

LENTE CARLEVALE COMO SOPORTE PARA UN IRIS ARTIFICIAL: UNA NUEVA TÉCNICA QUIRÚRGICA PARA MEJORAR EL TRATAMIENTO SIMULTÁNEO DE LA AFAQUIA Y DE LA ANIRIDIA POSTRAUMÁTICA

Agnieszka Dyrda, Maria S Pighin, Amanda Rey, Ignasi Jürgens

Institut Català de Retina

Propósito: La afaquia y la aniridia postraumáticas provocan mala agudeza visual, deslumbramiento, sensibilidad a la luz y una afectación en la autoestima de los sujetos afectados. Actualmente no existe consenso sobre qué abordaje quirúrgico o dispositivo es el mejor para el tratamiento simultáneo de la afaquia y la aniridia postraumáticas.

Métodos: Se describe una nueva técnica quirúrgica y su resultado para tratar simultáneamente la afaquia y la aniridia en una paciente de 20 años que sufrió un traumatismo perforante y desprendimiento de retina. Un año después del cierre escleral primario se realiza una fijación escleral sin sutura del complejo de iris artificial (Customfex ArtificialIris, HumanOptics) suturado a una lente intraocular (Carlevale, Soleko).

Resultados: El deslumbramiento, la fotofobia y el malestar psicológico debido al defecto cosmético mejoraron después de la intervención y el complejo lente intraocular-iris artificial permaneció bien centrado y estable durante 6 meses de seguimiento.

Conclusión: Esta nueva técnica quirúrgica muestra un manejo simultáneo prometedor de la afaquia y la aniridia postraumática sin necesidad de suturar el complejo lente Carlevale-iris artificial a los tejidos oculares, logrando unos buenos resultados funcionales y cosméticos. La forma de fijación de la lente Carlevale a sulcus ofrece una mayor estabilidad y probables mejores resultados a largo plazo que las lentes e iris suturados.