

# Cyclodialysis: an updated approach to surgical strategies

Harathy Selvan, Viney Gupta and Shikha Gupta

## COMENTARIOS

La ciclodíálisis es una desinserción de las fibras meridionales del cuerpo ciliar del espolón escleral, generando una vía alternativa de salida del humor acuoso hacia el espacio supracoroideo. Esto da lugar a una hipotonía persistente que puede comprometer la visión como consecuencia de sus complicaciones asociadas: desprendimiento coroideo, atalamia, pliegues coriorretinianos en región macular, edema del nervio óptico, éstasis venoso retiniano y catarata.

Es una patología poco frecuente por lo que no existe una técnica estándar de tratamiento. En este artículo se exponen las distintas opciones quirúrgicas, si bien la primera línea de tratamiento a considerar siempre es el tratamiento médico con ciclopléjicos y corticoides.

En el siguiente esquema se resumen las técnicas quirúrgicas descritas en el artículo:

### 1. CICLOPEXIA

#### 1.1. Cicloplexia externa (Fijación mediante sutura Ab-externo)

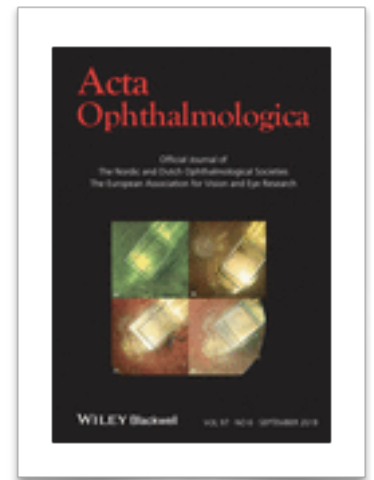
- Directa
- Indirecta (Trans-corneal/Trans-escleral)

#### 1.2. Cicloplexia interna (Fijación mediante sutura Ab-interno)

- Sutura simple
- Sutura múltiple

### 1. TAPONAMIENTO

1. Exo-ciclo-taponamiento (aposición del cuerpo ciliar Ab-externo)
2. Endo-ciclo-taponamiento (aposición del cuerpo ciliar Ab-interno)



-Directo (LIO/Anillo)

-Indirecto (Gas/Aceite)

A pesar de la falta de consenso sobre cuándo es necesario optar por una cirugía, la pérdida de visión y la hipotonía macular mantenida son los dos criterios fundamentales a considerar. En caso de optar por una técnica quirúrgica, los autores exponen la **preferencia por técnicas Ab-interno** ya sea ciclopexia o taponamiento, que ofrecen en general, mayor éxito quirúrgico con menor tasa de complicaciones. Tanto los casos que presentan en el estudio, como la revisión de la bibliografía sugieren que las técnicas Ab-interno presentan alta tasa de fracaso y alta necesidad de reintervención.

Los autores finalizan el artículo con un algoritmo quirúrgico muy interesante para la práctica clínica teniendo en cuenta las distintas opciones quirúrgicas según la patología concomitante: catarata, iridodialisis, desinserción zonular, y desprendimiento de retina.

**Acta Ophthalmol. 2019 Aug 6. PMID: 31386805**

Comentario realizado por la **Dra. Laura Morales**. Hospital Clínico San Carlos. Madrid.

## **ABSTRACT**

Cyclodialysis is a rare occurrence and is difficult to treat, it being concealed behind the iris. In view of the varied success outcomes of the different available surgical repair techniques, there is at present no clear consensus regarding their management strategies. Through this article, we intend to appraise the established surgical methods, update the novel techniques in vogue, discuss their outcomes and propose a uniform system to codify these corrective techniques. They have been reclassified under the terms 'exocyclophexy', 'endocyclophexy', 'exocyclotamponade' and 'endocyclotamponade' based on the approach used and their mode of action. The ab-interno techniques (endocyclophexy and endocyclotamponade) are easier to perform, offer good success rates and better safety profiles such that they may be considered as a viable alternative to the standard exocyclophexy in either cataractous or pseudophakic and aphakic eyes.