

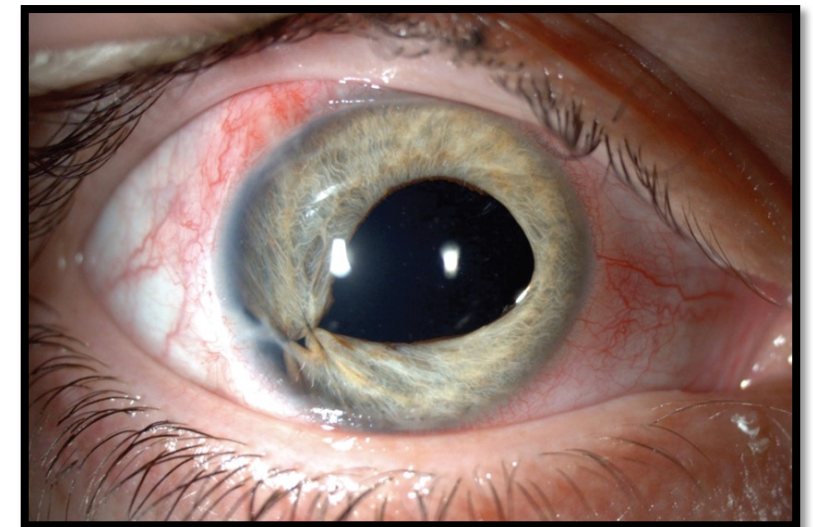
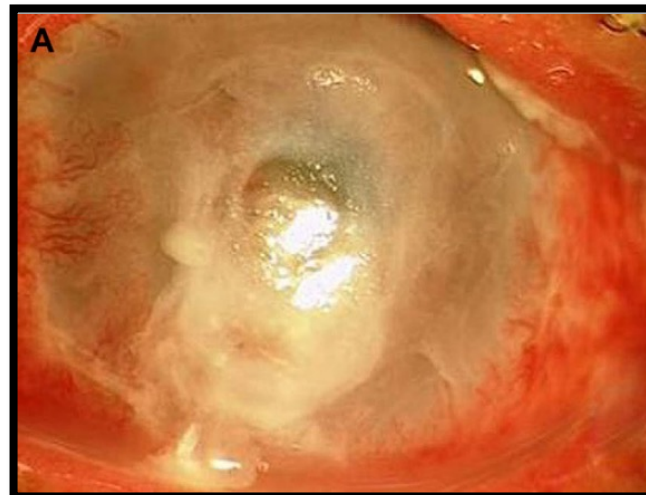
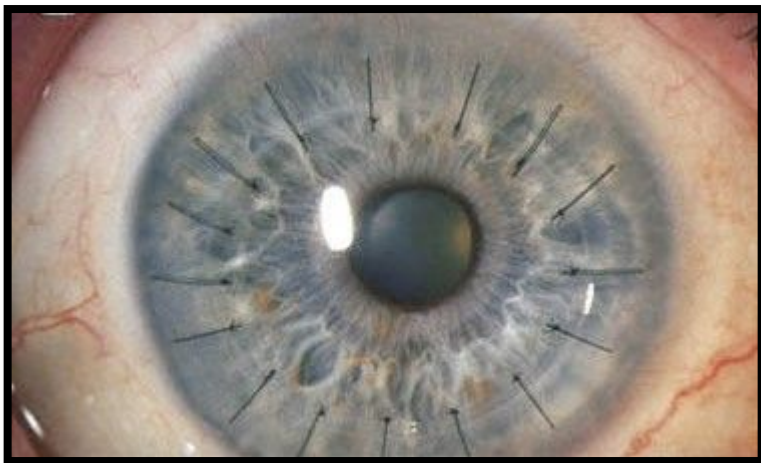


