



RETINA CIRÚRGICA

14:50 | 16:30 - Sala Pégaso

Mesa: David Martins, António Rodrigues, João Nascimento

CL170- 15:50 | 16:00

TRATAMENTO CIRÚRGICO DO BURACO MACULAR IDIOPÁTICO

Tânia Rocha; Cristina Fonseca; Mário Neves; Augusto Barbosa; João Filipe Silva
(Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra)

Introdução

O objectivo deste estudo foi caracterizar os doentes com buraco macular idiopático (BMI) submetidos a cirurgia e avaliar o efeito da cirurgia no encerramento do buraco e acuidade visual.

Material e métodos

Estudo observacional retrospectivo com inclusão de 32 olhos com BMI submetidos a cirurgia entre 2010 e 2013.

Resultados

Todos os doentes eram de raça caucasiana com média de idades de 68 anos e 62,5% do sexo feminino. Todos os olhos foram submetidos a vitrectomia via *pars plana* combinada com *peeling* da membrana limitante interna (MLI), tamponamento com gás e posicionamento pós-operatório em decúbito ventral.

A melhor acuidade visual corrigida (MAVC) média pré-operatória foi $0,12 \pm 0,15$. A MAVC média pós-operatória foi $0,41 \pm 0,25$. Observamos melhoria da MAVC em 84,4% das cirurgias. Todos os olhos apresentavam buraco macular grau IV e encerramento do buraco ocorreu em 91,4% das cirurgias.

As complicações cirúrgicas (hemossuspensão) não mostraram associação significativa com a evolução da doença.

Conclusão:

A vitrectomia via *pars plana* tem sido o tratamento *gold standard* do BMI.

O *peeling* da MLI após utilização de um corante vital, o tamponamento com gás e o posicionamento em decúbito ventral têm mostrado benefício na eficácia cirúrgica.

No nosso estudo o tratamento cirúrgico permitiu o encerramento do BMI em 91,4% com melhoria da MAVC em 84,4% dos olhos.

Referências bibliográficas:

- 1 – Almeida DR, Wong J, Belliveau M, Rayat J, Gale J. Anatomical and visual outcomes of macular hole surgery with short-duration 3-day face-down positioning. *Retina* 2012;32:506-510.
- 2 – Schaal KB, Bartz-Schmidt KU, Dithmar S. Current strategies for macular hole surgery in Germany, Austria and Switzerland. *Ophthalmologie* 2006; 103:922-926.
- 3 – Tognetto D, Grandin R, Sanquineti G *et al*; Macular Hole Surgery Study Group. Internal limiting membrane removal during macular hole surgery: results of a multicenter retrospective study. *Ophthalmology*. 2006 Aug;113(8):1401-10.