

GLAUCOMA

08:50 | 11:00 - Sala Neptuno

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

CL133- 10:10 | 10:20

DISPOSITIVOS DE DRENAGEM SUPRECOROIDEUS - FOLLOW UP DE 6 MESES

Bárbara Borges¹; André Vicente¹; Luísa Vieira²; Luis Abegão Pinto³; Fernando Fernandes¹

(1-Centro Hospitalar Lisboa Central; 2-CHLC, Hospital do Divino Espírito Santo de Ponta Delgada; 3-Centro Hospitalar Lisboa Central / Faculdade de Medicina de Lisboa)

Introdução

Estão a ser desenvolvidos dispositivos que exploram a via de drenagem alternativa: o espaço supracoroideu.

Objectivo

Avaliar os resultados clínicos da implantação de dispositivos de drenagem supracoroideus em doentes com glaucoma.

Material e métodos:

É descrita uma série de 4 casos, com pressões intraoculares (PIO) pré-operatórias entre 30-40 mmHg sob terapêutica anti-glaucomatosa tripla e antecedentes de múltiplas cirurgias intraoculares, em foi colocado um dispositivo de drenagem supracoroideu (StarFlo®). Foram avaliados os parâmetros: PIO's pré-operatórias e pós-operatórias (1 dia, 1 semana e 1, 3 e 6 meses), uso de medicação hipotensora co-adjuvante e ocorrência de complicações operatórias e pós-operatórias. Uma redução da PIO em mais de 30% ou <21mmHg foi considerado sucesso relativo ou absoluto consoante estes objectivos fossem atingidos com ou sem recurso a terapêutica hipotensora adicionalmente.

Resultados:

Em todos os casos verificou-se uma redução da PIO superior a 30% aos 3 meses pós-operatório (PIO baseline 34 ± 2 mmHg, PIO 3 meses 13 ± 3 mmHg). Após esse período, foi necessária a introdução de terapêutica hipotensora em 2 doentes, tendo-se verificado nestes casos um sucesso relativo. Um dos doentes com critérios de sucesso relativo foi perdido em *follow up* aos 3 meses. Na última observação (6 meses) mantêm-se valores de PIO inferiores aos pré-operatórios (PIO 13 ± 4 mmHg). Não foram observadas complicações intraoperatórias. Um doente apresentou hifema no primeiro dia de pós-operatório, que resolveu espontaneamente.

Conclusão

Os dispositivos supracoroideus parecem reduzir a pressão intra-ocular de forma significativa, são tecnicamente exequíveis e apresentam poucas complicações pós-operatórias.

Palavras-chave: Glaucoma, pressão intraocular, dispositivos de drenagem, espaço supracoroideu, via de drenagem alternativa

Bibliografia

1. Pache M, Flammer J. A sick eye in a sick body? Systemic findings in patients with primary open-angle glaucoma. *Survey Ophthalmol* 2006; 51: 179-212.
2. Landres J, Martin K, Sarkies N, Bourne R, Watson P. Twenty-year follow-up study of trabeculectomy: risk factors and outcomes. *Ophthalmology* 2012; 119, 4: 694-702.
3. Hondur A, Onol M, Hasanreisoglu B. Nonpenetrating glaucoma surgery: meta-analysis of recente results. *J Glaucoma* 2008; 17 (2): 139-146.
4. Schwartz KS, Lee RK, Gedde SJ. Glaucoma drainage implants: a critical comparison of types. *Curr Opin Ophthalmol* 2006; 17 (2):181-9.
5. Hong C-H, Arosemena A, Zurakowski D, Ayyala RS. Glaucoma drainage devices: A systematic literature review and current controversies. *Surv Ophthalmol* 2005; 50:48-60.
6. Saheb H. Micro-invasive glaucoma surgery: current perspectives and future directions *Curr Opin Ophthalmol*. 2012 Mar; 23 (2):96-1042.
7. Loewen N. The suprachoroidal space in glaucoma surgery. *Refractive eye care* 2012.
8. Vold SD, Ahmed IK, Craven E, Ianchulev T. Surgical outcomes and safety of novel supraciliary microstent. Presented at the American Society of Cataract and Refractive Surgery Meeting; April, 2012; Chicago, IL.
9. Oatts JT, Sinard JH, Loewen NA. Fibrosis and IOP differences of two suprachoroidal shunts. Poster presented at the Association for Research in Vision and Ophthalmology Meeting; May 6-10, 2012; Ft. Lauderdale, FL.
10. Pourjavan S, Collignon N, De Groot V. STARflo™ Glaucoma Implant: 12 month clinical results. *Acta Ophthalmologica* 2012; 91: 0. doi: 10.1111/j.1755-3768.2013.3723.x.
11. Agnifili L, Costagliola C, Ficus M, Iezzi G, Piattelli A, Carpineto P, Mastropasqua R, Nardi M, Mastropasqua L. Histological findings of failed gold micro shunts in primary open-angle glaucoma. *Graefes Arch Clin Exp Ophthalmol*. 2012 Jan;250(1):143-9.
12. Reinthal EK, Rohrbach JM, Grisanti S. Glaucoma drainage implants. *Klin Monbl Augenheilkd*. 2010 ;227(1):49-55.
13. Hueber A, Roters S, Jordan J, Konen W. Retrospective analysis of the success and safety of Gold Micro Shunt Implantation in glaucoma.