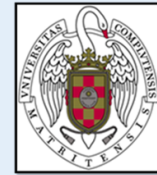
Sociedad Oftalmológica  
de Madrid



# AVANCES Y PERSPECTIVAS FUTURAS DE LA SUBESPECIALIDAD DE CÓRNEA Y SUPERFICIE OCULAR

Francisco Pérez Bartolomé  
16/ Diciembre/ 2016



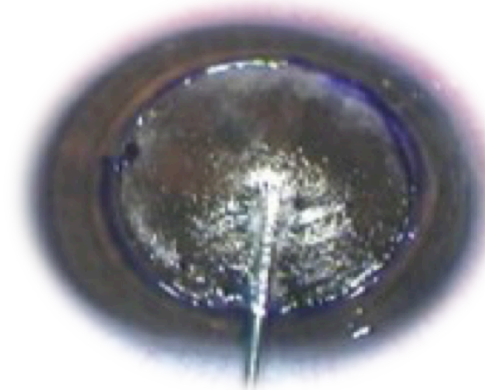
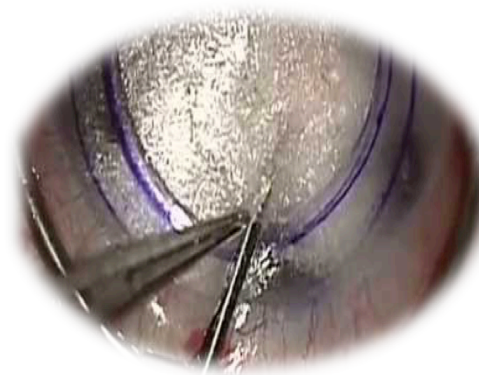


- 1. QUERATOPLASTIAS**
- 2. NUEVAS TERAPIAS PARA EL TRATAMIENTO DE LA QUERATITIS NEUROTRÓFICA**
- 3. MANEJO QUIRÚRGICO DE LA ANIRIDIA: NUEVAS PRÓTESIS**
- 4. NOVEDADES EN EL DIAGNÓSTICO DEL SÍNDROME DE OJO SECO: Oculus Keratograph 5M**
- 5. PERSPECTIVAS FUTURAS**



# 1. QUERATOPLASTIAS

## *Queratoplastia penetrante vs Laminar*



**Ojos perforados  
Traumatismos**

**Fracaso endotelial crónico con opacidad estromal establecida**

**Queratoconos u otras ectasias con antecedentes de hydrops o queratoglobo**

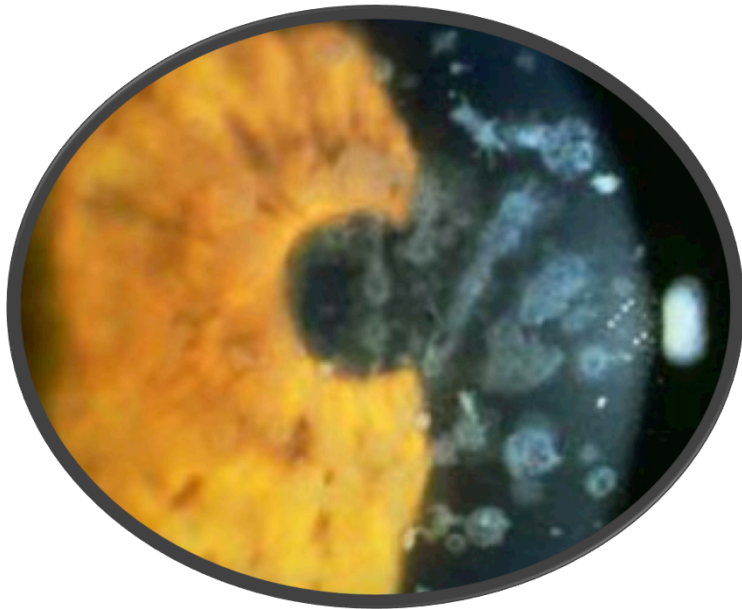
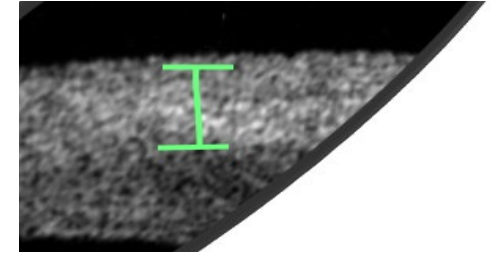
**Distrofias estromales con gran afectación de las capas profundas**



