

Maniobra para fijar el disco sin sutura en QM in situ

Dr. José Luis Bulacio (*)

Dr. Arturo Maldonado Bas (**)

Resumen

Se describen las maniobras utilizadas para fijar el disco sin sutura en la QMM in situ. Los mismos consisten en realizar las principales maniobras con las superficies a afrontar con un considerable estado de deshidratación.

Se describe también un soporte para facilitar los pasos que involucran al disco corneal.

Summary

There are described, the manouvre to fix the disc without suture in tre in situ Myopic Keratomileusis. Thouse consist in dealing with the faces to be put together, one in front of the other, with a considerable dehydration state.

Special holder to facilitate the steps that involves the corneal disc, is also described.

Indroducción

Se propuso la variante de recolocar el disco sin sutura. Se encuentran como principales ventajas, la menor incidencia de astigmatismo post quirúrgico y el rápido confort postoperatorio. La complicación más importante, por falta de córneas en nuestro país, consiste en la pérdida del disco corneal.

(*) Médico Adjunto en Clínica de Ojos Maldonado Bas.

(**) Profesor Titular Cátedra de Oftalmología de la Universidad Nacional de Córdoba.

Materiales y Métodos

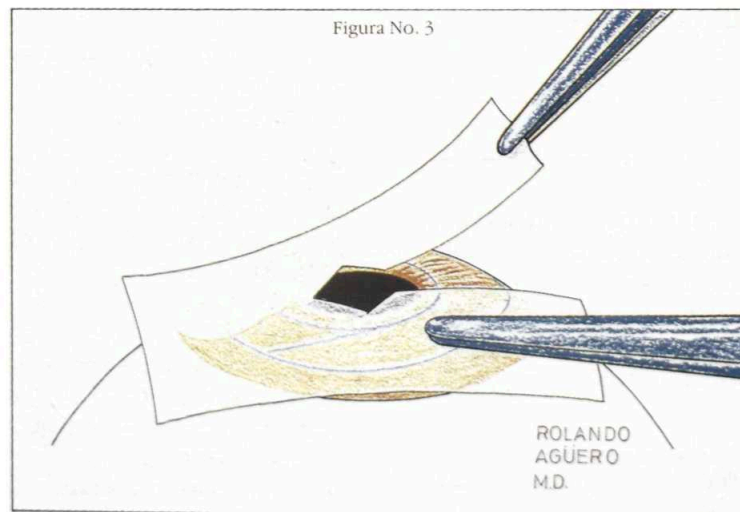
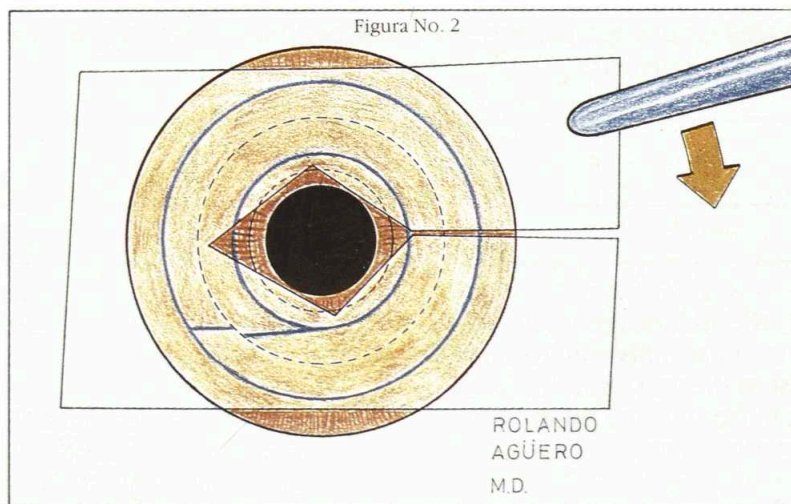
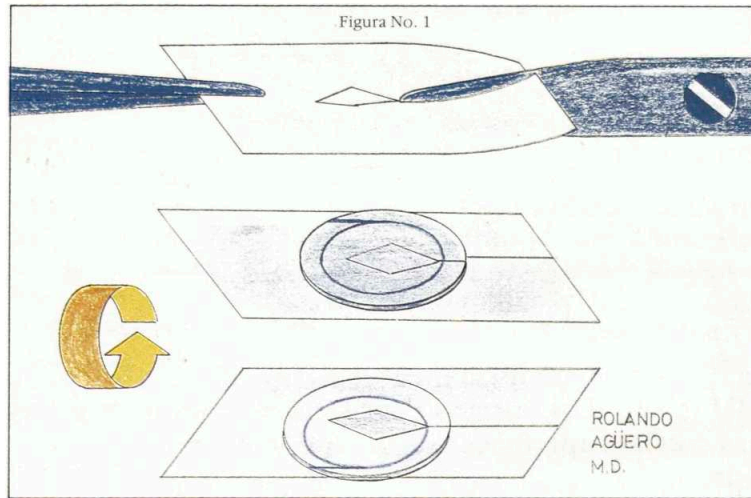
Se practicaron 30 QMM in situ con las siguientes modificaciones:

