

COMUNICAÇÕES LIVRES

CATARATA 08:50 | 11:00 - Sala Lira

Mesa: Pinho Andrade, Conceição Lobo, Eduardo Marques

CL138- 08:50 | 09:00 O EFEITO DA CIRURGIA FILTRANTE NA CATARATA

Tânia Rocha; Cristina Fonseca; Nuno Oliveira; Luís Filipe Rito (Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra)

Introdução

Os autores apresentam um estudo no qual se avalia a incidência e progressão da catarata após a realização de cirurgia de glaucoma filtrante em doentes com glaucoma primário de ângulo aberto avançado (GPAAA).

Material e métodos

Estudo observacional retrospetivo com inclusão de 50 olhos de 46 doentes com GPAAA submetidos a cirurgia filtrante. Para o estadiamento do glaucoma utilizaram-se os critério de Hodapp-Anderson-Parrish. Foram excluídos os doentes que apresentavam outras doenças oculares com tradução campimétrica e aqueles em que foi impossível realizar campos visuais pré-operatórios.

Resultados

Todos os doentes eram de raça caucasiana com média de idades de 70 anos e 61% do sexo masculino. O *follow-up* médio foi 4,8±2,4 anos.

Verificou-se que a progressão da catarata foi estatisticamente significativa (p<0,05). A necessidade de cirurgia de catarata foi 32% 11,2±8 meses após a cirurgia filtrante.

O agravamento da catarata esteve associado a idade mais elevada.

O tipo de cirurgia realizada mostrou diferença significativa na necessidade de cirurgia de catarata. 40,9% nos doentes submetidos a trabeculectomia com mitomicina C (MMC), 42,9% no ex-press com MMC e 19% na trabeculectomia sem uso de antimetabolitos. Estas diferenças mostraram associação estatisticamente significativa com a diminuição da acuidade visual e agravamento do *Mean Deviation* (MD) aos 6 meses e 1 ano.

Conclusões

Os pacientes com glaucoma submetidos a cirurgia filtrante tem um risco acrescido de desenvolvimento e agravamento da catarata.

No nosso estudo a utilização de MMC esteve associada ao agravamento da catarata e necessidade de cirurgia, no entanto a cirurgia de catarata não influenciou a evolução da doença glaucomatosa.

Referências bibliográficas:

- 1 Hylton C, Congdon N, Friedman D et al. Cataract After Glaucoma Filtration Surgery. American J Ophthalmol 2003, 135 (2); 231-232.
- 2 Parc CE, Johnson DH et al. The Long-term Outcome of Glaucoma Filtration Surgery. Am J Ophthalmol 2001, 132(1);27-35.
- 3 Robin AL, Ramakrishnan R, Krishnadas R, et al. A long-term dose response study of mitomycin in glaucoma filtration surgery. Arch Ophthalmol 1997;115:969–974.
- 4 The AGIS Investigators. The Advanced Glaucoma Intervention Study, 6: effect of cataract on visual field and visual acuity. Arch Ophthalmol 2000;118:1639–1652.