

MicroShunt

By Dr Nathan Kerr, Dr Jing Wang, and Mr Keith Barton

¿Qué es el InnFocus MicroShunt?

El implante InnFocus MicroShunt es un tubo de 8 milímetros de longitud que se inserta en el ojo para disminuir la presión ocular y reducir el tratamiento tópico para el glaucoma. Está compuesto por un material sintético biocompatible llamado SIBS.

El implante InnFocus no es rechazado por el cuerpo y tampoco desaparecerá ni se desintegrará con el tiempo. Como no es metálico, no activará los escáners de los aeropuertos y es seguro si usted necesita realizarse una resonancia magnética nuclear o una tomografía.

¿Quién es candidato?

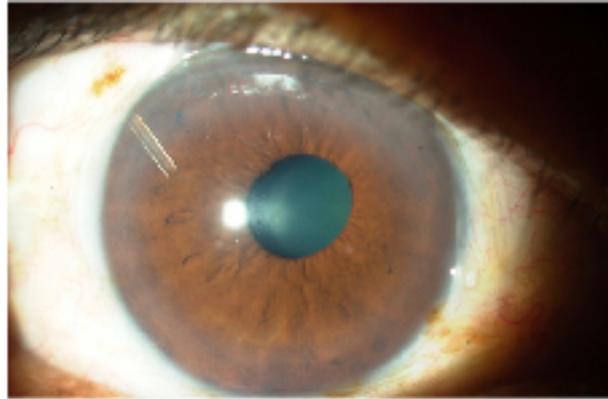
El implante InnFocus MicroShunt está indicado en pacientes con presión ocular no controlada y su capacidad de disminuir la presión ocular es superior a la conseguida con otros implantes que se centran en potenciar las vías de drenaje naturales del ojo (iStent, Hydrus o CyPass).

El implante InnFocus MicroShunt puede llegar a ser tan efectivo como la trabeculectomía y por ello está indicado en pacientes con glaucoma de moderado a avanzado.¹

Este dispositivo está todavía en investigación en un gran ensayo clínico internacional, por lo que no está comercializado por el momento.

¿Cómo funciona?

El glaucoma generalmente se asocia a un aumento de presión ocular consecuencia de un acúmulo de líquido cuando los canales de drenaje del ojo se bloquean.



Esta presión puede afectar a su nervio óptico que transmite la información visual desde el ojo al cerebro causando daño en su visión.

El líquido que se produce dentro del ojo y que se acumula en el glaucoma es diferente al de las lágrimas.

De la misma forma que la trabeculectomía, el implante InnFocus MicroShunt drena el fluido desde el interior de su ojo hacia el exterior, acumulándose bajo una membrana que cubre la parte blanca de su ojo que recibe el nombre de conjuntiva. El fluido es drenado y acumulado bajo la conjuntiva formando lo que se llama una ampolla de drenaje.

A diferencia de iStent, Hydrus o Cypass, que potencian las vías de drenaje naturales del ojo, los implantes InnFocus MicroShunt y XEN se parecen más a la trabeculectomía y a los clásicos implantes de drenaje valvular (válvulas tipo Ahmed o Baerveldt) que crean una nueva vía de salida para el humor acuoso.

Estas últimas técnicas clásicas son más efectivas a la hora de disminuir la presión ocular. Sin embargo, puede que usted no precise una presión ocular tan baja si tiene un glaucoma leve.



¿Cuáles son los beneficios?

El implante InnFocusMicroShunt disminuirá su presión ocular para prevenir cualquier daño adicional sobre su nervio óptico causado por esa presión.

El implante Innfocus podría resultar tan efectivo como la trabeculectomía. Sin embargo, esta hipótesis está todavía bajo investigación.

En comparación con la trabeculectomía, el dispositivo InnFocus tiene la ventaja de que el procedimiento para implantarlo es más corto, menos invasivo y requiere un menor número de visitas postoperatorias.

El implante InnFocus no curará su glaucoma, no revertirá ningún daño ya causado por el glaucoma, ni hará que recupere la visión perdida previamente.

¿Qué implica la cirugía?

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 unas gotas y una pequeña inyección anestésica alrededor de su ojo. La inyección puede producir una sensación de presión y una leve molestia. Si lo desea, además podrá solicitar una leve sedación.



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

De forma similar a la trabeculectomía, se debe aplicar una medicación llamada mitomicina C para reducir la cicatrización. El objetivo de esta medicación es garantizar el éxito a largo plazo de la cirugía. La fina piel que recubre la parte blanca de su ojo (conjuntiva) se abre para introducir el dispositivo InnFocus dentro del ojo. La conjuntiva se cierra posteriormente con uno o dos puntos de sutura (a diferencia de los 4-6 puntos que se necesitan en una trabeculectomía).

La duración de la cirugía es de aproximadamente 20 minutos. En comparación con la trabeculectomía, el implante InnFocus precisa menos puntos de sutura. Estos puntos se retiran posteriormente en consulta o se disuelven por sí mismos.

¿Cuándo me recuperaré?

Tras la cirugía su ojo puede estar levemente ensangrentado e inflamado durante unos días. Su visión además podría estar borrosa durante las dos primeras semanas tras la intervención. Puede leer y ver la televisión con normalidad sin que esto perjudique su ojo. En la mayoría de los casos, no tendrá sensación de la presencia de la ampolla creada en su ojo.

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



Generalmente es necesario usar las gotas antiinflamatorias durante 3 meses.

El implante InnFocus comienza a funcionar de inmediato, de manera que podrá parar de usar sus gotas para el glaucoma en el ojo intervenido.

Debe continuar usando con normalidad cualquier medicación que estuviera usando en el otro ojo.

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

La mayoría de la gente coge entre una o 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.

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?

Suelen producirse pocas complicaciones durante la cirugía.

Puede que tenga lugar un pequeño sangrado en el interior de su ojo durante la intervención. Si esto ocurriera, su visión podría estar borrosa durante una o dos semanas.

Como en todas las cirugías de glaucoma, el efecto hipotensor del implante InnFocus puede dejar de funcionar con el tiempo. Esto es



debido en la mayoría de los casos por la una cicatrización excesiva y la aparición de fibrosis alrededor del dispositivo. Si esto sucede, deberá iniciar de nuevo el uso de los colirios para el glaucoma o se tendrán que llevar a cabo medidas adicionales para controlar su presión ocular, que suele ser generalmente el implante de un dispositivo de drenaje valvular clásico (una válvula tipo Baerveldt o Ahmed).

De la misma forma que los otros procedimientos en los que se crea una ampolla como son la trabeculectomía o con el implante XEN, con el implante InnFocus existe cualquier riesgo asociado a la ampolla creada. Estos riesgos son la falta de efectividad a largo plazo y el riesgo de infección de la ampolla.

¿Existen alternativas?

Las alternativa más cercanas al implante InnFocus son las cirugías tradicionales de glaucoma entre las que se incluyen la trabeculectomía y los dispositivos valvulares de drenaje (válvulas tipo Baerveldt o Ahmed).

A día de hoy, a diferencia de para la trabeculectomía, no se tienen datos a largo plazo del implante InnFocus.



Referencias

Battle, J.F., et al., Three-Year Follow-up of a Novel Aqueous Humor MicroShunt. *J Glaucoma*, 2016. 25(2): p. e58-65.

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.