



RETINA CIRÚRGICA

14:50 | 16:30 - Sala Pégaso

Mesa: David Martins, António Rodrigues, João Nascimento

CL168- 15:30 | 15:40

COMPARAÇÃO DE VITRECTOMIA ASSOCIADA A PEELING COM E SEM TRIANCINOLONA PER-OPERATÓRIA NO TRATAMENTO DE MEMBRANAS EPIRETINIANAS MACULARES IDIOPÁTICAS

Mónica Loureiro Miguel Bilhoto; Luís Agrelós
(Centro Hospitalar de V. N. Gaia/Espinho)

Objectivos

Comparar os resultados anatomo-funcionais da vitrectomia via pars plana (VVPP) com *peeling* da membrana limitante interna (MLI) com e sem utilização per operatória de triancinolona intra-vítrea (TAIV) no tratamento das membranas epirretinianas maculares idiopáticas (MEMI).

Métodos

Estudo descritivo-correlacional retrospectivo de 57 casos de MEMI submetidos a VVPP com *peeling* da MLI, operados pelo mesmo cirurgião entre Janeiro de 2008 e 2013. 37 casos ficaram com 2 mg de TAIV no final da cirurgia. Foi avaliada a melhor acuidade visual corrigida (MAVC) e da espessura foveal (EF) com recurso ao OCT, antes da cirurgia, aos 2 e 6 meses pós operatório. A análise estatística foi feita com recurso ao SPSS 20 (IBM Corporation, NY).

Resultados

Participaram no estudo 22 mulheres e 35 homens, a idade média foi de 71,7 anos. A média da MAVC antes da cirurgia foi de 0.357 ± 0.194 equivalente decimal (ED) (variando entre cd 1m e 0.7), com melhoria progressiva aos 2 meses pós-operatório 0.470 ± 0.203 (com mínimo de 0.05 e máxima de 0.9), e aos 6 meses 0.533 ± 0.215 (0.05-1.0), de forma estatisticamente significativa ($p < 0.001$). A média da MAVC final entre os indivíduos que receberam ou não TAIV foi de 0.538 ED e de 0.525 ED respectivamente, não sendo a diferença significativa ($p = 0.828$). No final do follow-up a tensão ocular média no grupo que fez TAIV foi de 15,10 sem diferença significativa em relação aos que não receberam a injeção ($p = 0.353$). A espessura foveal média diminuiu de $406,51 \mu\text{m}$ antes da cirurgia para $403.89 \mu\text{m}$ (2 meses) e para $384,36 \mu\text{m}$ (6 meses), embora sem significância estatística. O grupo injectado apresentou uma espessura média inferior ao grupo que não recebeu triancinolona ($373.05 \mu\text{m}$ e $391.14 \mu\text{m}$ respectivamente), no entanto a diferença não é estatisticamente significativa ($p = 0.501$).

Conclusão

A vitrectomia via pars plana com *peeling* da MLI melhora significativamente a acuidade visual nos doentes com MEMI, a espessura da fóvea diminui, embora não de forma considerável. A injeção intra-vítrea de triancinolona combinada com o restante tratamento cirúrgico apresentado não favorece a recuperação funcional nem afecta significativamente a EF, no entanto, também não cursa com aumento da tensão ocular no pós-operatório.