

II- Leve ó Moderado

Colocación de Anillos: Los Anillos Intracorneales son implantes diseñados para hacer más homogénea la córnea central. Los Segmentos se colocan en la periferia media de la córnea. Con esta técnica se mejora la visión y ayuda a **detener la progresión** de la enfermedad. Los Segmentos reducen el astigmatismo y la miopía.



Con el implante de Anillos Intracorneales la modificación de la visión es rápida, el porcentaje de mejoría de la visión es alto, pero no es igual en todos los pacientes. El procedimiento es bien tolerado. Es normal que ocurran fluctuaciones diarias de la visión, particularmente a la mañana la visión es mejor y se puede opacar levemente en el transcurso del día. Es un procedimiento que puede ser reversible.

¿Es necesario el uso de lente después de la cirugía?

Si... No es una cirugía estética, será necesario el uso de anteojos o lentes de contacto para complementar la corrección visual, la calidad visual es mejor que la preoperatorio aunque tenga que usar corrección. Cuando los anillos se implantan en estadios tempranos el pronóstico visual es mejor.

III- Severo

Trasplante de Cornea: Se coloca la córnea de un donante en sustitución de la córnea afectada. Con el Trasplante de Cornea la visión mejora y generalmente se detiene la progresión de la enfermedad.



PRONOSTICO VISUAL:

El pronóstico visual está muy relacionado al estadio en que se encuentre el queratocono al momento de implementar el tratamiento. Mientras más temprano se diagnostique la enfermedad y se instaure el tratamiento mejor será la visión final.

Oftalmolaser

C/ Sabana Larga esq/ Proyecto 3,
Reparto Oquet, Santiago, R.D.

Tel.: 809-241-1333 ext.221

Celular.: 809-441-6633

Email: info@oftalmolaser.com.do

Página Web:

<http://www.oftalmolaser.com.do/>

 /Oftalmolaser RD

Una empresa de:

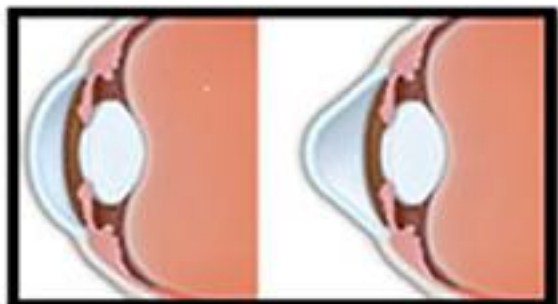


Queratocono



¿Qué es un Queratocono?

El queratocono es una condición en la córnea (la ventana transparente del ojo). Cuando existe un queratocono, la forma de la córnea se altera y la visión se distorsiona. Se ve más frecuente en pacientes jóvenes, niños y adolescentes y debe ser tratado rápidamente, pues es una enfermedad progresiva.



¿Cuál es la causa?

La causa del queratocono, todavía es desconocida. Algunos científicos creen que la genética juega un papel importante. Adicionalmente, puede ser causado por:

- El exceso de frotación por una conjuntivitis alérgica.
- Ciertas enfermedades oculares, como la retinitis pigmentaria, la retinopatía del prematuro, y la queratoconjuntivitis vernal.
- Enfermedades sistémicas, como la amaurosis congénita de Leber, el síndrome de Ehlers-Danlos, el síndrome de Down y la osteogénesis imperfecta.



VISION NORMAL

VISION CON KERATOCONO

¿Cómo diagnostica un Queratocono?

Su oftalmólogo (Doctor de los Ojos) diagnostica el queratocono durante un examen ocular.

Topografía Computalizada de Cornea (PENTACAM):

Permite realizar una tomografía de la córnea, con lo cual se logra evaluarla de manera tridimensional, teniendo diagnósticos más exactos y decisiones terapéuticas más acertadas. Permite determinar cuál es la mejor alternativa de tratamiento. Se realiza en unos 3 minutos, para realizarlo con exactitud. Se requiere suspender el uso de lentes de contacto blandos por 2-3 días y de 8 días en lentes gas permeables o duros y lentes esclerales.



¿Cómo se trata el Queratocono?

Existen diversas modalidades de tratamiento, según la gravedad y el estado evolutivo de la enfermedad al momento del diagnóstico. Las opciones terapéuticas pueden ser las siguientes según el caso:

I- INCIPIENTE

• **Lentes Gas Permeable y Lente Escleral:** Son los únicos lentes que tiene la capacidad de corregir las distorsiones visuales causadas por el queratocono, siempre que puedan ser tolerados por el paciente (Los lentes gas permeables son poco tolerados por los pacientes). En muchos casos no detienen el avance de la enfermedad.



• **Cross Linking:** Es un procedimiento mediante el cual una reacción química produce un reforzamiento de la córnea, haciéndola menos elástica y más resistente, se realiza combinando radiación Ultravioleta y Riboflavina. Mediante Crosslinking la mayoría de las veces se logra detener el avance del queratocono y otras ectasias corneales.

