


OFTALMOLOGÍA

## Eficacia de las nuevas técnicas quirúrgicas en patologías oculares



A. V. | GM MADRID |

**Fecha de publicación:**  
**Domingo, 30 de Septiembre de 2007**

De izda. a dcha.: J.J. Aguilar, V. Rodríguez y H. Carreras, vicepresidente, presidente y secretario de comité científico del congreso.

Cuando un glaucoma daña el nervio óptico el defecto visual es irreversible. Por este motivo, las nuevas técnicas diagnósticas empleadas en la detección precoz de patologías oculares han sido las protagonistas del 83er Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología, celebrado durante la semana pasada en Las Palmas de Gran Canaria. Según Goñi Foncillas, oftalmólogo del Barcelona Glaucoma Center, "las nuevas tendencias diagnósticas permiten detectar esta patología antes de que se produzcan los defectos visuales. Esto es fundamental porque lo importante en el glaucoma es llegar a tiempo, conseguir reducir la presión intraocular y evitar así un daño irreparable". Por otro lado, junto al diagnóstico precoz, las nuevas técnicas quirúrgicas mejoran el manejo de las patologías oculares. En este sentido, durante el congreso se ha presentado el Intralase, un nuevo

tipo de láser, de femtosegundo, que se aplica en cirugía refractiva para realizar el corte de la lamela sin necesidad de usar cuchilla. De esta formas, se alcanza una mayor precisión y seguridad en la intervención. Esta técnica se puede aplicar también para abrir canales en la córnea y, posteriormente colocar los anillos intracorneales y, más recientemente se ha utilizado para realizar los trasplantes de córnea.

En cuanto a los nuevos tratamientos, destacan los empleados en el manejo de la degeneración macular asociada a la edad (DMAE). Los fármacos empleados tradicionalmente en el tratamiento de esta patología se aplican directamente en el ojo por lo que pasan a la circulación sanguínea y se dirigen a bloquear en factor de crecimiento del endotelio vascular (VEGF). Este factor de crecimiento influye notablemente en el funcionamiento del sistema vascular. En este sentido, su bloqueo fuera de la zona que se desea tratar puede provocar efectos adversos para el sistema cardiovascular.

Según José Tuñón, del servicio de Cardiología de la **Fundación Jiménez Díaz** de Madrid, "no todos los fármacos existentes actúan de modo similar. Por ejemplo, pegatinib se limita a bloquear la isoforma 165 de VEGF, sin afectar al resto, como 121, que tiene que tiene efectos beneficiosos". Por este motivo, según este especialista, la seguridad cardiovascular no es obligatoriamente la mismo en todos los fármacos. "En este sentido —dice este especialista—, el estudio Vision muestra que el tratamiento con pegatinib no incrementa la incidencia de eventos cardiovasculares y es, por tanto, una opción segura en el manejo de la DMAE". Del mismo modo, están apareciendo antiangiogénicos que son inyectados en el ojo y que pueden frenar la evolución de esta enfermedad.

En nuestro país existen unos 300.000 afectados por la DMAE, lo que la convierte en la primera causa de ceguera y discapacidad severa. Además, según la Organización Mundial de la Salud su incidencia se triplicará en los próximos años.