



EL SOFTWARE DE CORRECCIÓN DE PRESBICIA INTENSIFICA LOS RESULTADOS DEL LASIK

Por: Matt Hasson

LOS PERFILES DE ABLACIÓN MULTIFOCALES BI-ASFÉRICOS, REDUCEN LA DEPENDENCIA DE LAS GAFAS PARA LA VISIÓN DE CERCA, INCREMENTANDO LA PROFUNDIDAD DE ENFOQUE SIN MINIMIZAR LA VISIÓN DE LEJOS

Los perfiles de ablación multifocales generados con el nuevo paquete de software para la corrección de presbicia, ofreció resultados prometedores y previsibles en ojos sometidos a LASIK, según un estudio.

Durante la reunión de Sociedad Europa de Cirujanos de Catarata y Refractivos (*ESCRS*) **Schwind** lanzó su sistema de corrección de presbicia **PresbyMAX** para utilizarse con el láser excimer **AMARIS**, y los resultados de un estudio de 1 mes.

“La presbicia puede compensarse en el nivel corneal mediante una corrección central bi-ásférica, tal como lo demostró el software **PresbyMAX**”, comentó el **Prof. Dr. Jorge L. Alió**, autor líder del estudio, a *OCULAR SURGERY NEWS*, en una entrevista posterior. “Se pueden alcanzar 2 dioptrías de pseudoacomodación corneal, que equivalen a 3 D en una IOL”.

La corrección con **PresbyMAX** también podría beneficiar a los pacientes pseudofáquicos y aquellos sometidos a una intensificación de LASIK, comentó el Dr. Alió.

“Nuestra técnica para la corrección de presbicia a través de la compensación de la córnea, también es capaz de corregir pacientes post-LASIK. Esto nunca ha sido informado antes y lo hemos probado en nuestro estudio. Los pacientes pseudofáquicos también podrían beneficiarse de la corrección con **PresbyMAX**, ya que compensamos de 2 D a 3 D, que es equivalente a 3 D o 4 D en el nivel de una IOL”.

Perfiles de Ablación Multifocales

El Dr. Alió y sus colegas en Vissum y la Universidad Miguel Hernández de Elche, Alicante, España, ayudaron a desarrollar a los investigadores de Schwind perfiles de ablación multifocales bi-ásféricos, que ofrece el **PresbyMAX** para tratar pacientes emetrópicos, miópicos, hipermetrópicos y astigmáticos, según la nota de prensa de Schwind.

“La meta central del desarrollo del **PresbyMAX** fue la de ofrecer el primer enfoque sistemático basado científicamente, para la corrección de presbicia con cirugía láser”, explicó el Dr. Alió durante el lanzamiento.

Los perfiles de ablación aseguran una superficie corneal multifocal y minimizan la dependencia de gafas para la visión de cerca, incrementando la profundidad de enfoque sin disminuir la visión de lejos, anunció el lanzamiento.



"Nuestro software es diferente de otros disponibles. No intentamos inducir aberraciones en la córnea, sino todo lo contrario, añadimos potencia a la córnea central, similar a las incrustaciones intracorneales refractivas, recientemente introducidas. El software de Visx (Abbot Medical Optics) y Allegretto (Alcon) trataron con la creación de un alto nivel de aberración esférica negativa en la córnea, que ciertamente requiere de un neuroprocesamiento. Nuestro software no induce aberraciones, por lo que se espera que el neuroprocesamiento sea mínimo, como en este estudio".

Resultados Altamente Previsibles

El estudio piloto incluyó 72 ojos: 22 miópicos, 36 hipermetrópicos y 14 emetrópicos. Todos los pacientes se sometieron a LASIK con corrección de **PresbyMAX**, realizada con una zona óptica de 6,5 mm a 7 mm. La refracción manifiesta preoperatoria era de -4 D a +4 D de defocus, hasta 2,5 D de astigmatismo y hasta 2,5 D de adición. Los autores analizaron los datos a 1 mes después de la cirugía.

Los resultados del estudio demostraron que el LogMAR binocular de la agudeza visual de lejos sin corregir, promedió 0,0 o 20/20 de equivalente de Snellen. El promedio de la agudeza visual de lejos sin corregir para los miopes, alcanzó el valor meta de 0,1.

El logRAD binocular para la UCVA de cerca promediaba 0,1, o el equivalente a J2 de visión de lectura, y alcanzó el valor meta de 0,1. En el 95% de los pacientes, la UCVA de cerca binocular fue de 0,3 logRAD, o J5 o mejor, y suficiente agudeza para leer un diario.

Adicionalmente, la UCVA de lejos y de cerca del 72% de los pacientes, igualó o excedió 0,2 logMAR y 0,2 logRAD respectivamente. Ningún paciente perdió más de dos líneas de agudeza visual de lejos mejor corregida, o BCVA de cerca.

El **PresbyMAX** indujo aproximadamente -0,15 D de aberración esférica y -0,15 D de aberración de coma, por cada adición de dioptría.

En general, el 92% de los ojos alcanzaron el resultado refractivo deseado, explicó el lanzamiento.

"Por el momento las complicaciones no han afectado las expectativas de los pacientes", comentó el Prof. Alió a OSN. "Con el fin de alcanzar este objetivo, hemos creado un software previsible basado en el comportamiento de la pupila en diferentes niveles de iluminación y otros parámetro biométricos del segmento anterior. En nuestro estudio, se demostró que la previsión del software tiene un valor *P* de 0,01.

Fuente: REVISTA OCULAR SUREGERY NEWS. Enero 25, 2010. 28;2: 14-15

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."