



GLAUCOMA

08:30 | 10:45 SALA LIRA

Mesa: Maria Reina, José António Dias, Joaquim Sequeira

10:01

CL93- VÁLVULA DE AHMED EM DOENTES COM POLINEUROPATIA AMILOIDÓTICA FAMILIAR

Tânia Borges, Ana Figueiredo, Rita Reis, Isabel Sampaio, Maria João Menéres
(Centro Hospitalar do Porto)

Introdução: O glaucoma é a complicação oftalmológica mais grave da Polineuropatia Amiloidótica Familiar (PAF), contribuindo para uma perda visual irreversível. O objetivo deste trabalho é avaliar os resultados clínicos dos doentes com PAF submetidos a implante de válvula de Ahmed no Serviço de Oftalmologia do Centro Hospitalar do Porto entre Novembro de 2010 e Fevereiro de 2015.

Material e Métodos: Estudo retrospectivo de 37 doentes (47 válvulas) com glaucoma refractário à terapêutica máxima tolerada e/ou falência de cirurgia prévia, com o follow-up mínimo 6 meses. Definiu-se sucesso cirúrgico relativo como pressão intraocular (PIO) ≥ 6 mmHg e ≤ 21 mmHg ou redução de 20% da PIO em relação aos valores pré-operatórios com ou sem medicação ou reoperação. Sucesso cirúrgico absoluto foi definido como a obtenção dos mesmos resultados, mas sem recurso a medicação ou cirurgia adicional. Foram analisadas variáveis demográficas, PIO no 1º dia, 1ª e 2ª semanas, 1º, 2º, 3º e 6º meses, 1º ano e à data da última consulta, acuidade visual pré e 1 mês após cirurgia, nº de anti-glaucomatosos pré e pós cirurgia, entre outras.

Resultados: A idade média dos doentes era de $52,7 \pm 6,82$ anos e 67,6% dos doentes eram do sexo feminino. 12,8% dos olhos tinham antecedentes de cirurgia de glaucoma e 38,3% já tinham realizado vitrectomia. O follow-up médio foi de $21,3 \pm 11,51$ meses. A PIO pré-operatória média foi de $27,53 \pm 7,48$ e a pós-operatória foi de $8,4 \pm 6,51$ (1º dia); $10,0 \pm 6,68$ (1ª semana); $12,73 \pm 5,72$ (2ª semana); $15,47 \pm 6,04$ (1º mês); $15,26 \pm 5,04$ (2º mês); $15,7 \pm 4,13$ (3º mês); $15,29 \pm 4,37$ (6º mês); $13,89 \pm 2,94$ (1º ano). A diferença entre PIO pré-operatória e 6 meses após cirurgia foi estatisticamente significativa ($p < 0,01$). A média de fármacos diminuiu de $3,89 \pm 0,67$ para $1,30 \pm 1,32$ após a cirurgia ($p < 0,01$). As principais complicações foram 1 caso (2,1 %) de descolamento da coróide e 3 casos de atalampia (6,4 %). 5 casos (10,6%) apresentaram hipotonia (PIO ≤ 5 mmHg em 2 visitas consecutivas) e 15 casos (31,9%) apresentaram pelo menos uma medição de PIO ≥ 22 mmHg nos primeiros 3 meses. Em 93,6 % dos casos registou-se sucesso cirúrgico relativo e em 34,0 % sucesso absoluto. Na última avaliação, 80,85% dos olhos apresentavam PIO ≤ 16 mmHg com ou sem medicação, e 82,98% dos olhos encontravam-se medicados com ≤ 2 fármacos. 4 olhos (8,5%) necessitaram de uma 2ª cirurgia (3 ciclofotocoagulações e 1 remoção de coágulo de tubo da válvula de ahmed).

Conclusões: A válvula de Ahmed parece ser uma excelente opção em doentes com glaucoma associado à PAF, assumindo-se como uma opção segura e eficaz no nosso estudo.