

# COMUNICACIÓN EN PÓSTER

**PATOLOGÍA / FARMACOLOGÍA**

**ID: 1210**

## Resultados anatómicos y funcionales de la cirugía de membrana epirretiniana aislada y combinada con la cirugía de cataratas

➤ Autores: Alba Argente Colom<sup>1</sup>, Inmaculada Sellés Navarro<sup>1</sup>, María del Cielo Sánchez-Migallón Carreras<sup>1</sup>

*1) Hospital general universitario Reina Sofía en Murcia.*

### JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS

Valoración de los resultados funcionales (mediante agudeza visual (AV)) y anatómicos (según el espesor macular central (EMC) determinado mediante tomografía de coherencia óptica (OCT)) tras la cirugía de membrana epirretiniana (MEM) en 1) pacientes intervenidos de cirugía combinada de MEM y de catarata, 2) pacientes pseudofáquicos intervenidos de MEM y 3) pacientes fáquicos intervenidos de MEM.

### MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio retrospectivo, comparativo y longitudinal. Se incluyeron 71 ojos (de 116 pacientes), intervenidos mediante vitrectomía y peeling de la membrana epirretiniana operados o no de cataratas en el servicio de oftalmología del hospital, entre 2013 y 2014. Se analizaron los cambios observados en la AV y el espesor macular (mediante OCT) a lo largo de un período de seguimiento de 3, 6 y 12 meses.

### RESULTADOS

En general hubo una mejoría significativa de la AV en un 35% y el EMC disminuyó en aproximadamente 100  $\mu$ m. No se encontraron diferencias significativas al analizar entre grupos la AV y el EMC a los 3, 6 y 12 meses tras la cirugía. En el Grupo 1 mejoró la AV en un 25% y disminuyó el espesor central en un 20% a los 12 meses. En el Grupo 2, la mejoría de AV fue menor de un 10% y disminuyó el EMC en un 14%. Y, por último, en el Grupo 3 aumentó la AV menos de un 10% y disminuyó el EMC en un 15%. Además no se halló una correlación entre los resultados de AV y EMC estudiados en los diferentes tiempos quirúrgicos.

### CONCLUSIONES

Se produjo un aumento de AV y una disminución del espesor macular en la muestra general mostrando una tendencia a mejorar tanto anatómica como funcionalmente a lo largo del



**Sesión 8**



**Sábado, 14**  
de abril



**10:15 h a 10:30h**

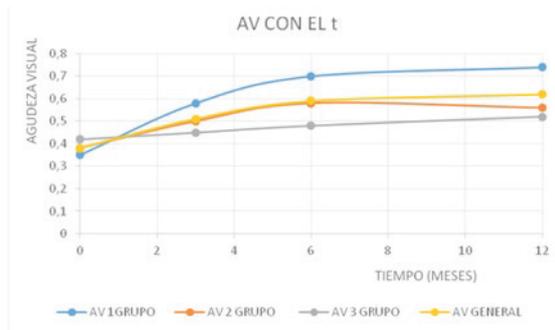


**Terminal**  
**13**

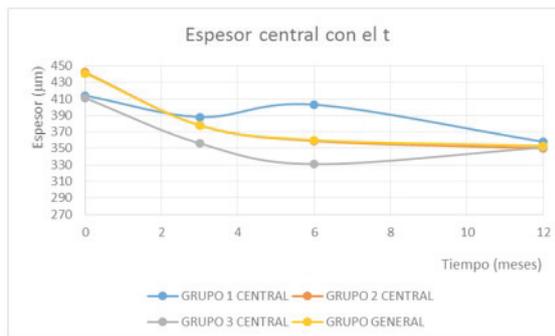


tiempo tras la cirugía de MEM. No se hallaron diferencias significativas al obtener los resultados por grupos cuando se realizan diferentes técnicas quirúrgicas: peeling de la MEM con cirugía de cataratas o peeling de la MEM aislada.

**Gráficas Resultados anatómicos y funcionales de la cirugía de MEM aislada y combinada con la cirugía de cataratas.**



**Figura 1.** Comparación de la AV con el tiempo quirúrgico en los tres grupos analizados y la media general. (t=tiempo)



**Figura 2.** Comparación del espesor central de la retina con el tiempo en los tres grupos analizados y la media general. (t=tiempo)

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



COLABORACIÓN ESPECIAL:

