



ACTA DE LA SESIÓN ORDINARIA DEL COLEGIO DE MÉDICOS OFTALMÓLOGOS DE JALISCO CORRESPONDIENTE AL 4 DE JULIO 2024

TEMA: QUERATOCONO TRATAMIENTO Y SOLUCIONES DE COMPLICACIONES

Siendo las 20:30 horas del jueves 4 de julio del 2024, se da por iniciada la quinta sesión ordinaria del año del Colegio de Médicos Oftalmólogos de Jalisco, teniendo como sede la casa del oftalmólogo, con domicilio en calle López Cotilla número 2313, en la ciudad de Guadalajara.

Se da la bienvenida por el presidente del colegio Dr. Mario Salvador García Contreras. Se procede a la lectura del acta de la sesión del mes de mayo siendo aprobada.

El Dr. Mario García realiza una pequeña introducción a la sesión la cual se llevará en conjunto con el Grupo Avalos, sede la palabra al presidente del Grupo y coordinador de la sesión y Dr. Guillermo Ávalos Gaxiola.

El Dr. Guillermo Ávalos introduce la sesión y presenta a los ponentes de la noche. Sede la palabra a la Dra. Cristina Avalos.

La Dra. Cristina Avalos inicia su participación refiriendo que se centrara en dos temas: el hidrops corneal y la descompensación corneal.

Explica la fisiopatología del hidrops corneal que conlleva a la pérdida de transparencia. Realiza una pequeña revisión con respecto al manejo de hidrops corneal con gas en cámara anterior y describe la técnica utilizada por ellos desde 2019. Consiste en la aplicación de gas SF₆ en cámara anterior a una dilución del 50%, y de tamaño del 80%. Presenta imágenes en donde se observa un paciente con hidrops y su manejo con gas en cámara anterior. Explica que la aplicación se realiza en el quirófano con bloqueo, y con una iridectomía inferior a través de una paracentesis. Presenta casos clínicos con imágenes de OCT y de paquimetría en donde se observa la mejoría en el antes y después del tratamiento de los pacientes con evidente mejoría.

Con respecto a la descompensación corneal refiere una alteración a nivel endotelial. Explica las características anatomofuncionales del endotelio corneal. El edema corneal se presenta por una homeostasis anormal, en caso de daño agudo hay una alteración de la barrera endotelial y en la crónica una alteración de la bomba. Explica el ciclo celular y la causa de que no haya mitosis debido a la activación de p27kip 1 en la fase G1.

Explica las características de un rechazo endotelial en donde el tratamiento debe ser agresivo e incluye medicamentos inmunosupresores.

Dentro del tratamiento refiere el uso de acetónido de Triamciolona libre de preservantes. La experiencia Avalos desde 2009 fue por serendipia. La aplicación fue de 0.05ml en cámara anterior, efecto desinflamatorio, efecto a nivel celular, efecto en la bomba endotelial y otros efectos como inmunosupresor, muestra imágenes de microscopia especular en donde se evidencia la mejoría en las características del endotelio. Presenta otros casos clínicos con imágenes de microscopia especular y da por terminada su participación.

La Dra. Beatriz Alvarado presenta un caso clínico para ejemplificar el tratamiento del queratocono agudo. Paciente con antecedente de queratocono que presenta sintomatología visual compatible con hidrops corneal, a la que se le indico tratamiento conservador de forma inicial. Muestra las

imágenes clínicas del segmento anterior así como imágenes de OCT que evidencian el edema corneal y el despegamiento de la Descemet. El tratamiento fue llevado en quirófano con aplicación de gas C3F8 a concentración no expandible y suturas compresivas. A la evolución con resolución del cuadro. Describe la fisiopatología del hidrops corneal y realiza una revisión con respecto a los tratamientos que pueden ofrecerse: conservador, quirúrgico (gas/aire, suturas compresivas, combinación de ambos). Explica algunas de las complicaciones descritas como migración intraestromal, elevación de la PIO, Urrets Zavala. Describe una técnica en la que se realiza el drenaje con OCT intraquirúrgico, aplicación de gas y suturas que da la ventaja de realizar el procedimiento in vivo. Concluye refiriendo la importancia de personalizar el tratamiento de acuerdo con las características del hidrops y las necesidades del paciente.

El Dr. Juan Carlos Ochoa toma la palabra e inicia con su presentación refiriendo la importancia de ofrecer un tratamiento que permita una resolución más rápida, una menor cicatrización y que además disminuya la sintomatología de los pacientes ya que el queratocono duele. Presenta un caso clínico de un paciente con síndrome de Marfan en donde se aplica gas con resolución del cuadro.

Presenta un estudio con suturas perforantes sin el uso de gas. Muestra las imágenes de OCT del caso referido en el estudio precolocación de suturas y una vez resuelto en cuadro en donde se evidencia una mejora importante con una reducción del grosor corneal y una disminución del proceso cicatrizal en el estroma corneal.

Al dejar un paciente a libre evolución se activan queratocitos, se presenta una mayor cicatrización y fibrosis y tarda mucho tiempo en la resolución. Con las suturas perforantes se propone que al colocarlas disminuye el área en el que Descemet se encuentra comprometida además de que mejora la resolución del edema. Presenta un caso con hidrops en el que se aplican suturas perforantes con Ethilon cubriendo el área completa del hidrops. Este tipo de suturas genera la tensión necesaria. Muestra en la evolución la mejoría importante del edema a las 4 semanas.

Se procede a realizar una sesión de preguntas que enriquecen la presentación. El Dr. Guillermo Avalos procede a dar reconocimientos a los médicos que han sido presidentes del Grupo Avalos y sede la palabra al presidente del colegio quien agradece a los participantes y otorga reconocimientos.

En asuntos varios, se solicita ponerse al corriente de la cuota anual. Se realiza la convocatoria a la vicepresidencia 2025-2026 y se explica el funcionamiento del Directorio CMOJ en que la búsqueda está relacionada con la ubicación del usuario. Se invita al curso anual del Colegio de Médicos Oftalmólogos de Jalisco.

Se da por terminada la sesión y se invita a la cena con patrocinada por laboratorios Sophia



Dr. Mario Salvador García Contreras.
Presidente.



Dra. Beatriz Alvarado Castillo
Secretario