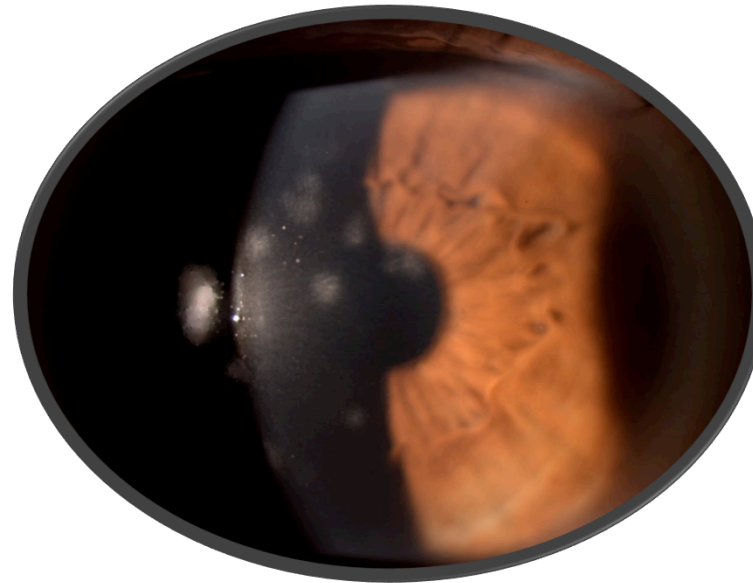
# 1. QUERATOPLASTIAS

## *SALK [Superficial anterior lamellar keratoplasty]*

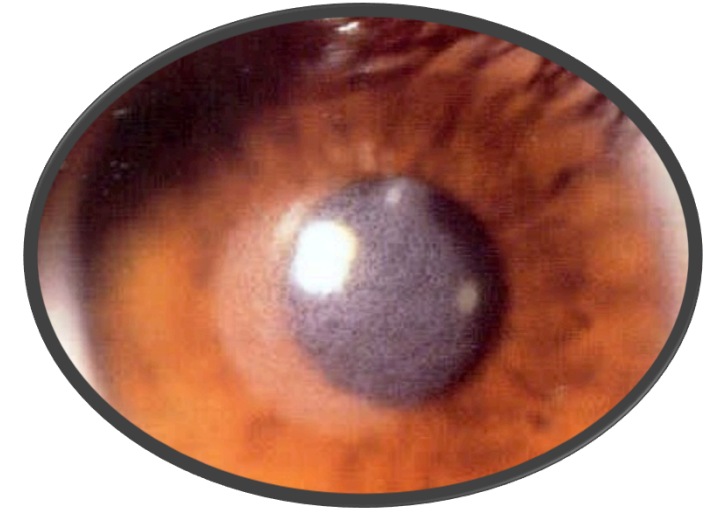
*Hasta 200- 250 micras*



*Distrofia mapa- punto- huella*



*Infiltrados por adenovirus*



*Haze tras cirugía refractiva*



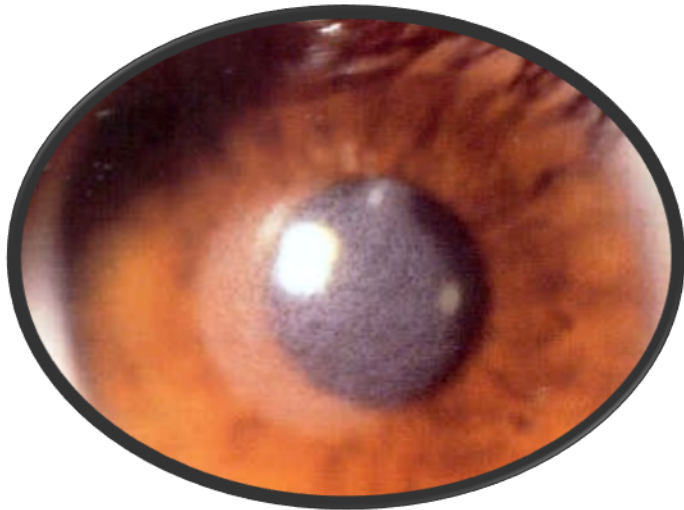
