

COMUNICAÇÕES LIVRES

RETINA 08:50 |

08:50 | 11:00 - Sala Pégaso

Mesa: António Sampaio, Luís Cabral, Mário Alfaiate

CL154- 09:20 | 09:30 BURACOS MACULARES IDIOPÁTICOS GRANDES: PEELING DA MLI VS PEELING DA MLI COM FLAP INVERTIDO

Miguel Bilhoto Ligia Figueiredo; Paula Sepulveda (Centro Hospitalar de Vila Nova de Gaia/Espinho)

Objectivo:

Comparar os resultados anatomo-funcionais do tratamento de buracos maculares idiopáticos grandes (BMI) (>400 µm) com vitrectomia via pars plana (VVPP) combinada peeling da membrana Limitante interna (MLI) com os obtidos com a VVPP associada a peeling da MLI com flap invertido.

Métodos:

Estudo retrospectivo de 20 casos consecutivos de BMI com mais de 400 μm, operados pelo mesmo cirurgião entre Janeiro de 2008 e Janeiro de 2013. No grupo 1, 13 olhos foram submetidos a VVPP e peeling da MLI. No grupo 2, 7 olhos foram operados com VVPP associada a peeling da MLI com flap invertido. Em todos os casos foi efetuada a avaliação da melhor acuidade acuidade visual corrigida (MAVC) e tomografia de coerência ótica (OCT) antes da cirurgia e aos 3 meses.

Resultados:

Foram operados 20 olhos, 13 mulheres (1 caso bilateral) e 6 homens. O diâmetro mínimo médio dos BMI era de $665,46+-232,02~\mu m$ no grupo 1 e de $713,86+-135,53~\mu m$ no grupo 2 diferença não estatisticamente significativa (P=0,621). A MAVC aumentou de 0,067 equivalente decimal (ED) (entre 0,02 e 0,32) para 0,223 ED (entre 0,02 e 0,8) no grupo 1, e de 0,084 ED (entre 0,01 e 0,16) para 0,286 ED (entre 0,2 e 0,5) no grupo 2, em ambos casos de forma estatisticamente significativa (p<0,05) e com melhoria superior no grupo 2 mas não estatisticamente significativa. O buraco macular encerrou completamente em 54% dos casos no grupo 1, com 38,5% "flap open" e 7,7% abertos, e em 100% dos casos no grupo 2 (p<0,05).

Conclusão:

A VVPP associada a peeling com flap invertido melhora de forma muito evidente os resultados anatómicos e parece melhorar os resultados funcionais pelo que parece ser uma boa opção no tratamento dos BMI.