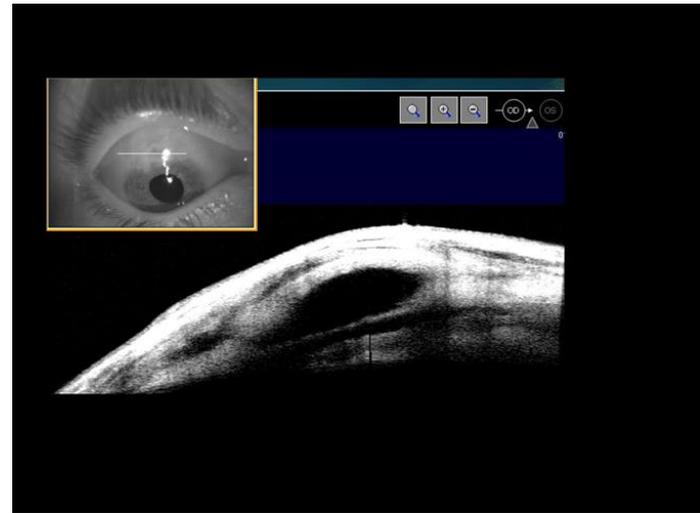


Cambios morfológicos en el segmento anterior tras EPNP vs faco-EPNP (sin implante y con mitomicina C intraoperatoria) analizados mediante OCT visante. Resultados a 5 años

*Agustín Moreno Salgueiro,
Consuelo Gutiérrez Ortiz,
Cinta Pérez Rico,
Cristina Sánchez Barahona,
Ana González Mesa*



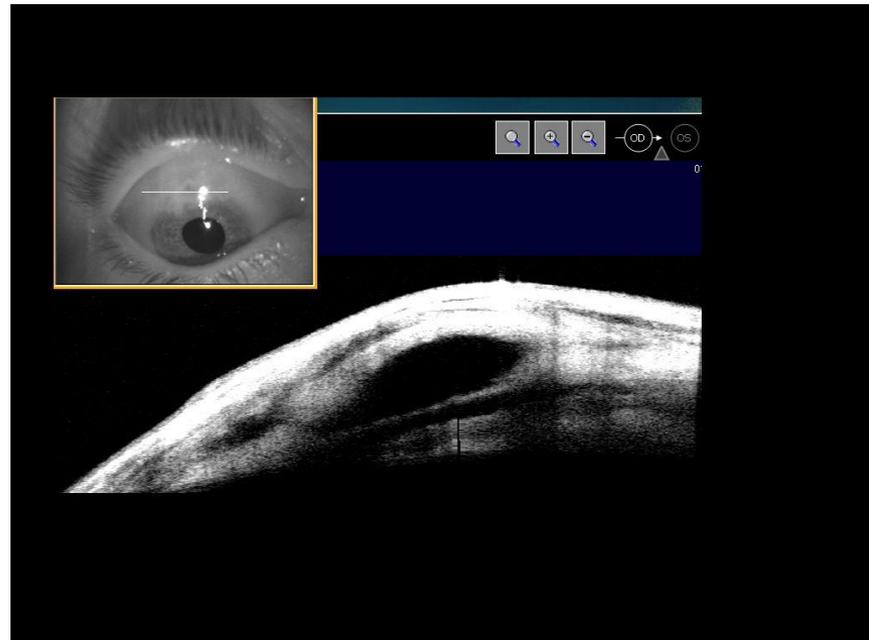
Hospital Universitario Príncipe de Asturias

Introducción

- Cuando coexisten glaucoma y catarata una opción válida es la cirugía combinada
- Algunos estudios muestran mejor eficacia hipotensora con trabeculectomía vs faco-trabeculectomía
- La mayoría de los estudios muestran igualdad o superior hipotensora de faco-EPNP versus EPNP
- El espacio intraescleral tras cirugía de glaucoma puede ser visualizado mediante OCT-Visante

Johnson : posibles mecanismos filtración EPNP:

- Filtración subconjuntival
- Lago escleral
- Filtración supracoroidea
- Salida epiescleral
- Canal Schlemm



OBJETIVOS

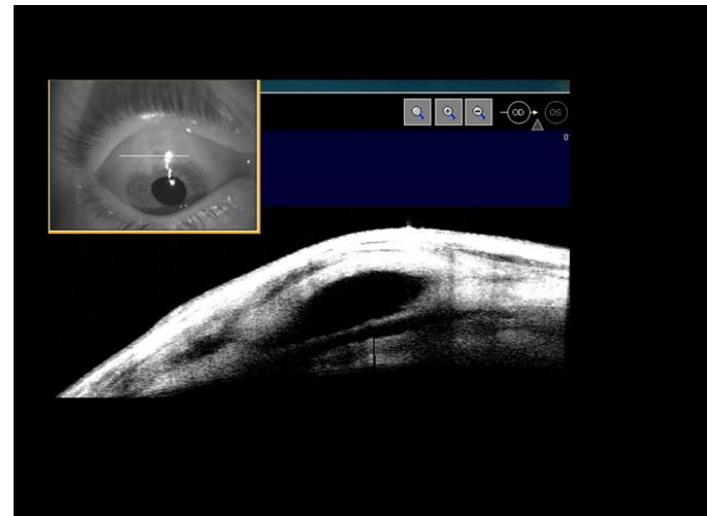
- Estudiar si hay diferencias en el espacio intraescleral, morfología de la ampolla y otras estructuras entre EPNP y faco-EPNP a largo plazo

