

Comunicación en e-póster

Cirugía refractiva

19-02-2012 • 10:30 - 10:45 → T 5 • 340

Aplicación de Mitomicina C (MMC) al 0.02% como profilaxis de haze corneal después de ablación superficial avanzada

Autores:

Santos Bouzo, Lourdes - A Coruña ⁽¹⁾

Instituciones: ⁽¹⁾ Clínica Baviera, A Coruña.

ANTECEDENTES Y OBJETIVOS

Analizar retrospectivamente la eficacia y seguridad de la aplicación profiláctica de MMC C al 0.02% durante 12 segundos como inhibidor del haze corneal tras ablación superficial avanzada (ASA). MMC ha sido usada con éxito para inhibir el haze tras ablación superficial avanzada. Sin embargo, la mínima concentración óptima, así como el tiempo de aplicación, no se conoce.

MÉTODOS

Estudio clínico retrospectivo de 96 ojos de 54 pacientes (media de edad 32.51 ± 5.56 años) a los cuales fueron aplicados MMC (0.02% durante 12") después de ASA. Todos los pacientes han llevado un seguimiento postoperatorio de al menos 3 meses. Haze postoperatorio, agudeza visual, eficacia y proporción de seguridad fueron evaluados. El recuento endotelial fue estudiado preoperatoria y postoperatoriamente en 30 pacientes.

RESULTADOS

El esférico equivalente corregido con ASA ha sido de -4.9 ± 1.01 dioptrías. La profundidad de la ablación ha sido de 84.60 ± 13.18 micras. El índice de eficacia ha sido de 1.01 ± 0.11 y el índice de eficacia fue de 1.04 ± 0.09 . Ningún ojo perdió ninguna línea con su mejor corrección corregida. Durante la cirugía no ocurrió ninguna complicación. El esférico equivalente en el postoperatorio ha sido de 0.03 ± 0.46 dioptrías. La agudeza visual postoperatoria ha sido de 0.93 ± 0.11 . Durante el periodo de seguimiento, todas las córneas han permanecido transparentes. Un ojo presentó un infiltrado estéril que se resolvió sin consecuencias. No se detectaron reacciones adversas y el recuento endotelial no sufrió diferencias significativas.

CONCLUSIONES

Un tiempo reducido de aplicación de MMC 0.02% durante 12" fue efectivo y seguro en la prevención del haze corneal tras ablación de superficie avanzada. El acortamiento del tiempo de aplicación de la MMC adquiere importancia, debido a las inquietudes acerca del potencial tóxico sobre las estructuras oculares de la MMC.

Es necesario realizar más estudios comparativos de tiempos cortos de aplicación de MMC vs. exposiciones más largas (30 seg. hasta 2 min.), tradicionalmente usadas en las series anteriormente publicadas.