



CATARATA, CÓRNEA, RETINA MÉDICA, GLAUCOMA E
OFTALMOLOGIA PEDIÁTRICA

17:00 | 19:00 SALA NEPTUNO

Coordenador: António Melo

Mesa: Maria do Céu Brochado Pinto, José Pedro Silva, Cristina Tavares

18:00

RFP16- A VÁLVULA DE AHMED NO TRATAMENTO CIRÚRGICO DO GLAUCOMA NEOVASCULAR: ESTUDO RETROSPETIVO NO HOSPITAL PEDRO HISPANO

José Alberto Lemos¹, Paula Tenedório², Rui Carvalho², Ricardo Bastos², Carla Teixeira², Carlos Menezes², Rita Gonçalves², Pedro Coelho², Tiago Maio²

(¹Hospital Pedro Hispano; Escola de Ciências da Saúde e Instituto de Ciências da Vida e Saúde (ICVS), Universidade do Minho, ²Hospital Pedro Hispano)

Introdução: O objetivo deste trabalho foi avaliar os resultados cirúrgicos do implante de válvulas de Ahmed em doentes com glaucoma neovascular (GNV) do Serviço de Oftalmologia do Hospital Pedro Hispano, entre Janeiro de 2010 e Junho 2015.

Material e métodos: Estudo retrospectivo institucional incluindo 36 olhos de 36 doentes que foram submetidos a implante de válvula de Ahmed para tratamento de GNV refractário, com follow-up mínimo de 3 meses. Múltiplos dados foram recolhidos: dados demográficos, pressão intraocular (PIO), número de fármacos anti-glaucomatosos, acuidade visual (AV), taxa de sucesso cirúrgico e complicações. O sucesso cirúrgico foi definido como PIO ≥ 6 mmHg e ≤ 21 mmHg, com ou sem uso de fármacos, sem cirurgia de glaucoma adicional e com AV de percepção luminosa ou superior. Definiu-se como sucesso absoluto se esta meta foi atingida sem utilização de fármacos ou cirurgia adicional, sendo os outros casos qualificados como sucesso relativos.

Resultados: A principal etiologia do GNV foi a retinopatia diabética proliferativa (25 casos, 69.4%). A idade média dos doentes foi de 66.23 ± 11.55 anos, com predomínio do sexo feminino (66.6%). O follow-up médio foi de 27.34 ± 18.82 meses. Em 14 olhos foi feita simultaneamente cirurgia de catarata (40.0%) e em 12 olhos vitrectomia via pars plana (34.3%). A PIO média pré-operatória de 35.86 ± 10.15 mmHg foi reduzida de forma estatisticamente significativa para 14.51 ± 5.73 , 16.74 ± 6.15 e 16.94 ± 6.80 mmHg ao 1 mês, 6 meses e no último follow-up após a cirurgia, respectivamente. A diferença da PIO versus PIO pré-operatória foi estatisticamente significativa em todos os tempos definidos ($p < 0.0001$). A média de fármacos diminuiu de 3.57 ± 1.04 no pré-operatório para 1.40 ± 1.38 no último follow-up após a cirurgia ($p < 0.0001$). Em termos de taxa de sucesso, a taxa de sucesso cirúrgico aos 6 meses era de 80.0% e no último follow-up era de 74.3% (31.4% sucesso absoluto e 42.9% sucesso parcial). As principais complicações foram 5 casos de hifema (13.9%) e 5 olhos com exposição do tubo (13.9%).

Conclusões: A válvula de Ahmed é um método eficaz no tratamento do GNV, embora não seja isenta de complicações.