

Hydrus

*By Dr Nathan Kerr and Mr Keith Barton
Translated by: Dr Lucia Perucho*

¿Qué es un Hydrus Microstent?



Hydrus Microstent es un pequeño implante flexible acanalado en forma de semiluna. Tiene aproximadamente

el tamaño de una pestaña y se inserta en la vía de drenaje natural del ojo con el objetivo de disminuir la presión ocular y reducir la necesidad de tratamiento tópico.

Es tan pequeño que no será capaz de verlo a simple vista ni lo notará tras su inserción.

El implante está compuesto por una aleación elástica de níquel y titanio. Este material no causa reacción alérgica ninguna y ha sido ya utilizado en más de un millón de implantes médicos. No es detectado por los escáneres de los aeropuertos y es seguro si necesita realizarse una resonancia magnética nuclear.

Palabras en relación al ojo que debe conocer:

Humor Acuoso: líquido claro que circula en la porción anterior del ojo.

Conjuntiva: fina membrana que cubre la parte blanca del ojo.

Córnea: ventana transparente con forma de cúpula situada en la parte delantera del ojo.

Ángulo de drenaje: área entre el iris y la córnea donde se sitúan las vías de drenaje del ojo.

Presión ocular: es la presión del fluido situado dentro del ojo.

Iris: parte coloreada del ojo que regula el tamaño de la pupila.

Glaucoma: condición que daña el nervio óptico, generalmente asociada a una presión intraocular elevada.

Pupila: apertura situada en el centro del iris.

Canal de Schlemm: canal circular dentro del cual drena el humor acuoso tras atravesar la malla trabecular.

Malla trabecular: malla horadada a través de la cual el humor acuoso pasa antes de entrar en el canal Schlemm.



¿Quién es candidato para un implante Hydrus?

El candidato más adecuado para implantar el dispositivo Hydrus es áquel paciente con glaucoma de ángulo abierto de leve a moderado con tratamiento tópico que va a ser operado de catarata y desea reducir su necesidad de gotas para el glaucoma.

El implante Hydrus no es adecuado para glaucomas avanzados o cuando el sistema de drenaje natural del ojo se encuentra ya dañado.


¿Cómo funciona?

El glaucoma generalmente se asocia a un aumento de presión dentro del ojo consecuencia de un acúmulo de líquido dentro del mismo. La presión ocular aumenta porque los canales de drenaje del ojo se bloquean.

El diminuto dispositivo Hydrus está diseñado para ser insertado en el canal de fluido primario del ojo para abrirlo permitiendo que el líquido fluya con una mayor facilidad, disminuyendo así la presión ocular. El líquido drenado desde el interior del ojo es diferente de las lágrimas.

¿Cuáles son los beneficios?

El implante Hydrus ayuda a disminuir la presión del ojo y puede reducir la necesidad o la dependencia de los colirios en pacientes



con glaucoma leve o moderado. El procedimiento para insertar el Hydrus es más rápido, más directo y menos invasivo que las operaciones tradicionales para el glaucoma.

Después de la cirugía combinada de catarata más inserción de Hydrus, 7 de cada 10 pacientes no necesitaron medicación a los 2 años en comparación con sólo 3 de cada 10 pacientes en los que sólo se llevo a cabo la cirugía de catarata.¹


El implante Hydrus no curará su glaucoma, no revertirá ningún daño ya causado por el glaucoma, ni hará que recupere la visión perdida con anterioridad a la inserción del implante.

¿Qué implica la operación?

La operación se realiza normalmente bajo anestesia local, significando esto que usted estará despierto pero al estar su ojo entumecido no notará nada. Se consigue la anestesia de su ojo mediante la aplicación de gotas de anestesia y una pequeña inyección anestésica alrededor de su ojo. La inyección puede producir una sensación de presión y una leve molestia. Si está nervioso, podrá solicitar además una leve sedación.

El anestésico local tarda varias horas en perder su efecto y podría afectar a su visión durante ese tiempo.