# 1. QUERATOPLASTIAS



Sociedad Oftalmológica  
de Madrid

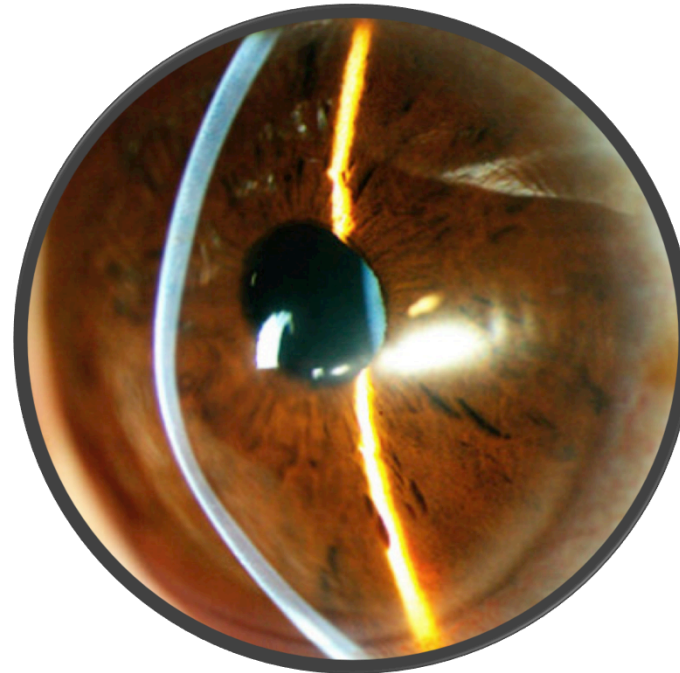


## *Trasplante de la membrana de Bowman*



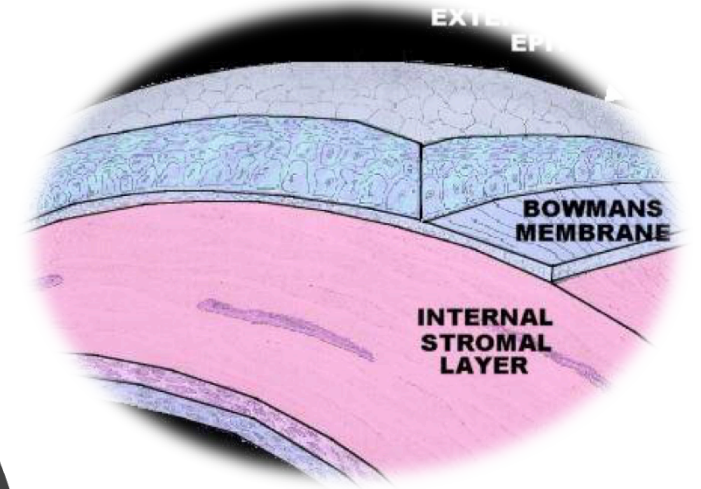
*Haze*

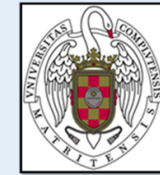
Parche  
(ONLAY)



*Queratoconos avanzados*

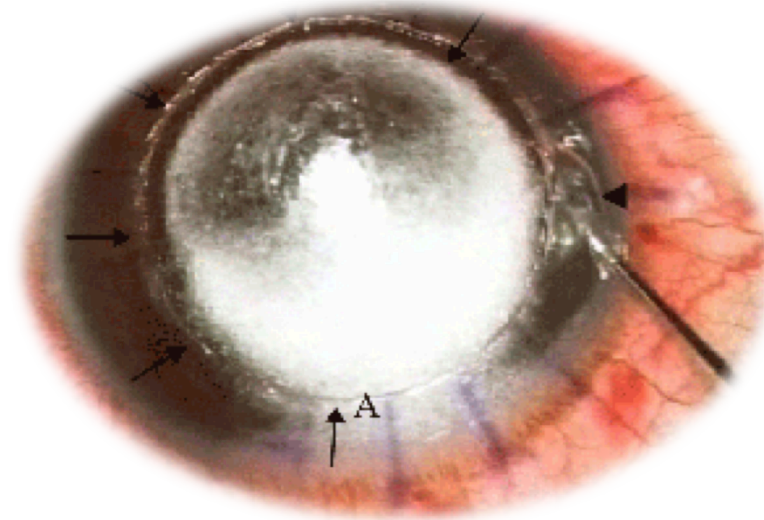
Inclusión  
(INLAY)





