

## Resúmenes de artículos



OPHTHALMOLOGY, VOLUME 114, ISSUE 11, PAGES A1-A76, E27-E52, 1963-2130 (NOVEMBER 2007)

### Predictores de progresión a largo plazo identificados en el EMGT

Predictors of long-term progression in the early manifest glaucoma trial *Ophthalmology*, páginas 1965-1972

M. Cristina Leske, Anders Heijl, Leslie Hyman, Boel Bengtsson, LiMing Dong y Zhongming Yang

Los resultados de la evaluación de predictores a largo plazo para la progresión del glaucoma en el Ensayo de Glaucoma de Manifestación Temprana indican que el tratamiento y el seguimiento de la presión ocular siguen teniendo una marcada influencia en la progresión sin considerar la presión al comienzo. Otros factores significativos encontrados fueron la edad, la bilateralidad, la presencia de exfoliación y las hemorragias discales, tal como ha sido determinado previamente. Nuevos predictores que han emergido de este estudio fueron la menor presión de perfusión sistólica, la menor presión sanguínea sistólica y los antecedentes de enfermedad cardiovascular, lo cual sugiere que el factor vascular tiene algún rol en la progresión del glaucoma. Otro nuevo factor identificado fue el menor espesor central corneal, sugiriendo un efecto preferencial a presiones elevadas.

### Trabeculectomía externa no penetrante en el manejo del glaucoma congénito

Nonpenetrating external trabeculectomy for congenital glaucoma: a retrospective study *Ophthalmology*, páginas 1994-1999

Olivier Roche, Francis Beby, Afshin Parsa, Christophe Orssaud, Jean-Louis Dufier y Cameron F. Parsa

En este estudio retrospectivo se evaluaron los resultados de la trabeculectomía externa no penetrante para el glaucoma congénito primario en 43 ojos de 27 pacientes consecutivos. Se consideró el procedimiento como exitoso cuando la presión se hallase en 12.5 mmHg a un año luego del procedimiento. Trece pacientes requirieron conversión a trabeculectomía. De los 30 ojos restantes, en dos personas debió realizarse el procedimiento 2 veces y en uno, tres. El éxito del procedimiento se alcanzó en 28 de 30 ojos (93%), ocasionalmente con repetición de las cirugías y en combinación con tratamiento tópico. Los autores sugieren que dicho procedimiento puede ser considerado de elección inicial en algunos casos de glaucoma congénito. Sostienen, además, que parece ser una alternativa a la trabeculectomía con menores riesgos de complicaciones postoperatorias.



AMERICAN JOURNAL OF OPTHALMOLOGY, VOLUME 144, ISSUE 5, PAGES A1-A20, 643-790 (NOVEMBER 2007)

### Presión ocular y cirugía de músculos extraoculares en la oftalmopatía distiroidea

Effect on intraocular pressure of extraocular muscle surgery for thyroid-associated ophthalmopathy *AJO*, páginas 654-657.e2

Cintia F. Gomi, Barbara Yates, Don O. Kikkawa, Leah Levi, Robert N. Weinreb y David B. Granet

En esta serie de casos de evaluación retrospectiva se demostró una reducción significativa de la presión ocular en la mirada hacia arriba, tras el retroceso de músculos extraoculares, en pacientes con oftalmopatía asociada a tiroides. La presión ocular promedio en la mirada hacia arriba previa a la cirugía fue de  $23.2 \pm 7.27$  mmHg, mientras que en el postoperatorio temprano fue de  $18.9 \pm 2.96$  mmHg ( $P = .001$ ). No hubo cambios significativos de la presión ocular en posición primaria de la mirada tras la cirugía ( $16.6 \pm 3.78$  mmHg en el preoperatorio y  $15.7 \pm 2.36$  mmHg en el postoperatorio,  $P = .215$ ).

### Comparación de la cámara Scheimpflug vs. ultrasonido en la medición de la paquimetría corneal en queratoconos

Reproducibility and repeatability of central corneal thickness measurement in keratoconus using the rotating Scheimpflug camera and ultrasound pachymetry *AJO*, páginas 712-718.e1

Ugo de Sanctis, Alessandro Missolungi, Bernardo Mutani, Lorenzo Richiardi y Federico M. Grignolo

Este estudio determinó que en córneas con queratocono la cámara Scheimpflug provee medidas de espesor central que son más reproducibles y repetibles que aquellas obtenidas por paquimetría ultrasónica. Por ello dicha cámara parece ser más adecuada para la estandarización de la enfermedad y el seguimiento, cuando el espesor corneal debe ser repetido en el tiempo por diferentes examinadores.

## Comentarios de libros

T. Dada [et al.]. *Dominando las técnicas de nucleotomía en faco*. Caracas: Amolca, 2007. 286 p.



El manejo del núcleo es el componente más importante de la facoemulsificación, por lo que es imprescindible conocer las técnicas en detalle. Este libro expone de forma clara las distintas modalidades de corte y fragmentación nuclear. Además aborda los procedimientos de pre-faco y la cirugía en varias situaciones difíciles poniendo especial énfasis en la información práctica y que se pueda adoptar con facilidad.

Cada capítulo se estructura con una introducción, descripción de la técnica, ventajas y desventajas y lecturas sugeridas. Merece destacarse la excelente calidad de las ilustraciones, esquemas y fotografías en color.

### SERVICIOS DE LA BIBLIOTECA

Búsquedas bibliográficas sobre diferentes temas, libros y autores.

- Acceso a bases de datos y catálogos en línea nacionales e internacionales
- Acceso a internet para consultas
- Asesoramiento profesional sobre manejo de información bibliográfica
- Presentación de trabajos y desenvolvimiento en centros documentales
- Fotocopias
- Escaneo de imágenes para presentaciones en ateneos y conferencias
- Envío de artículos completos y búsquedas bibliográficas.

Sitio web con completa información sobre recursos en línea accediendo a: [www.oftalmologos.org.ar/biblioteca](http://www.oftalmologos.org.ar/biblioteca)

La biblioteca atiende en Perón 725, 6º piso C1038AAO

Buenos Aires. Horario de atención: lunes a jueves de 9 a 19, viernes 9 a 17. Teléfono (011) 4326-4395. Fax (011) 4328-4357 / [biblioteca@oftalmologos.org.ar](mailto:biblioteca@oftalmologos.org.ar).

Los socios del Consejo pueden solicitar búsquedas bibliográficas y envío de artículos completos desde la página web: [www.oftalmologos.org.ar/biblioteca](http://www.oftalmologos.org.ar/biblioteca) completando los formularios que se proveen.