



RETINA CIRÚRGICA

08:50 | 11:00 - Sala Pégaso

Mesa: Mun Faria, Natália Ferreira, Augusto Barbosa

**CL6 - 09:40/09:50**

## **PELAGEM DA MEMBRANA LIMITANTE INTERNA COM A TÉCNICA DOS FLAPS INVERTIDOS PARA O TRATAMENTO DE BURACOS MACULARES DE GRANDES DIMENSÕES**

Carlos Menezes, Rui Carvalho, José A Lemos, Josefina Serino, Rita Gonçalves, Bruna C Vieira, Pedro Coelho, Paula Tenedório

(Hospital Pedro Hispano, ULSM Matosinhos)

### **Objetivos**

Avaliar a segurança e eficácia da pelagem da membrana limitante interna com a técnica dos flaps invertidos no tratamento de buracos maculares de grandes dimensões.

### **Métodos**

Análise retrospectiva dos casos de doentes com buraco macular completo, submetidos a vitrectomia com pelagem da membrana interna segundo a técnica dos flaps invertidos, entre Janeiro de 2013 e Maio de 2014, com um período mínimo de seguimento de 3 meses. Todos os olhos foram tamponados com ar ou SF<sub>6</sub>, com posicionamento ventral durante 3 dias. Buracos maculares de etiologia miópica não foram incluídos neste estudo.

Para avaliar a eficácia e segurança estudaram-se os seguintes parâmetros: MAVC (melhor acuidade visual corrigida), encerramento do buraco documentada por OCT e as complicações ocorridas.

Avaliaram-se os valores pré-operatórios e para o tempo de médio de seguimento.

Realizaram-se testes t emparelhados para a comparação das variáveis contínuas ( $p < 0,05$ ).

### **Resultados**

Estudaram-se 18 olhos de 18 doentes com uma idade média de  $63,7 \pm 15,2$  anos e com distribuição equitativa entre sexos. A etiologia dos buracos maculares estudados foi a seguinte: 72,2% idiopáticos, 16,7% pós-vitrectomia e 11,1% traumáticos. O seu diâmetro mínimo médio era de  $580 \pm 199 \mu\text{m}$  e o diâmetro máximo médio era de  $932 \pm 256 \mu\text{m}$ . Relativamente ao estado do cristalino, 55,6% eram fâquicos e sem catarata, 11,1% tinham catarata e 33,3% eram pseudofâquicos. 50% das cirurgias foram combinadas com cirurgia de catarata.

Para um tempo médio de seguimento de  $5,3 \pm 3,2$  meses, a taxa de encerramento foi de 100%, com a MAVC a melhorar de  $1,07 \pm 0,578$  para  $0,67 \pm 0,34$  unidades LogMar ( $p = 0,000$ ). A taxa de complicações foi de 11,1%, referente a um caso de rasgadura iatrogénica periférica intraoperatória tratada com sucesso com endolaser e a um caso de catarata subcapsular posterior iatrogénica (um dos 3 doentes fâquicos sem catarata que não fizeram cirurgia combinada). Todos os doentes melhoraram a sua MAVC, com exceção do paciente que desenvolveu a catarata SCP e que perdeu uma linha de Snellen de MAVC.

### **Conclusões**

A vitrectomia com peeling da membrana limitante interna com a técnica dos flaps invertidos é uma técnica eficaz e segura na abordagem de buracos maculares de grandes dimensões. Neste estudo, o sucesso anatómico foi de 100% e o ganho funcional em termos de MAVC foi significativo.

### **Bibliografia**

1-Michalewska Z, Michalewski J, Adelman R, Nawrocki J. Inverted internal limiting flap technique for large macular holes. *Ophthalmology* 2010; 117:2018-25

2-Cornish KS, Lois N, Scott NW, et al. Vitrectomy with internal limiting membrane peeling versus no peeling for idiopathic full-thickness macular hole. *Ophthalmology* 2014. 121; 3: 649-55