, Bauman C.
Ophthalmology 2002;109:920-927

Estudio prospectivo no comparativo de 16 ojos con edema macular clínicamente significativo (EMCS) que persiste tras un mínimo de 6 meses de dos tratamientos con fotocoagulación. Demuestran una mejoría clínica y con estudio de OCT sin excesivas complicaciones. La mejoría del grosor macular fue del 55%, 57,5% y 38% a los 1, 3 y 6 meses de seguimiento respectivamente. Se retrataron 3 de los 8 ojos por recurrencia del EMCS tras 6 meses de la primera inyección intravítrea. Concluyen que la triamcinolona intravítrea puede ser un método terapéutico prometedor para dichos casos aunque precisa estudios para valorar la eficacia y seguridad a largo plazo así como la necesidad de re-tratar.