



## FUNCIONALIDAD Y ADHESIÓN DEL INJERTO EN LAS DSAEK (QUERATOPLASTIA ENDOTELIAL AUTOMATIZADA CON PELADO DE MEMBRANA DE DESCOMET) COMPLEJAS

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

**ABSTRACT** Objetivo: Determinar la tasa de funcionalidad y adhesión del injerto en DSAEK (Descemet Stripping Automated Endothelial Keratoplasty) complejas. Métodos: Se realiza un estudio retrospectivo descriptivo en el cual se incluyen todas las cirugías de DSAEK complejas realizadas en nuestro centro durante los últimos 8 años (desde 2008 hasta julio de 2016). Consideramos criterios de complejidad la ausencia de disco zónulo-lenticular (DZL) con/sin alteraciones morfológicas en cámara anterior (CA) (grupo A, 29 casos), las alteraciones morfológicas en CA con DZL intacto (grupo B, 6 casos) y el glaucoma congénito (grupo C, 1 caso). Se analizan las tasas de adhesión y funcionalidad del injerto, definidas por criterios clínicos, a las 24h, 7 días y 1 mes, así como la tasa de rebubbling. Resultados: De los 36 casos de DSAEK estudiados, las tasas de edema corneal al mes son de 25,9 % en el grupo A; 16,7 % en el grupo B; 0 % en el grupo C y 23, 5% de forma global. Las tasas de dislocación al mes son del 8,3%; 0%; 0% y 6,46% respectivamente. Finalmente, las tasas de rebubbling son del 24,14%; 0%; 0% y 19, 4% respectivamente. Conclusiones: La cirugía de DSAEK en casos complejos tiene una mayor tasa de fallo primario del injerto (no funcionalidad o déficit de transparencia) que la cirugía de DSAEK no complicada (0-12%, según la bibliografía), aunque más próxima a la tasa de fallos secundarios o dislocación de los casos no complejos (1,5-23%).

