

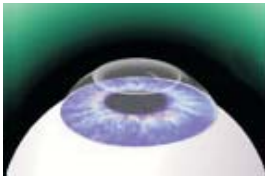
Cirurgia Làser - Tècnica PRK

La cirurgia làser de superfície (PRK) és una tècnica efectiva per a la correcció de la miopia, hipermetropia i astigmatisme utilitzada en pacients en què el **gruix corneal reduït** o en **determinats pacients** per exemple: esportistes que practiquen esports de contacte i que puguin rebre impactes de pilotes, professions amb risc de patir impactes oculars, etc.

Avantatges:

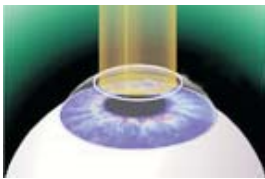
- Anestèsia tòpica (gotes)
- La cirurgia dura uns 7 min/ull
- Recuperació visual: 3-5 dies
- Mínimes molèsties
- Tècnica precisa

La intervenció pas a pas:



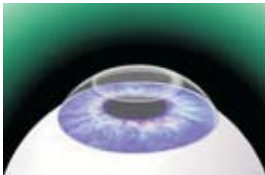
1r pas

En un primer pas el cirurgià elimina la primera capa superficial de la còrnia anomenada epiteli. *



2n pas

Un cop eliminada aquesta capa, s'aplicarà el làser Excimer per a l'ablació corneal que modificarà la curvatura de la còrnia per aconseguir la correcció del defecte refractiu.



3r pas

Un cop aplicat el làser, el cirurgià col·locarà una lent de contacte terapèutica als ulls del pacient, fins a la recuperació fisiològica natural del teixit epitelial (unes 48-72 hores).

* Depenent de com s'elimina aquesta capa superficial la tècnica es pot anomenar PRK, Epilasik o Lasek

En aquesta tècnica, a diferència de la tècnica Lasik, no s'ha de realitzar cap tall a l'estroma, evitant així els riscos que comporten aquest tall.

El temps de recuperació del defecte refractiu en aquest cas és una mica més llarg que en la tècnica Lasik (uns 3 dies) i es poden notar unes molèsties oculars que es tracten farmacològicament durant el temps de recuperació.

Però per altra banda, l'avantatge de la tècnica PRK respecte a la tècnica Lásik és que el fet de no haver de realitzar un tall minimitza la creació de aberracions oculars i obtenir una major qualitat visual.

- En els casos que la cirurgia refractiva de superfície no estigui indicada, la solució al problema refractiu passa per utilitzar altres tècniques com el Lasik, lents intraoculars fàquiques (ICL) o pseudoafàquiques.