



V CONGRESO NACIONAL DE TECNOLOGÍA APLICADA A CIENCIAS DE LA SALUD

5, 6 y 7 de junio de 2014
TONANTZINTLA, PUEBLA, MÉXICO

USO DE ADHESIVOS EN CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA

Dr. Mauricio Zamora Doria.
Cirujano oftalmólogo

La sutura en la cirugía oftalmológica es una tarea que consume tiempo y produce frecuentemente irritación y enrojecimiento. La Infección, la dehiscencia de herida postoperatoria y el rechazo del injerto de córnea son ejemplos de posibles complicaciones relacionadas con sutura. Para evitar estas complicaciones, los cirujanos oftalmólogos están cambiando a la cirugía sin suturas. Recientemente el uso de adhesivos tisulares como el pegamento de cianoacrilato y selladores de fibrina se han usado como alternativas atractivas a las suturas. Una posible y prometedora nueva aplicación para los adhesivos tisulares es proporcionar una plataforma para la ingeniería de tejidos. Actualmente, un sellador de tejidos está siendo utilizada para el cierre de la conjuntiva después de la cirugía de pterigión y estrabismo, cirugía de reconstrucción del fondo de saco, trasplante de membrana amniótica, injerto lamelar de la córnea, el cierre de perforaciones de la córnea y descematoceles, gestión de fugas de la herida conjuntival después de la trabeculectomía y como una pinza hemostática para minimizar la hemorragia.

Los cirujanos oftalmólogos están en la búsqueda de una alternativa ideal. Una sutura ideal es aquella que es fácil de manejar, no alergénica, asequible y no promueve la infección. Además, ninguna de las suturas actualmente disponibles cumple los requisitos de una sutura ideal. Para superar estas deficiencias, se están utilizando cada vez más los adhesivos tisulares. Un adhesivo tisular ideal debe tener las siguientes propiedades:

- Debe permitir suficiente tiempo de trabajo antes de inducir la adhesión firme.
- Debe tener resistencia a la tracción adecuada para mantener la integridad de la herida.
- Debe ser biocompatible
- Debe ser lo suficientemente clara para permitir la visión.
- En caso de ser permeable a los fluidos y metabolitos para prevenir la necrosis.
- No debe inducir inflamación.
- Debe desaparecer con el tiempo para permitir la curación en la interfase.
- No deben llevar el riesgo de transferencia de un agente infeccioso.
- Accesible y asequible

El objetivo de la presentación es mostrar los avances y las experiencias en el uso de estos adhesivos como una opción para la cirugía oftalmológica y la disminución significativa de las complicaciones generadas por las técnicas tradicionales en sutura.