



Queratoplastia conductiva

Queratoplastia conductiva

La queratoplastia conductiva (CK) <http://www.refractec.com/> es el único procedimiento refractivo diseñado para hipermetropía que corrige con radiofrecuencia en lugar de LASER. Aprobada ahora en el 2002, luego de cinco años de investigación dentro y fuera de Estados Unidos, CK ha demostrado ser una alternativa segura y efectiva a la cirugía con LASER. Este artículo explicará el procedimiento, su tecnología e indicaciones.

¿Qué es queratoplastia conductiva?

La queratoplastia conductiva (CK) puede tratar la hipermetropía corrigiendo la manera en que el ojo enfoca la luz. La corrección se obtiene cambiando la curvatura de la cornea. Utiliza aplicaciones controladas de radiofrecuencia (RF) para calentar y contraer el tejido. Estos cambios de superficie corneal son seguros, predecibles, y duraderos, produciendo así el efecto refractivo deseado.

¿SABÍA USTED?

¿Sabía usted que CK no es el único uso de la radiofrecuencia en medicina? Los médicos por su seguridad han estado utilizando esta tecnología en cirugía desde 1950. Se utiliza en el tratamiento de cáncer de la próstata, cirugía de la espalda y en cirugía cardiovascular.

¿AYUDARÁ CK MI VISIÓN?

CK está indicado para la corrección de la hipermetropía. CK no tiene utilidad en la corrección de la miopía. Todo paciente considerando la corrección visual debe hacerse un examen completo con su médico antes de someterse al procedimiento. Los candidatos para CK deben reunir los siguientes criterios:

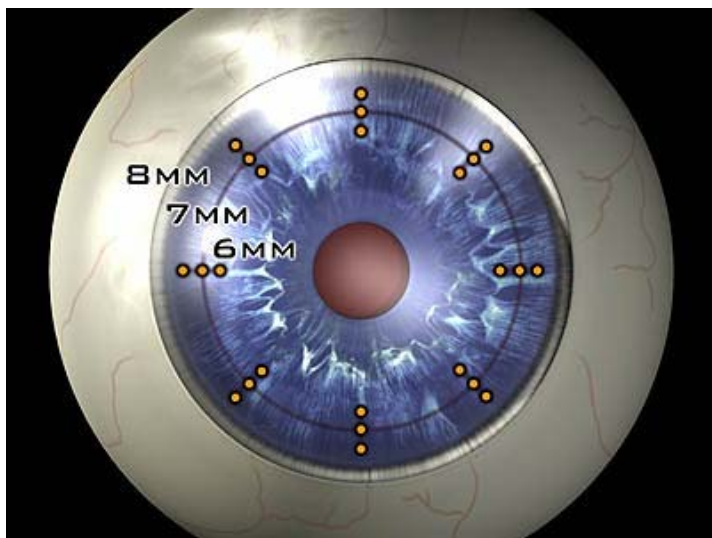
- Ser mayor de 40 años de edad
- Tener desde +0.75 hasta +3.00 dioptrías de hipermetropía
- Nunca haber sufrido cirugía ocular
- No tener durante un año cambios en visión
- No tener condiciones oculares crónicas
- No estar embarazada o lactando
- No sufrir enfermedad o padecimiento crónico

¿Cae usted en estos criterios? ¿Necesita examinarse?

¿Cómo funciona CK?

Si ha tenido miedo de corregirse, y desea disminuir o eliminar su dependencia de los espejuelos o lentes de contacto, CK puede ser su mejor decisión. Es un procedimiento rápido que no requiere cortes en el ojo. No se hace en una sala de operaciones. Puede completarse en la oficina en 3 minutos.

¿CÓMO ES EL PROCEDIMIENTO?