La inserción del implante Hydrus suele llevarse a cabo al terminar la cirugía de la catarata usando para ello las mismas microincisiones empleadas para la cirugía de catarata. Esto implica que no es necesario llevar a cabo ninguna incisión adicional para insertar el dispositivo.



Se utiliza un inyector especial para insertar el dispositivo en el principal canal de drenaje del ojo, llamado “canal de Schlemm”.

Al final del procedimiento, se tapará su ojo con unas gasas y un protector. Si su ojo no operado no ve bien, no se llevará a cabo el recubrimiento con gasas y se procederá a la oclusión del mismo tan sólo con un protector transparente.

Normalmente podrá regresar a casa el mismo día que su operación.


La mayoría de los pacientes necesitarán ser examinados en la primera semana después de la cirugía.

¿Cuándo me recuperaré?

Tras la cirugía su ojo puede estar levemente ensangrentado e inflamado durante los primeros dos días. Su visión además podría estar borrosa durante una o dos semanas tras la intervención. Puede leer y ver la televisión con normalidad sin que esto perjudique su ojo.

Se le proporcionarán colirio antiinflamatorios y antibióticos para prevenir la inflamación e infección.

El implante Hydrus comienza a funcionar de forma inmediata. Sin embargo, es posible que necesite continuar con el tratamiento para el glaucoma en ese ojo. Debe seguir las instrucciones dadas por su doctor. Cualquier medicación que emplease en su otro ojo debe ser continuada con normalidad.



Como en toda cirugía ocular, debe evitar cualquier actividad física intensa durante el primer mes incluidas las actividades como nadar, jugar al tenis, correr y cualquier deporte de contacto.

La mayoría de la gente coge entre una a dos semanas de baja del trabajo después de la cirugía. Sin embargo, el tiempo de baja laboral dependerá del tipo de trabajo que usted lleve a cabo. Debe evitar el uso de maquillaje en los ojos durante aproximadamente cuatro semanas tras la cirugía.


Se recomendará el uso de un protector ocular para usarlo durante la noche para la primera semana, para evitar accidentes inadvertidos mientras duerme.

Es seguro volar después de la cirugía, sin embargo deberá acudir a revisiones periódicas con su doctor tras la intervención en el periodo postoperatorio temprano.

¿Cuáles son los riesgos?

Es normal que se produzca un pequeño sangrado dentro del ojo durante la cirugía que se resolverá en unos días. Hay riesgo de que el dispositivo se bloquee o quede fuera de la posición deseada, aunque ambas situaciones son infrecuentes.

En algunos casos el implante Hydrus no reduce la presión ocular o su efecto puede desaparecer con el tiempo. En caso de que el dispositivo Hydrus no reduzca la presión ocular, tampoco generará ningún daño adicional a su ojo. Sin embargo, puede necesitar



reiniciar su medicación antiglaucomatosa o requerir más intervenciones quirúrgicas para controlar su presión ocular.

¿Existen alternativas?

El implante iStent, Trabectomo, CyPass y el dispositivo XEN Gel son alternativas de cirugías mínimamente invasivas que pueden ser llevadas a cabo al mismo tiempo que la cirugía de catarata para disminuir la presión ocular en pacientes con glaucoma de ángulo abierto leve o moderado.

Las alternativas no quirúrgicas incluyen continuar con el tratamiento tópico o el tratamiento láser selectivo llamado trabeculoplastia láser.

Referencias

1. Pfeiffer, N., Garcia-Feijoo, J., Martinez-de-la-Casa, et al. (2015). A randomized trial of a Schlemm's canal microstent with phacoemulsification for reducing intraocular pressure in open-angle glaucoma. *Ophthalmology*, 122(7), 1283-1293.

Este folleto es sólo informativo y no debe utilizarse para el diagnóstico o tratamiento de condiciones médicas. Consulte a su oftalmólogo para obtener más información.