



Revista Mexicana de Oftalmología

www.elsevier.es/mexoftalmo



ARTÍCULO ORIGINAL

Estudio retrospectivo de complicaciones asociadas al aceite de silicona. Experiencia de 5 años en un hospital público del norte de México

Edwin Javier Anaya-Pava*, Carlos Humberto Sáenz-Bocanegra, Jorge Andrés Baeza García y Verónica Rodríguez Carrillo

Instituto Mexicano del Seguro Social. UMAE n.º 71. Servicio de Oftalmología, Torreón, Coahuila, México

Recibido el 30 de septiembre de 2015; aceptado el 28 de enero de 2016

PALABRAS CLAVE

Retiro de aceite de silicona;
Vitreorretinopatía proliferativa;
Desprendimiento de retina;
Vitrectomía;
Aceite de silicona emulsionado

Resumen

Objetivo: Describir las complicaciones con el uso del aceite de silicona (AS) y aquellas encontradas después del retiro durante 5 años en un hospital público del norte de México.

Material y métodos: Se realizó un estudio retrospectivo donde se incluyeron los expedientes de 269 casos de ojos de 235 pacientes que fueron sometidos a vitrectomía vía pars plana 23 G y recibieron silicona altamente purificada con una viscosidad de 5,000 cs y en los cuales se realizó la extracción del AS entre 2009 y 2014.

Resultados: La indicación principal para colocar AS fue retinopatía diabética proliferativa (65%), seguido de desprendimiento de retina regmatógeno (32%) y de origen traumático (3%). Las principales complicaciones encontradas fueron AS emulsionado (29%) e hipertensión ocular (11%). El tiempo de duración promedio fue de 11 meses (rango 1-58 meses). Se encontró una incidencia de catarata entre el 16.7% y el 25% en los primeros 9 meses con AS, misma que aumentó a partir de los 19 meses hasta llegar a un 90% a los 5 años. La incidencia de redespndimiento de retina fue del 17% debido principalmente a vitreorretinopatía proliferativa.

Conclusiones: Las complicaciones encontradas con el uso del AS fueron AS emulsionado, hipertensión ocular, erosión corneal y la inflamación crónica del segmento anterior, así como una incidencia de catarata creciente conforme al tiempo transcurrido. La tasa de redespndimiento después del retiro de AS en nuestro hospital fue de casi una quinta parte de todos los casos.

© 2016 Sociedad Mexicana de Oftalmología, A.C. Publicado por Masson Doyma México S.A. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

* Autor para correspondencia. Revolución n.º 2650, Colonia Torreón Jardín C.P. 27200. Torreón, Coahuila, México.
Teléfono: 01 (871) 729-08-00; ext. 41320.

Correo electrónico: ejanayap@hotmail.com (E.J. Anaya-Pava).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.mexoft.2016.01.007>

0187-4519/© 2016 Sociedad Mexicana de Oftalmología, A.C. Publicado por Masson Doyma México S.A. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Cómo citar este artículo: Anaya-Pava EJ, et al. Estudio retrospectivo de complicaciones asociadas al aceite de silicona. Experiencia de 5 años en un hospital público del norte de México. Rev Mex Oftalmol. 2016. <http://dx.doi.org/10.1016/j.mexoft.2016.01.007>

KEYWORDS

Silicone oil removal;
Proliferative
vitreoretinopathy;
Retinal detachment;
Vitreotomy;
Silicone oil emulsified

Retrospective study of complications associated of silicon oil. Five years of experience in a public hospital in Northern Mexico

Abstract

Objective: To describe complications of silicone oil (SO) and post operative removal in 5 years in a public hospital in northern Mexico.

Material and methods: A retrospective study was made where the records of 269 eyes of 235 cases of patients who underwent 23 G pars plana vitrectomy and received highly purified silicon having a viscosity of 5,000 cs and in which the SO was removed between 2009 and 2014.