# 1. QUERATOPLASTIAS

## *DALK [Deep anterior lamellar keratoplasty]*



*“Big bubble” technic*

Cirugía lamelar de referencia siempre que el endotelio esté sano

Queratocono avanzado, leucomas corneales tras herpes, cirugía refractiva o traumatismos

Controversia en cuanto a resultados visuales

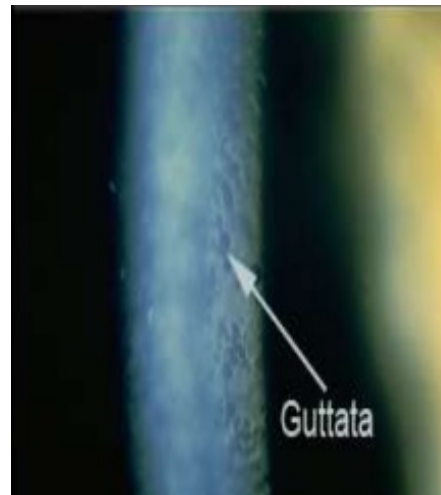
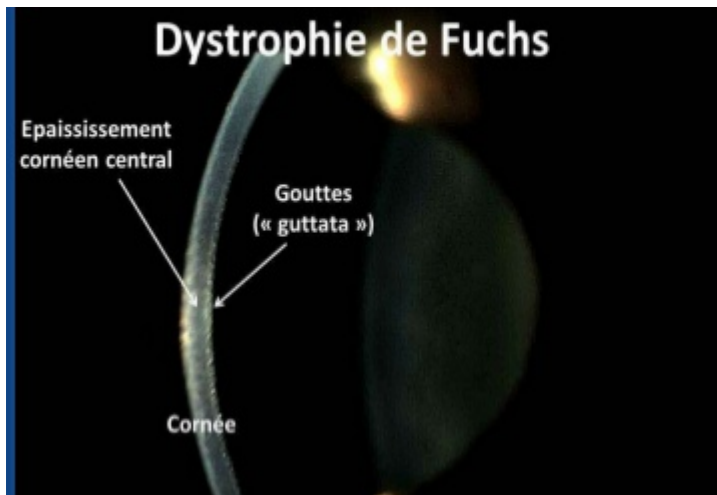
# 1. QUERATOPLASTIAS



Sociedad Oftalmológica  
de Madrid



## *Queratoplastia laminar endotelial*



*Opacidad reversible del endotelio corneal*

## **DSAEK vs DMEK**



### **DSAEK:**

- Mala visibilidad tras retirar el epitelio
- Afaquia completa
- Fallo endotelial tras una cirugía de glaucoma o ante malformaciones importantes del segmento anterior