CK utiliza un instrumento parecido a un bolígrafo con un extremo frío mas fino que un cabello humano. Luego de aplicar al ojo gotas anestésicas, su doctor completa el tratamiento con radiofrecuencia en forma circular. El tratamiento es dado en la periferia de la cornea de modo que no interviene con el centro de la visión. Un instrumento llamado espéculo se usa para mantener su ojo abierto durante el tratamiento. CK es un procedimiento indoloro. Una vez terminado, usted no

necesita un parcho y puede regresar a su trabajo el mismo día del tratamiento. Durante la primera semana su visión continuará mejorando.



Preguntas frecuentes

¿ES CK PERMANENTE?

Es importante recordar que tarda más en estabilizarse la visión en pacientes hipermétropes que en pacientes miopes e independientemente del procedimiento refractivo que usted elija, su visión sigue sufriendo cambios por la edad.

¿ES CK REVERSIBLE?

Como en todo procedimiento refractivo, CK no es reversible. Una vez obtenido el efecto, es imposible eliminarlo. Este es un factor que toda persona considerando corrección visual debe entender. Para saber si CK le ayudará, pregunte a su médico.

¿MEJORA INMEDIATAMENTE MI VISIÓN LUEGO DEL PROCEDIMIENTO?

Los pacientes notan una inmediata mejoría en la visión luego de CK. Sin embargo, usualmente tarda varias semanas la visión para llegar a su nivel final de corrección.

¿HABRÁ CAMBIOS DIARIAMENTE EN MI VISIÓN LUEGO DE CK?

Hay pequeñas variaciones diarias, pero la mayoría de los pacientes no las notan. En pocas semanas desaparecen esas variaciones. Los pacientes de corrección visual con hipermetropía tardan más que los de miopía en estabilizarse.

¿SE CORRIGEN AMBOS OJOS EL MISMO DÍA?

Los pacientes que desean la cirugía en ambos ojos usualmente se hacen ambos ojos a la vez, uno luego del otro. Prefieren la comodidad de hacer ambos ojos a la vez porque CK envuelve invasión mínima y toma solo unos minutos hacerla.



¿CUÁNDO PODRÉ REGRESAR MI TRABAJO?

Los pacientes de CK regresan al trabajo y a sus actividades diarias el mismo día del procedimiento. Aunque tiene una rápida recuperación, se recomienda cuidado con sus ojos y evitar esfuerzos. Aquellos empleos que demanden extrema claridad visual (dentistas, cirujanos, computadoras) pueden encontrar un poco de dificultad visual los días siguientes al procedimiento.

¿HAY QUE USAR PARCHOS EN LOS OJOS?

No hay que usar parchos o vendajes. Algunos médicos recomiendan alguna forma de protección visual los días siguientes, tal como lentes de contacto sin receta.

¿QUÉ SE SIENTE DURANTE EL PROCEDIMIENTO?

CK es un procedimiento indoloro. Usted siente que su ojo se mantiene abierto con la ayuda de un espéculo. La sensación que más reportan los pacientes es presión en el ojo. Puede que sienta una leve incomodidad luego del procedimiento. Algunos pacientes dicen que tienen sensación de cuerpo extraño o irritación en el ojo. Estas sensaciones desaparecen luego de las primeras 24 horas.

¿QUÉ TIPO DE ANESTESIA SE USA CON CK?

Para CK se utiliza anestesia local en forma de gotas. Para pacientes ansiosos se recomienda algún sedante suave para ayudar a relajarse.

¿POR QUÉ EN CK NO SE UTILIZA LASER?

Los LASER remodelan la cornea vaporizando (removiendo) tejido. CK remodela la cornea de un modo enteramente diferente: sometiendo la cornea, en diferentes puntos específicos, a niveles bajos de energía de radiofrecuencia. Eso provoca que el tejido corneal (colágeno) se contraiga de un modo muy controlado, creando una banda de contracción que produce el cambio en la curvatura corneal.



¿PENETRA A LA CORNEA EL INSTRUMENTO DE CK?

El pequeño instrumento en forma de bolígrafo que emite la radiofrecuencia penetra en la cornea a una profundidad específica (alrededor de .45 mm, o menos de 1/150 de pulgada). El extremo de este instrumento (Keratoplast™ Tip) es tan fino como un pelo humano. Su diseño impide que este pueda penetrar demasiado en la cornea.

