



GLAUCOMA

08:50 | 11:00 - Sala Neptuno

Mesa: Maria João Menéres, João Filipe Silva, Pedro Faria

CL127- 09:10 | 09:20

REVISÃO DE TRABECULECTOMIA AB EXTERNO POR NEEDLING COM INJEÇÃO DE MITOMICINA C- EFICÁCIA E SEGURANÇA

Sérgio Brito; Tatiana Gregório; Pedro Faria; Moura Pereira

(Centro de Responsabilidade Integrado de Oftalmologia- Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra; CHUC-EPE)

Introdução

A trabeculectomia ab externo é a opção mais adotada no tratamento cirúrgico do glaucoma. Contudo, a vasta experiência acumulada, melhoria do equipamento cirúrgico e modificações técnicas introduzidas não isentam esta cirurgia filtrante de complicações.

As causas mais frequentes de insucesso cirúrgico são a inflamação e fibrose da interface de drenagem subconjuntival-episcleral. A consequente hipertensão intraocular é frequentemente refratária à terapêutica médica impondo o recurso a procedimentos invasivos de revisão da bolha de filtração. O needling, adjuvado pela injeção de antimetabolitos, é, neste contexto, uma opção terapêutica.

Objectivo

Avaliação da eficácia e segurança da revisão por needling com injeção de mitomicina C (MMC) subconjuntival na falência da bolha de filtração após trabeculectomia ab externo.

Material e métodos

Estudo retrospectivo de 49 olhos com falência filtrante da trabeculectomia submetidos, entre 2012 e 2013 no CHUC, a revisão por needling com MMC.

Resultados

Foram analisados 47 doentes caucasianos, com 73 anos de idade média e predominantemente do sexo masculino (55%). O tempo de seguimento médio foi de 9 meses e o intervalo entre trabeculectomia e primeira revisão por needling com MMC foi, em média, de 6 semanas. As indicações terapêuticas foram: falência precoce- 63%, bolha encapsulada-33%, falência tardia- 4%. Pressão intraocular (mmHg) média prévia à revisão da cirurgia filtrante- 31 e posterior- 18.5 (1semana), 21.3 (3meses), 15.4 (6 meses). Sucesso terapêutico absoluto e relativo em 25.5% e 71.4% dos casos, respetivamente. O número médio de fármacos utilizados antes e depois do procedimento de revisão manteve-se, 2 grupos terapêuticos. O needling com MMC foi repetido em 40% dos casos e foram associados outros procedimentos cirúrgicos de filtração em 16%. A acuidade visual manteve-se ou melhorou em 65% dos casos. Ocorreram complicações, sobretudo minor, em 22.5% dos procedimentos.

Discussão e conclusão

Needling com instilação coadjuvante de MMC é um procedimento eficaz e seguro na resolução da falência da bolha de filtração da trabeculectomia, evitando na maioria dos casos o recurso a intervenções mais invasivas.