



PÉRDIDA DE TEJIDO DURANTE LA OBTENCIÓN DEL INJERTO PARA DMEK (QUERATOPLASTIA ENDOTELIAL DE MEMBRANA DE DESCOMET) CON LA TÉCNICA DE MURAINÉ

Miriam Barbany, Antoni Salvador, Irene Sassot, Eduard Pedemonte, Victòria Viñals,
Marc Rosell, Sophia Bennis
Hospital Universitari MútuaTerrassa

Objetivo: Estudiar la seguridad en la obtención de injertos de Membrana de Descemet (MD) para DMEK utilizando la técnica Muraine. **Métodos:** Estudio retrospectivo descriptivo. Se han revisado 89 casos de preparación de injerto para DMEK utilizando la técnica Muraine. Se ha analizado la presencia de roturas en el tejido durante la preparación. Según la cantidad de pérdida de tejido se han dividido las preparaciones en 5 grupos: G1 (sin roturas), G2 (pérdida \leq al 10%), G3 (pérdida entre >10 y $\leq 25\%$), G4 (pérdida entre $>25\%$ y $\leq 50\%$) y G5 ($>50\%$, no apto para implante). También se ha revisado la edad del donante de córnea y se han dividido los casos en 3 grupos: E1 (< 65 años), E2 (65-74 años), E3 (≥ 75 años). **Resultados:** Se han registrado 64 injertos en G1 (71,91%), 18 en G2 (20,22%), 5 en G3 (5,62%), 1 en G4 (1,12%) y 1 en G5 (1,12%). Si comparamos por grupos de edades, observamos que en E1 hay un 100% de injertos con una pérdida de tejido menor o igual al 10%, en E2 un 97,37% y en E3 un 75%. Solo en un caso no se ha podido implantar el injerto. **Conclusiones:** La obtención de injerto de MD con la técnica de Muraine es una práctica segura con un bajo porcentaje de pérdida de tejido, incluso si incluimos la curva de aprendizaje. Por otro lado, parece haber una relación directa entre la edad del donante y el grado de pérdida de tejido durante la preparación.