A. Previo al comienzo de la cirugía, se confecciona un soporte con parte del steril-drape. Se le da forma rectangular con un orificio en su centro y una descarga hacia uno de sus extremos (Fig. 1).

B. Se coloca el disco sobre el soporte, con la precaución de que sea la cara epitelial la que contacte con el mismo.

C. Se evita el lavado mediante la extracción de las partículas que pudieran depositarse, con una pinza delicada y bajo microscopio a máximo aumento.

D. Se recoloca el disco con relativa facilidad, mediante la visualización a través del soporte transparente, que permite ubicar las marcas previas (Fig. 2). Con una pinza delicada se lo desprende y humedeciéndole en sus extremos, se despliegan y afrontan correctamente sus bordes (Fig. 3).



Comentarios

Nos parece oportuno detallar algunas observaciones realizadas:

- Es importante ocluir en forma compresiva las primeras 12 Hs.
- Se facilita el manejo del disco mediante el uso del soporte.
- Se limpia la entrecara sin irrigar.

Conclusión

De los casos se utilizaron estas modificaciones, hemos encontrado que el astigmatismo post quirúrgico, causado por esta técnica, fue sustancialmente menor según se muestra en la tabla de resultados, comparados con los casos suturados.

Se destaca además, la notable disminución de las molestias post operatorias, y la ausencia (como en los casos suturados) de pérdida o desprendimiento del disco, como complicación.

Bibliografía

1. GUIMARAES Ricardo. Comunicación personal.
2. MALDONADO BAS Arturo, NANO Hugo (Js.). In situ Myopic keratomileusis. Results in 30 eyes at 15 Months. *Refractive & Corneal Surgery*. 1991; Vol. 7: 223-231.
- 3- BARRAQUER J.I. Keratomileusis for myopia and aphakia. *Ophthalmology*. 1981; 88: 701-708.
- 4- YAMAGUCHI T., FRIEDLANDER MH, KIMURA T, et al. The ultrastructure of well healed lenticules in keratomileusis. *Ophthalmology*. 1983; 90: 1495-1506.
- 5- BARRAQUER J.I. Personal interview. In Boyd B: *Highlight Ophthalmology*. 30 th Anniversary Vol II, 1987.
- 6- MAXWELL WA, Nordan LT., Myopic keratomileusis. Early experience. *Refract Corneal Surg*. 1985; 1: 99-103.
- 7- BARRAQUER J. Queratomileusis y Queratofaquia. Bogotá, Colombia. Ed. Litografía Arco, 1980.
- 8- JESTER J. RODRIGUEZ M, VILLASEÑOR R. et al. Keratophakia and keratomileusis-Histopathologic ultrastructural and experimental studies. *Ophthalmology*. 1987; 91: 793-805.
- 9- VILLASEÑOR R. JESTER J. SALZ J, et al. Preliminary study of keratomileusis in primates (*Macaca speciosa*). *Ophthalmology*. 1981; 88: 709-715.
- 10- SWINGER CA, BARKER BA. Prospective evaluation of myopic keratomileusis. *Ophthalmology*. 1984; 91: 785-792.
- 11- BARRAQUER C. GUTIERREZ AM, ESPINOSA A. Queratomileusis miópica. Resultados a corto plazo. *Arch. Soc. Am. Oftal. y Opto*. 1988-89; Vol. 22 No. 1: 27-45.
- 12- GUTIERREZ AM, BARRAQUER C, ESPINOSA A. Topografía Corneal Computarizada en Queratomileusis. *Arch. Soc. Am. Oftal. y Opto*. 1989-90; Vol. 22 No. 3: 247-257.
- 13- BARRAQUER JI. Keratomileusis for myopia and aphakia. *Ophthalmology*. 1976; 8: 701-708.
- 14- AINSLIE D. The surgical correction of refractive errors keratomileusis and keratophakia. *Ann Ophthalm*. 1976; 8: 349-367.