

09:00 | 11:00 - Sala Vega

Mesa: David Barros Madeira, Manuel Domingues, Bernardo Feijóo

VD19- 10:00 | 10:10**MASSAS CORTICAIS DAS 12 HORAS: UM PROBLEMA DE INTERNOS COM VÁRIAS RESOLUÇÕES POSSÍVEIS**Claudia Bacalhau; Raquel Brito; Pedro Neves; Margarida Santos; David Martins
(Centro Hospitalar de Setubal)**Introdução**

O objectivo deste vídeo é apresentar diferentes abordagens cirúrgicas possíveis para aspirar as massas corticais das 12 horas. Estas massas corticais são habitualmente o componente cortical mais difícil de remover, sobretudo devido à sua localização junto à porta de entrada da peça de mão. Cirurgiões experientes não encontram dificuldade na aspiração deste componente cortical, mas durante a curva de aprendizagem este córtex pode consistir num desafio cirúrgico.

Descrição

Foram seleccionados 7 olhos de 7 doentes diferentes com cataratas de componente cortical. Em cada um dos casos foi utilizada uma estratégia diferente de aspiração do córtex das 12 horas. Os métodos são: (1) aspiração do córtex das 12 horas antes da aspiração do restante córtex pois o saco capsular está mais aberto (2) aspiração do córtex das 12 horas após a colocação da lente intra-ocular (LIO) pois a lente ajuda à libertação deste componente cortical (3) utilização de uma cânula de irrigação/aspiração (I/A) de 90° para obter melhor acesso ao córtex localizado atrás da peça de mão (4) utilização de uma cânula de I/A de 45° e remoção do córtex sequencialmente à esquerda, direita e abaixo da peça de mão, direccionando a ponta da peça de mão para baixo (5) viscodelaminação: quando o córtex está demasiado aderente à cápsula posterior, a delaminação com viscoelástico facilita a sua remoção e aspiração (6) realização de paracentese acessória às 5 horas e aspiração com uma cânula de I/A ou um sistema de aspiração manual simcoe – o acesso às massas corticais das 12 horas torna-se praticamente linear e a aspiração é facilmente realizada (7) utilização de um sistema bimanual de I/A, podendo trocar de mãos as peças de irrigação e de aspiração e aspirar sempre o córtex que fica adiante da cânula de aspiração.

Conclusão

As massas corticais das 12 horas não são sempre aspiradas facilmente, mas é durante a curva de aprendizagem do internato que devemos aprender a manejar cirurgicamente estes casos com sucesso. Os procedimentos cirúrgicos não são standards e devemos adequar as nossas manobras à situação em causa, devendo conhecer e realizar diferentes estratégias para resolver problemas cirúrgicos.