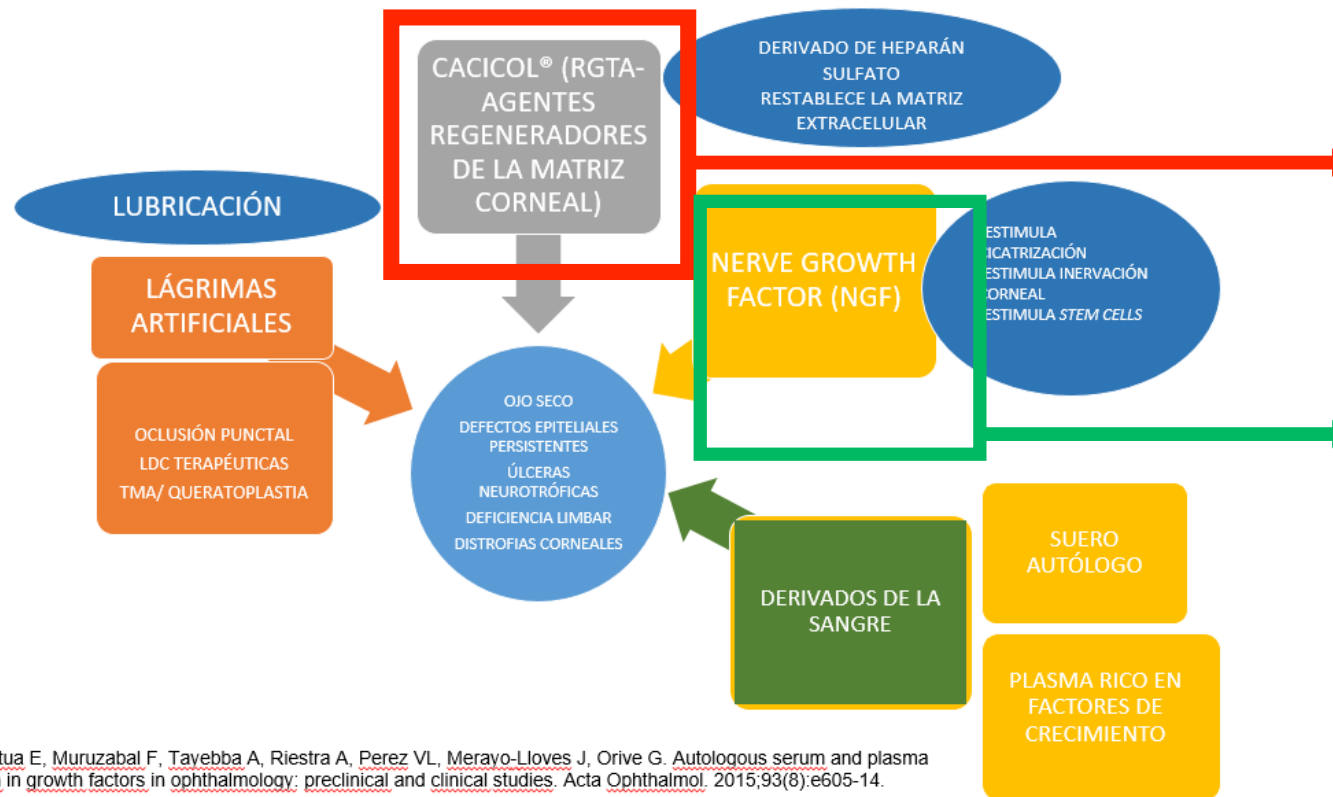
## 2. AGENTES REGENERADORES DE LA SUPERFICIE OCULAR



Sociedad Oftalmológica  
de Madrid



### REGENERACIÓN DE LA SUPERFICIE CORNEAL



#### *Cacicol*

Análogos estructurales obtenidos de los glucosaminoglucanos de tipo heparán sulfato.

Tratamiento de las úlceras neurotróficas

#### *NGF (nerve growth factor)*

Inervación corneal: sensorial (trigémino) y simpático.

Papel en sensibilidad y trofismo de córnea.  
Alteración inervación corneal.

Anitua E, Muruzabal F, Tayebba A, Riestra A, Perez VL, Merayo-Llodes J, Orive G. Autologous serum and plasma rich in growth factors in ophthalmology: preclinical and clinical studies. *Acta Ophthalmol.* 2015;93(8):e605-14.

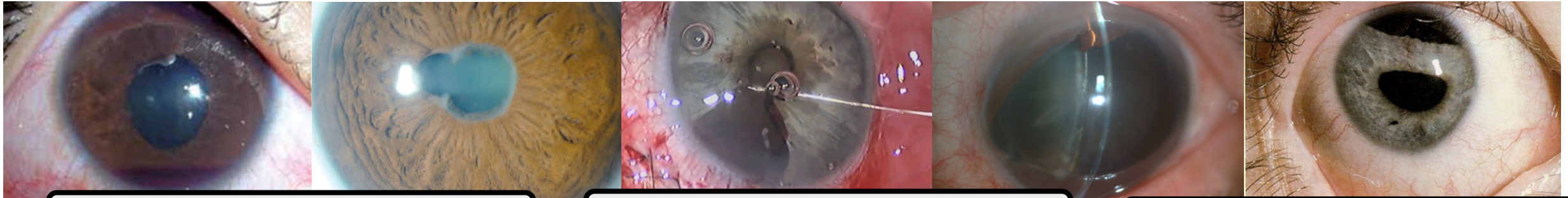
Brignole-Baudouin F, Warnet JM, Barritault D, Baudouin C. [RGTA-based Matrix therapy in severe experimental corneal lesions: safety and efficacy studies]. *J Fr Ophthal* 2013;36(9):740-7.