MATERIAL Y MÉTODO

- Estudio transversal
- Pacientes consecutivos GAA (primario o secundario) operados EPNP y faco EPNP vistos entre 2010 y 2011 (tiempo cirugía mayor de 1 año):
 - 63 pacientes, inclusión: 47 pacientes (27 EPNP, 20 Faco-EPNP)
- Exclusión: tiempo cirugía < 1 año, cirugía filtrante o trabeculoplastia previa, needling.
- Un solo cirujano realizó todos los procedimientos (CGO)
- Dos investigadores de forma independiente realizaron las medidas OCT visante (AMS y AGM) de forma enmascarada sin conocer PIO ni resultado quirúrgico
- Se obtuvieron escáneres radiales y tangenciales perpendiculares y paralelos al limbo en el lugar de máxima elevación de la ampolla
- Un tercer investigador realizó el resto de las medidas: exploración LH, paquimetría, PIO

MATERIRAL Y MÉTODO

- Se determinó:
 - Dimensión transversal, anteroposterior
 - Altura
 - Volumen lago escleral
 - Espacio subconjuntival (reflectividad)
 - Reflectividad tejidos alrededor esclerotomía
 - Reflectividad supracoroidea



Análisis: SPSS 15.0. Chi cuadrado, Fisher, binomial, Mann-Whitney, Wilcoxon. Media y DE. $P < 0.05$

RESULTADOS: preoperatorio

Tabla 1. Datos preoperatorios

	EPNP (n = 27)	Faco-EPNP (n = 20)	P
Género (H/M)	16/11	11/9	*0.5
Edad (años)	70.48 ± 8.62 (54 – 82)	75.70 ± 7.22 (63 – 89)	0.07
AVMC (Snellen)	0.76 ± 0.23 (0.3 – 1)	0.54 ± 0.31 (0.03 – 1)	0.01
PIO (mmHg)	20.85 ± 5.59 (12 – 40)	21.65 ± 6.93 (10 – 36)	0.89
No. fármacos	2.33 ± 0.67 (1 – 3)	1.7 ± 0.80 (0 – 3)	0.001
Seguimiento (meses)	59.33 ± 25.95 (12 – 96)	57 ± 21.05 (23 – 96)	0.52

Media ± DS (rango). Mann-Whitney U-test o * test exacto de Fisher

RESULTADOS: postoperatorio

Tabla 2. Datos postoperatorios

	EPNP (n = 27)	Faco-EPNP (n = 20)	P
AVMC (Snellen)	0.72 ± 0.25 (0.3 – 1)	0.65 ± 0.32 (0.1 – 1)	0.27
PIO (mmHg)	13.03 ± 2.74 (6 – 20)	12.4 ± 4.33 (2 – 18)	0.3
Disminución PIO (mmHg)	7.77 ± 6.07 (-3 – 26)	9.22 ± 8.76 (-4 – 28)	0.88
No. Fármacos antiglaucomatosos	1.18 ± 1.11 (0 – 3)	0.9 ± 1.02 (0 – 3)	0.39
Goniopunción	12 (44.4%)	11 (55%)	*0.88
Éxito:			
Absoluto (>30% y >18 mmHg sin tto)	11 (40.7%)	9 (45%)	^π 0.06
Relativo (con tto)	15 (55.5%)	11 (55%)	^A 0.97
Total	26 (96%)	22 (100%)	^π 0.3

Media ± DS (rango) y porcentajes. Mann-Whitney U-test, *Fisher', ^πChi cuadrado o ^αbinomial.

RESULTADOS: morfología

Table 3. Características morfológicas segmento anterior

	EPNP (n = 27)	Faco-EPNP (n = 20)	P
Altura máxima (mm)	0.32 ± 2.1 (0.11-0.92)	0.33 ± 0.16 (0.12-0.69)	0.57
Longitud transversal máxima (mm)	2.76 ± 0.95 (0.54-4.59)	2.78 ± 1.01 (1.04-4.71)	0.94
Longitud anteroposterior máxima (mm)	2.32 ± 1.24 (0.34-5.29)	2.48 ± 1.23 (0.41-5.11)	0.6
Grosor MTD (μm)	79.6 ± 12.47 (62-108)	85.20 ± 13.91 (60-108)	0.17
Volumen (mm ³)	2.68 ± 2.93 (0.02-11.17)	2.67 ± 2.31 (0.10-8.71)	0.6

Mann-Whitney U-test.

RESULTADOS: morfología

Tabla 4.

	EPNP (n = 27)	Faco-EPNP (n = 20)	P
Ampolla hiporreflectiva	15 (55%)	11 (55%)	<0.05
Ampolla hiperreflectiva	12 (44,5)	3 (15%)	<0.05
Ampolla plana	0 (0%)	6 (30%)	<0.05
Hiporreflectividad alrededor espacio escleral	27 (100%)	17 (85%)	0.03
Hiporreflectividad supracoroidea	22 (81.5%)	16(80%)	0.89
Chi cuadrado			

Discusión

- Características morfológicas similares con ambos procedimientos excepto en la presencia de hiporreflectividad alrededor espacio escleral (< combinada, $P < 0.05$)
- El lago escleral se mantiene a largo plazo sin implante y con MMC en ambos procedimientos
- Los resultados tensionales son similares a los obtenidos en otros estudios con implantes (Marek, 2006; Hamard, 2005)
 - Nuestro estudio tiene un seguimiento medio mayor que otros estudios (aproximadamente 5 años vs máximo 2 años)

Conclusiones

- La faco-EPNP sin implante y con MMC es una opción válida cuando coexiste glaucoma y catarata
- Los supuestos mecanismos de filtración propuestos por Johnson aparecen visibles con OCT-visante tras aproximadamente 5 años de seguimiento medio en ambos procedimientos

Gracias