Reducción Quirúrgica de la ampolla disestésica: Serie de casos.

9º Congreso
Sociedad Española de Glaucoma



Del 13 al 15 de Marzo de 2014



Agnieszka Dyrda, Marta Pazos Servicio de Oftalmología, Hospital de la Esperanza, PSMAR, Barcelona



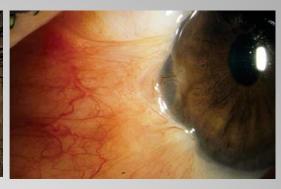


INTRODUCCIÓN









- Definición: disconfort ocular con PIO controlada
- Los pacientes refieren dissatisfacción significativa
- Tratamiento escalonado

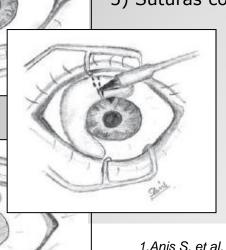
MÉTODO



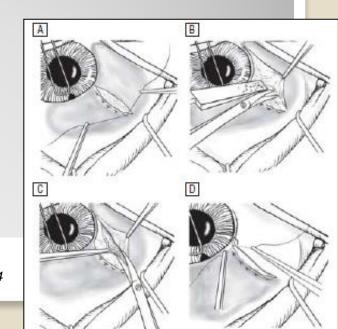
3 casos de ampollas disestésicas reducidas quirúrgicamente

- Técnica de conjuntivoplastia (Anis y Lloyd)
- Comprende los siguientes pasos:
- 1) Incisión conjuntival radial hasta esclera en el límite deseado de la ampolla;
- 2) Sutura del borde más cercano al filtrado con puntos en colchonero de polyglactano;
- 3) Peritomía perilímbica inferior incluyendo la zona de ampolla no deseada;
- 4) Disección y eliminación del tejido epiescleral subyacente (Lloyd);

5) Suturas conjuntivales reabsorbibles.



1.Anis S, et al. Arch Ophthalmol. 2006; 124(6):890-894. 2.Lloyd, M; et al. S Arch Ophthalmol. 2008;126(12):1759-1764



RESULTADOS

	Caso 1	Caso 2	Caso 3	
Características demográficas				
Sexo/edad	H/69	H/69	M/72	
Tipo de glaucoma	GPAA	GPAA	GPAA	
PIO (mmHg)	21	17	18	
Tto tópico	PG+β+a	PG+β+a	PG+CAI+a	
BCVA	0.4	0.7	0.5	
Cirugía primaria	FT+MMC	FT+MMC	FT+MMC	
Tto adicional	LSL#3+5FU#7	LSL#1+5FU#2	LSL#1+5FU#1	
BCVA	0.9	0.8	0.5	
PIO(mmHg)	9	10	6	
exc.	0.85	0.95	0.9	
ОСТ	50	47	52	
VF-MD (dB)	-16,75	-23,3	-30,44	
Características de la ampolla disestésica				
Tiempo				
transcurrido (mo)	13	11	4	
(IQ primaria)				
IBAGS	2(H) x 3(E)	2(H) x 3(E)	3(H) x 3(E)	
Extensión	110°	180°	200°	
Signos	Ojo rojo	Ojo rojo	Ojo rojo, Dellen	
Síntomas	SCE	SCE	SCE	
Tto lubricante	HS 1gtt/h + C 1app/n	HS 1gtt/h + C 1app/n	HS 1gtt/h + C 1app/n	
Tiempo transcurrido (mo) (tto tópico)	2	1	1.5	

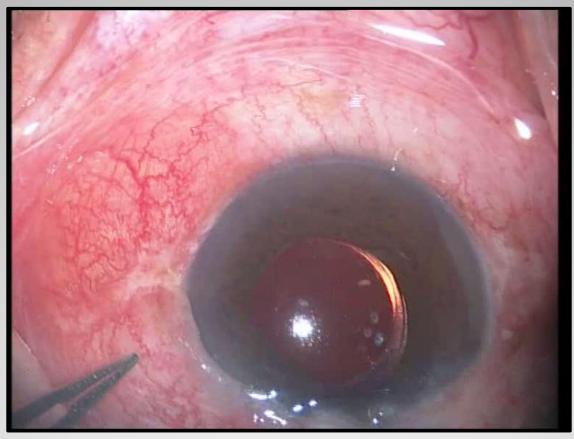






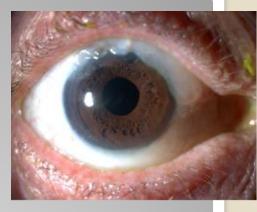
RESULTADOS





RESULTADOS

	Caso 1	Caso 2	Caso 3	
Resultados quirúrgicos				
Tipo de IQ	CP + E	СР	СР	
Signos/síntomas	-/-	-/-	-/-	
PIO 24hrs (mmHg)	12	10	17	
PIO 1mo (mmHg)	10	8	10	
PIO 3mos (mmHg)	12	10	10	
PIO 6mos (mmHg)	12	10	10	
exc.	0.85	0.95	0.9	
ОСТ	50	52	54	
VF-MD (dB)	-13,25	-23,85	-30,51	
BCVA	0.8	0.8	0.5	







CONCLUSIÓN



- La conjuntivoplastia modificada es el método de elección en disestesia cuando falla la lubricación tópica intensiva.
- Además, es posible decidir durante la operación que mecanismo: avascular o fibroso, predomina, y elegir el procedimiento más apropiado: con o sin la escisión de tejido subconjuntival.
- Esta técnica proporciona alivio de las molestias y mejora del aspecto de la ampolla, manteniendo su función.