### 3. LESIONES TRAUMÁTICAS DEL IRIS

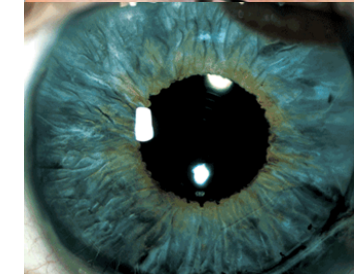
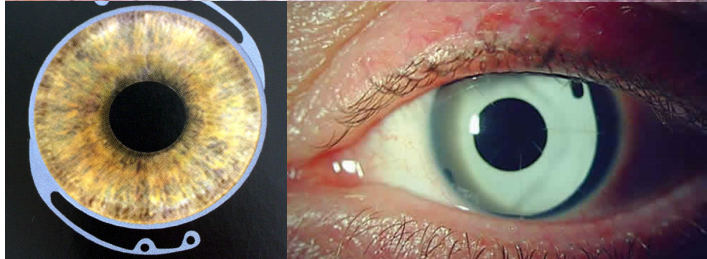
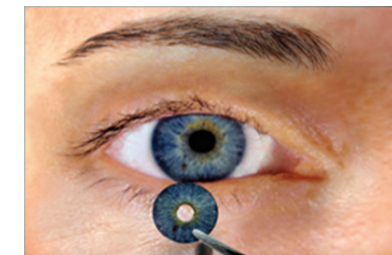
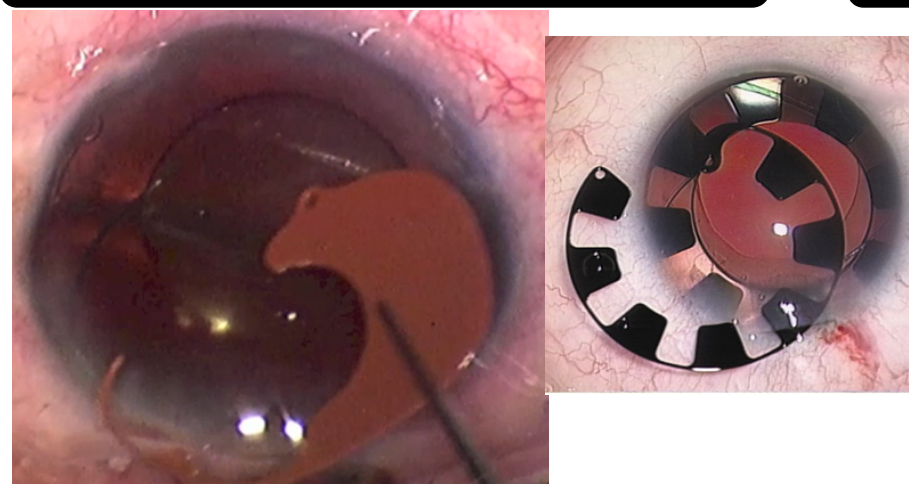
*Iritis, hifemas, sinequias posteriores y fimosis pupilar, midriasis postraumáticas, pequeñas roturas del esfínter pupilar, roturas de pequeño-moderado tamaño, grandes roturas con diferentes grados de aniridia, hernias de iris a través de perforaciones, iridodiálisis parciales, iridodiálisis total con luxación a CA o pérdida de iris*



**Prótesis diafragmáticas rígidas**

**Anillos protésicos iridianos**

**Prótesis de pequeña incisión**

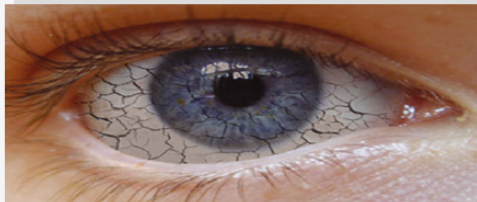
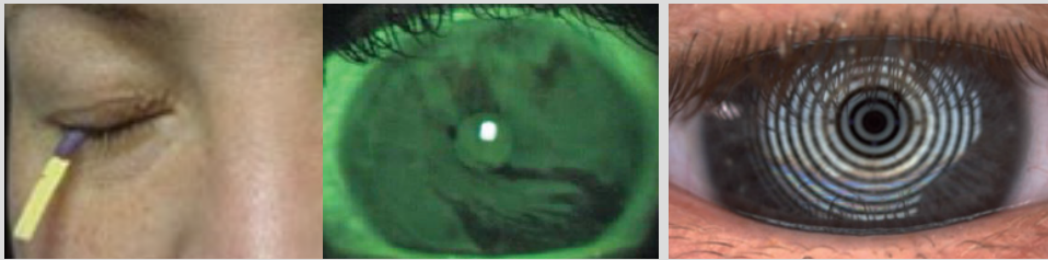






