

Complicaciones de lentes fáquicas de fijación iridiana

Elisa Gutiérrez Arana

elisa_1232@hotmail.com

Tutor

Yolanda Martín Pérez

Resumen: La periferia del iris es una plataforma estable que se mueve muy poco con los movimientos de dilatación pupilar, lo que proporciona un área privilegiada para la fijación de una lente intraocular. Es una cirugía bastante compleja, lo que más preocupa son las complicaciones que puedan ocurrir a largo plazo. Los principales inconvenientes son la pérdida de células endoteliales, inflamación crónica y complicaciones precoces.

En el postoperatorio inmediato podemos observar una serie de complicaciones como la hipertensión ocular por realizar la operación con la pupila en miosis, la utilización de medios de comportamiento dispersivo y por trauma del tejido iridiano. También se produce la seclusión pupilar con más incidencia en hipermetropes por cámara anterior más pequeña. La uveítis aguda se ocasiona en cirugías complicadas y el edema corneal que se puede producir es debido a la excesiva manipulación durante la cirugía. La maniobra más complicada es la del anclaje correcto de la lente, que si no se hace con éxito puede producir lesiones en el iris.

Una serie de complicaciones se pueden producir a largo plazo con una mayor importancia que las ocurridas prematuramente. El endotelio corneal puede sufrir una pérdida de densidad celular por la cercanía de la lente al endotelio periférico y por el traumatismo quirúrgico en sí. La inflamación crónica, según algunos estudios, se puede deber a la rotura de la barrera hemato-acuosa que conlleva un aumento de nivel de flare o a fugas de los vasos. Con la fluorofotometría se observa una disminución de la transmisión de la luz a través del cristalino a los 18 meses después de la operación.

Se puede producir una elevación transitoria de la presión intraocular por el uso de esteroides tópicos en el postoperatorio. Si la lente se coloca algo descentrada se perciben halos nocturnos. Algunos estudios han encontrado opacidades cristalínicas.

Palabras clave: Lente intraocular. Fijación. Iris. Complicaciones. Endotelio corneal.

[Investigación Básica](#)

[Póster](#)

Recibido: 25 marzo 2011.

Aceptado: 31 marzo 2011.