

## **EL IMPLANTE ICRS DEBE PRECEDER, NO SEGUIR, EL CROSS-LINKING DE COLÁGENO CORNEAL**

La disección del canal femtosecond y el implante de segmentos de anillo intracorneal debe ser llevada a cabo antes o durante el cross-linking de colágeno corneal para evitar incrementos de la energía del láser y consecuentemente la formación de neblina, de acuerdo con este estudio. El estudio se llevó a cabo en el Hospital del Ojo Magrabi del Cairo (Egipto). En 15 ojos de 11 pacientes con queratocono en grados de 1 a 3, el implante de segmentos de anillo intracorneal (ICRS) se realizó 6 meses después del tratamiento de cross-linking de colágeno, utilizando el IntraLase FS-60 (Abbott Medical Optics). Los ojos se distribuyeron en 3 grupos, en cada uno se utilizó una potencia de láser de 1.5 mJ, 1.6 mJ y 1.7 mJ. Cinco ojos con queratocono no sometidos a cross-linking fueron usados de control.

El grado de dificultad de la inserción ICRS se juzgó subjetivamente, y los ojos se examinaron post-operatoriamente debido al desarrollo de neblina corneal.

Según el Dr. Tamer El-Raggal, "en el grupo con la potencia más baja, la creación del canal intracorneal fue incompleta y se tuvo que acabar mediante disección mecánica. Potencias más elevadas permitieron al láser femtosecond completar los canales, pero tuvieron como efecto incrementar la sensibilidad corneal y el desarrollo de neblina."

El cross-linking de colágeno endurece no sólo los superficiales 300 nanómetros del estroma, sino también sus partes más profundas. Según el Dr. El-Raggal, los puentes tisulares que suponen un problema habitual en la creación de túneles mediante láser femtosecond, ofrecen una resistencia superior en estas condiciones.

La neblina se resuelve de forma transitoria y completamente tras 6 semanas sin complicaciones. De todas formas, para evitar completamente las modificaciones en la potencia del láser y la formación de neblina, los implantes ICRS deben preceder, nunca seguir, el cross-linking, ha concluido el Dr. El-Raggal.

Aclaración: El Dr. El-Raggal no tiene intereses financieros directos en ninguno de los productos, ni tampoco es consultor contratado por ninguna de las empresas mencionadas en este artículo.

**Ocular Surgery News – VOLUMEN 29 · NÚMERO 6, 25 DE MARZO DE 2011 – PAG. 18**

### **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. "