Results: The main indication for SO use was proliferative diabetic retinopathy (65%), followed by rhegmatogenous retinal detachment (32%) and of traumatic origin (3%). The main complications were emulsified SO (29%) and ocular hypertension (11%). The average time duration was 11 months (range 1-58 months). Cataract incidence between 16.7% and 25% in the first 9 months, increased from 19 months to reach 90% at 5 years was found. Re-detachment incidence was 17% mainly due to proliferative vitreoretinopathy.

Conclusions: Emulsified SO, ocular hypertension, corneal erosion and chronic inflammation of the anterior segment and an increasing incidence of cataracts in accordance with elapsed time, were the complications encountered with the use of SO. The rate of re-detachment after the withdrawal of SO in our hospital was nearly a fifth of all cases.

© 2016 Sociedad Mexicana de Oftalmología, A.C. Published by Masson Doyma México S.A. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Introducción

Desde 1962 el Dr. Paul Cibis reportó el uso de aceite de silicona (AS) para el tratamiento del desprendimiento de retina (DR)¹, pero las complicaciones de su uso hicieron desfavorable su propagación en ese momento. Haut et al.², en 1978 introdujeron el uso de AS con vitrectomía y fue Živojnović quien se convirtió en el principal defensor del AS para tratar la vitreoretinopatía proliferativa (VRP) y los DR traumáticos³. Actualmente, la silicona se ha convertido en una herramienta indispensable en el manejo de casos complejos de cirugía vitreoretiniana. Ryan describe las indicaciones actuales de su uso en casos de reparación del DR por un desgarro gigante, casos de VRP avanzada, DR traccional (DRT) en retinopatía diabética o DR mixtos, o casos de vitrectomía fallida y DR secundarios a trauma perforante con VRP, entre otras⁴.

Los diferentes AS para uso clínico están compuestos básicamente de la misma molécula, el polidimetilsiloxano y se utilizan distintos grados de viscosidad entre 1,000 y 5,000 y hasta 10,000 centistokes (cs), que varían principalmente en el número de cadenas cortas y su fuerza de tensión superficial. Su forma pura es químicamente inerte, permeable a la luz y al espectro visible y posee un índice de refracción de 1.404, siendo más ligero que el agua; es permeable al oxígeno y tiene una tensión superficial alta comparado con el aire y el agua. Es biológicamente no degradable, no carcinogénico y fácilmente esterilizable ya que es resistente al calor⁵.

El uso de silicona se ha asociado a complicaciones serias como DR recurrente, glaucoma, queratopatía e hipotonía entre otras y pueden presentarse por la naturaleza de la enfermedad de base, por la técnica utilizada y la fisiología intraocular alterada o incluso por las características y pureza del AS utilizado. La incidencia de estas

complicaciones oscila considerablemente entre el 8-40% según las series, con incidencias mayores a las reportadas originalmente en The Silicone Oil Studie⁶⁻⁹.

Objetivo

El objetivo del presente estudio es presentar las complicaciones con el uso del AS y aquellas que se encontraron después del retiro del AS durante 5 años en la Unidad Médica de Alta Especialidad n.º 71 del Instituto Mexicano del Seguro Social en Torreón, Coahuila, México.

Material y métodos

Se realizó un estudio retrospectivo, descriptivo y observacional, en el cual se incluyeron los expedientes de 269 casos de ojos de 235 pacientes que fueron sometidos a extracción de AS entre 2009 y 2014. Las cirugías fueron realizadas en el servicio de retina por 5 cirujanos. Todos los pacientes tuvieron previamente vitrectomía vía pars plana 23 G y recibieron silicona altamente purificada con una viscosidad de 5,000 cs. El AS fue removido bajo técnica de vitrectomía con 2 esclerotomías bajo control oftalmoscópico binocular usando bomba manual de vacío en todos los casos. Los expedientes documentaron la revisión oftalmológica completa antes y después de la extracción del AS y se tomaron en cuenta únicamente los expedientes completos. El análisis estadístico comprendió las medidas de tendencia central y de dispersión utilizando el software SPSS versión 19.0

Resultados

Se incluyeron los resultados de 269 casos de ojos de 235 pacientes, de los cuales 203 casos fueron de 203 pacientes

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8795118>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8795118>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)