¿CUÁLES SON LOS RIESGOS Y EFECTOS SECUNDARIOS DE CK?

Como CK es minimamente invasivo y muy controlado, está asociado a muy pocas complicaciones. Usted puede sentir durante las primeras 24 a 48 horas lagrimeo o incomodidad incluyendo en algunos casos sensación de cuerpo extraño. Puede también sufrir una leve sobrecorrección donde inicialmente vea mejor de cerca que de lejos. Esto mejorará durante las semanas siguientes.

HAY RESTRICCIONES DESPUÉS DE CK?

Como en otros procedimientos refractivos, se recomienda algunas precauciones luego de CK. Debe evitar por una semana que sus ojos se expongan a agua contaminada. Eso incluye piscinas, spas, lagos y playa. Durante el aseo personal debe evitar agua sucia y jabón en los ojos. Mientras se ejercita debe evitar sudor en los ojos y no maquillarse durante una semana. No debe estrujarse los ojos durante dos semanas.

¿PUEDE CK GARANTIZARME UNA VISIÓN DE 20/20?

No. Ningún médico honesto puede garantizar niveles de visión como resultado de un procedimiento refractivo. Sin embargo, basado en los resultados de los estudios, se puede ofrecer la probabilidad de obtener visión de 20/20 en CK. En este momento 92% de pacientes con hipermetropía baja o moderada obtuvieron visión normal o casi normal luego del procedimiento de CK.

¿VOLVERÉ A NECESITAR ESPEJUELOS O LENTES DE CONTACTO?

La vasta mayoría de pacientes no requiere lentes correctivos de ningún tipo luego de CK. Sin embargo, dependiendo de su edad y defecto refractivo, puede que requiera corrección visual adicional (cirugía, lentes de lectura, bifocales) en algún momento de su vida. Esto es porque sus ojos continúan cambiando con la edad, y nadie puede evitar la presbiopía, que ocurrirá cuando su lente natural pierda elasticidad.



¿PUEDE CK CORREGIR PRESBIOPIA?

CK está en la fase III del estudio del FDA (Administración de drogas y alimentos federal), para la corrección de la presbiopía. Al presente CK puede ser utilizado para la corrección de la presbiopía mediante una técnica llamada monovisión, donde un ojo se corrige para visión cercana y el otro para visión lejana.

Esta técnica, minimamente invasiva con un amplio margen de seguridad, tiene el potencial de cambiar la manera como se corrige al paciente presbiope.

¿QUIÉN ES EL PACIENTE DE CK?

CK se indica para la corrección de hipermetropía desde +0.75 hasta +3.00 dioptrías. Su médico puede indicar cuál es su receta.

¿QUÉ ES HIPERMETROPIA?

La hipermetropía es una condición refractiva muy común, que afecta al 27% de la población. Con hipermetropía, usted puede que vea objetos lejanos, mas no distinguir bien objetos cercanos. También puede que encuentre que puede ver claramente, pero tiene que hacer un gran esfuerzo para aclarar la vista. La hipermetropía se produce cuando el ojo es muy corto o la cornea muy plana. Cuando entra la luz al ojo hipermetrope, se enfoca detrás de la retina en vez de directamente en ella, como en el ojo normal. Debido a ésto, el sistema de enfoque del ojo tiene que trabajar constantemente para compensar y enfocar imágenes.

SÍNTOMAS Y CORRECCION:

Los síntomas de hipermetropía incluyen visión borrosa, esfuerzo ocular, dolor de cabeza, (especialmente al leer o al final del día). Estos empeoran con tiempo. Un lente convexo, o positivo, ya sea en espejuelos o lentes de contacto, es recetado para esta condición. La hipermetropía puede corregirse perfeccionando el enfoque de su ojo mediante el procedimiento de la queratoplastía conductiva, o con LASER