

EL QUERATOCONO PREMATURO RESPONDE AL CROSS-LINKING CORNEAL

Por: Cheryl Guttman

Un estudio Italiano muestra una mejora significativa en la UCVA y la BSCVA



Aldo Caporossi, MD
E-mail:
caporossi@unisi.it Dr.
Caporossi, no tiene
ningún interés
comercial en ninguno
de los aspectos de
este informe.

Siena, Italia—El cross-linking de colágeno corneal inducido mediante un tratamiento tópico con riboflavina y la exposición a rayos ultravioletas A— parece ser un procedimiento seguro, eficaz y mínimamente invasor, para reducir la progresión de la enfermedad y mejorar las propiedades ópticas de la córnea en ojos con queratocono prematuro, comentó **Aldo Caporossi, MD**.

"Son necesarios más datos de más pacientes, con intervalos de seguimientos más largos", comentó el profesor de oftalmología de la Universidad de Siena, Italia.

"Estamos planeando ampliar nuestro uso de este procedimiento en pacientes con queratocono prematuro o subclínico, para 'congelar' el tejido corneal y evitar las complicaciones refractivas y biomecánicas de este desorden. Creemos que sería una buena opción para aquellos con la enfermedad inicial y pacientes jóvenes sin estría de Vogt, que

pueden tener menor riesgo de desarrollar haze estromal subclínico. Seguimos investigando utilizando un microscopio confocal HRTII en vivo de tiempo real".

El Dr. Caporossi y sus colegas en la Universidad de Siena, Italia, se encuentran investigando este enfoque para tratar el queratocono, en un estudio prospectivo no aleatorio que se inició en septiembre del 2004.

Informó que se han tratado 12 ojos, incluyendo 6 con progresión de la enfermedad en la etapa II progresando a la III, 5 en la etapa III y 1 en la etapa IV de queratocono.

Los datos analizados de 11 ojos con un período de seguimiento mínimo de 3 meses (media 8,7 meses), muestran que el tratamiento ha sido asociado a una mejora significativa en la agudeza visual sin corregir (UCVA) y la agudeza visual mejor corregida con gafas (BSCVA) en todos los pacientes, junto con la reducción del abombamiento corneal y mejoras en la irregularidad y el coma. El único efecto secundario advertido, ha sido el edema estromal transitorio.

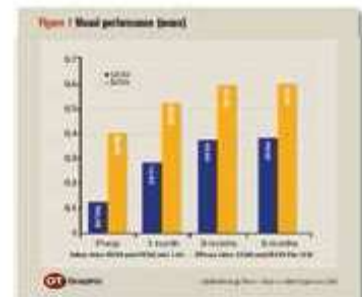


Figura 1 Actuación visual (media)

El concepto de utilizar el régimen de riboflavina-UVA para fomentar el cross-linking terapéutico de las fibras corneales, fue introducido por el Prof. Theo Seiler y sus colegas, en la Universidad Técnica de Dresden, Alemania y se deriva de las observaciones del resultado del cross-linking de colágeno asociado con personas mayores de edad o diabéticos, aumentando la rigidez biomecánica de la córnea.

"El procedimiento de cross-linking está diseñado en dirección al hecho de que la resistencia biomecánica de los ojos con queratocono, es 50% más baja que la de los ojos normales".

El grupo de Siena utiliza un régimen de tratamiento que es una modificación de la técnica introducida en Dresden. Primero se extrae el epitelio corneal central (8mm de diámetro), utilizando una espátula despuntada. Después se instila, durante 5 minutos, una solución que contiene 0,1% de riboflavina con 20% de dextran, seguido de 25 minutos de exposición a rayos UV-A (370 nm), en una dosis de 5,4 J/cm².



Hasta entonces, todos los pacientes tratados eran intolerantes a las lentes de contacto y tenían un grosor corneal medio $> 400 \mu\text{m}$ (rango, 406 a 468 μm). La IOP base media era de 13 mmHg y el conteo de células epiteliales de 2,198 células/mm². Preoperatoriamente, la UCVA media era de 20/154 y la BSCVA media de 20/48.

Los análisis de seguridad mostraron que no hubo efectos adversos en la IOP, el grosor corneal central, o el conteo de las células epiteliales. Adicionalmente, no se manifestaron cambios en el grosor macular medido con tomografía de coherencia óptica.

Informó que en comparación con el pretratamiento, el grupo ha experimentado un incremento medio de 2 líneas en la BSCVA y una mejora de 2,4 líneas en la UCVA. El procedimiento tiene un índice de seguridad excelente (post-BSCVA/pre-BSCVA) de 1,46 y una eficacia favorable (post-UCVA/pre-UCVA) de 0,9.

En el primer mes de seguimiento, la queratometría promedio se redujo en aproximadamente 2 D. La evaluación, utilizando el Eye Top CSO (Schwind), mostró una mejora en la regularidad medida con el índice de simetría y los estudios con el Eye Top CSO y el Orbscan II (Baush & Lomb), demostraron reducciones en la elevación anterior.

Las mediciones de las aberraciones de alto orden mostraron una reducción en el coma, que fue estadísticamente significativo en el primer mes.

El Dr. Caporossi, el Dr. Mazzotta y el Dr. Traversi, también están utilizando un microscopio confocal para evaluar los cambios corneales.

"Estos estudios mostraron un enrarecimiento de queratocitos en el estroma intermedio anterior asociado con un edema esponjoso, seguido de una repoblación de queratocitos comenzando a los 3 meses después del procedimiento. También hemos advertido una desaparición total de los nervios subepiteliales, pero se observa una renevarción después de 1 mes, restaurándose completamente la sensibilidad corneal".

El Dr. Caporossi está coordinando el "Grupo de Estudio de Cross-linking Italiano", para una prueba multicéntrica que comenzará en enero del 2006, incluyendo al Dr. Emilio Balestrazzi (Universidad de Roma); los Dres. C. Sborgia y G. Alessio (Universidad de Bari); el Dr. Leopoldo Spadea (Universidad de L'Aquila); el Dr. Giuseppe Ravalico (Universidad de Trieste); el Dr. Paolo Vinci-Guerra (Istituto Humanitas de Milán); el Dr. Caprioglio (Hospital de Venecia); el Dr. Mario Bifini (Universidad de Napoles); y el Dr. Menchini (Universidad de Florencia).

Fuente: Ophthalmology Times. Noviembre 1, 2005.

<http://www.opthalmologytimes.com/opthalmologytimes/article/articleDetail.jsp?id=201535&pageID=2>

NOTA: "La traducción al castellano no ha sido preparada por ningún traductor con titulación oficial al respecto. Ha sido preparada a título meramente informativo por Oftaltech sin ningún tipo de garantía ni responsabilidad sobre su exactitud ni aun en el caso de error. Tampoco se hace responsable Oftaltech sobre las informaciones contenidas en el documento original. El destinatario deberá efectuar sus propias comprobaciones al respecto y no efectuará ninguna actuación sobre la base de la información suministrada por Oftaltech. "