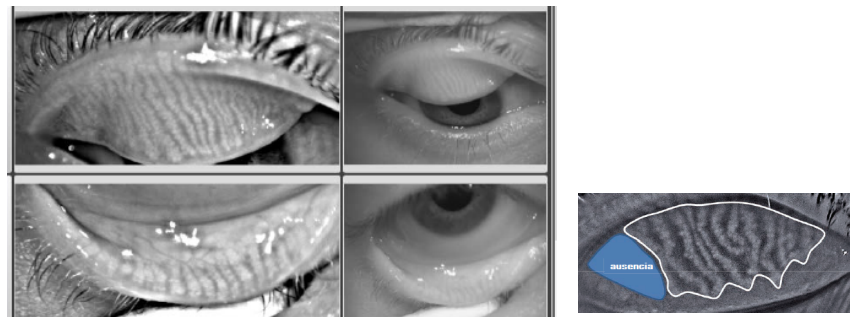
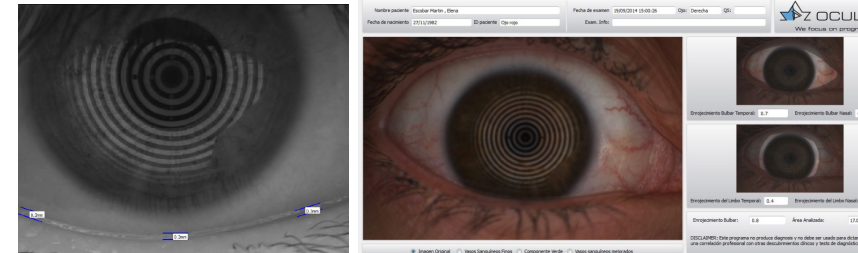
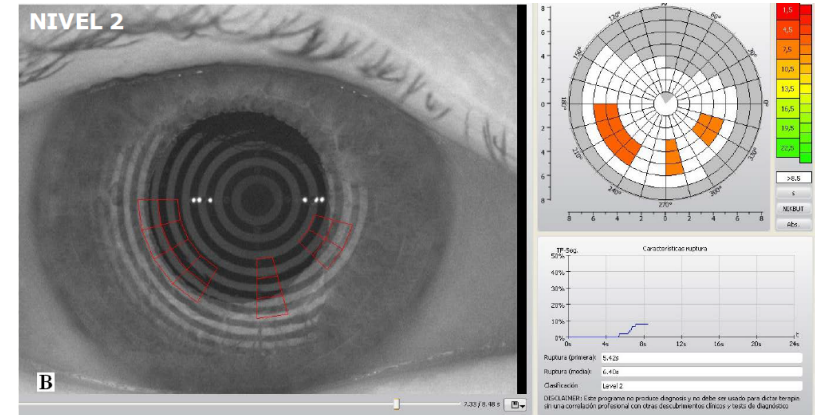
### 3. SÍNDROME DE OJO SECO

Ojo seco 5 al 33% según los estudios y edad (DEWS)  
- Una de las principales patologías del paciente de edad avanzada

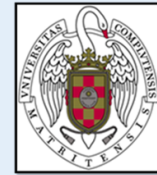


- Valoración **subjetiva**
- Métodos **invasivos**
- Tiempo de examen prolongado
- **Incómodo** para el paciente

### Keratograph 5M



**NI- TBUT**  
**Hiperemia**  
**Menisco lagrimal**  
**Meibografía**



- ***Transferencia de endotelio desde la membrana de Descemet***
- ***Terapias regenerativas de las distintas capas corneales, especialmente de la patología endotelial:***
  - *Moduladores de la inflamación*
  - *Factor de crecimiento de fibroblastos*
  - *Trasplante de células madre de origen mesenquimal e inhibidores de la ROCK- Quinasa.*

**GRACIAS**