

# COMPLICACIÓN EN LA CIRUGÍA DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA: EXTRACCIÓN DE PERFLUOROCO CARBONO LÍQUIDO SUBFOVEAL

Teresa Florit Pons, Sophia Bennis, Marina Barraso Rodrigo, Joan Casado Martín, Sergi Moreno Ferrer  
Departamento de Retina del Hospital Universitari Mútua de Terrassa (Barcelona)

## Objetivos

Presentamos un caso clínico de retención de perfluorocarbono líquido (PFCL) subfoveal tras cirugía de desprendimiento de retina.

## Métodos

Se presenta el caso de un varón de 64 años que acude al servicio de Urgencias por desprendimiento de retina inferior con un desgarro nasal inferior y afectación macular en su ojo izquierdo (OI) de 4 días de evolución.

La agudeza visual (AV) del OI es de cuenta dedos.

Se decide practicar una vitrectomía vía pars plana 23G urgente, con intercambio PFCL-aire, retinopexia con fotocoagulación láser e intercambio aire-silicona.

En el control post operatorio a las 24 horas, se observa que la retina está aplicada, pero se objetiva la presencia de burbujas de PFCL subretinianas que se confirman por OCT macular (Figura 1), siendo una de ellas de localización central subfoveal.

## Resultados

Se decide reintervenir a las 48 horas para extraer el PFCL subfoveal:

1. Se retira la silicona a través de una esclerotomía de 20G
2. Se realiza tinción y pelado de la MLI con 23G (Figura 3).
3. Se procede a la extracción de PFCL subfoveal mediante la realización de un agujero macular terapéutico con una cánula de 41G (Figura 4).
4. Se realiza intercambio con gas C2F6.

Se dan normas de posicionamiento (decúbito prono) al paciente y se revalora a las 24 horas, persistiendo aún una pequeña burbuja subfoveal (Figura 2).

Actualmente, la AV del OI es de 0.15 con mejora subjetiva y persiste un escotoma central con metamorfopsia.

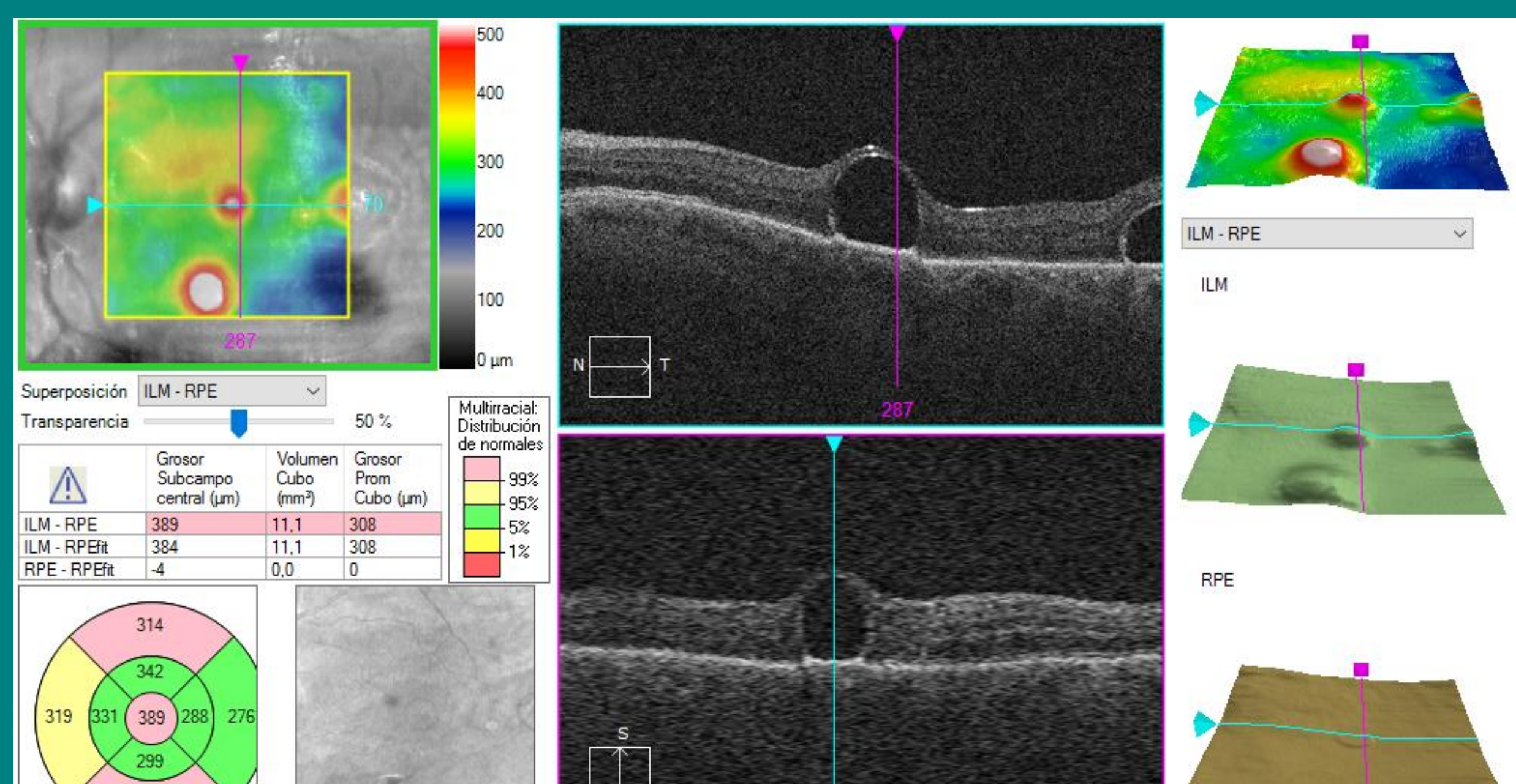


Figura 1. Imagen por OCT (SD-OCT, Cirrus) a las 24 horas de la cirugía. Se observa una burbuja subfoveal hiporrefringente compatible con el PFCL subretiniano. En la imagen de fondo de ojo (arriba a la izquierda) se observan las 4 burbujas subretinianas que presentaba el paciente.

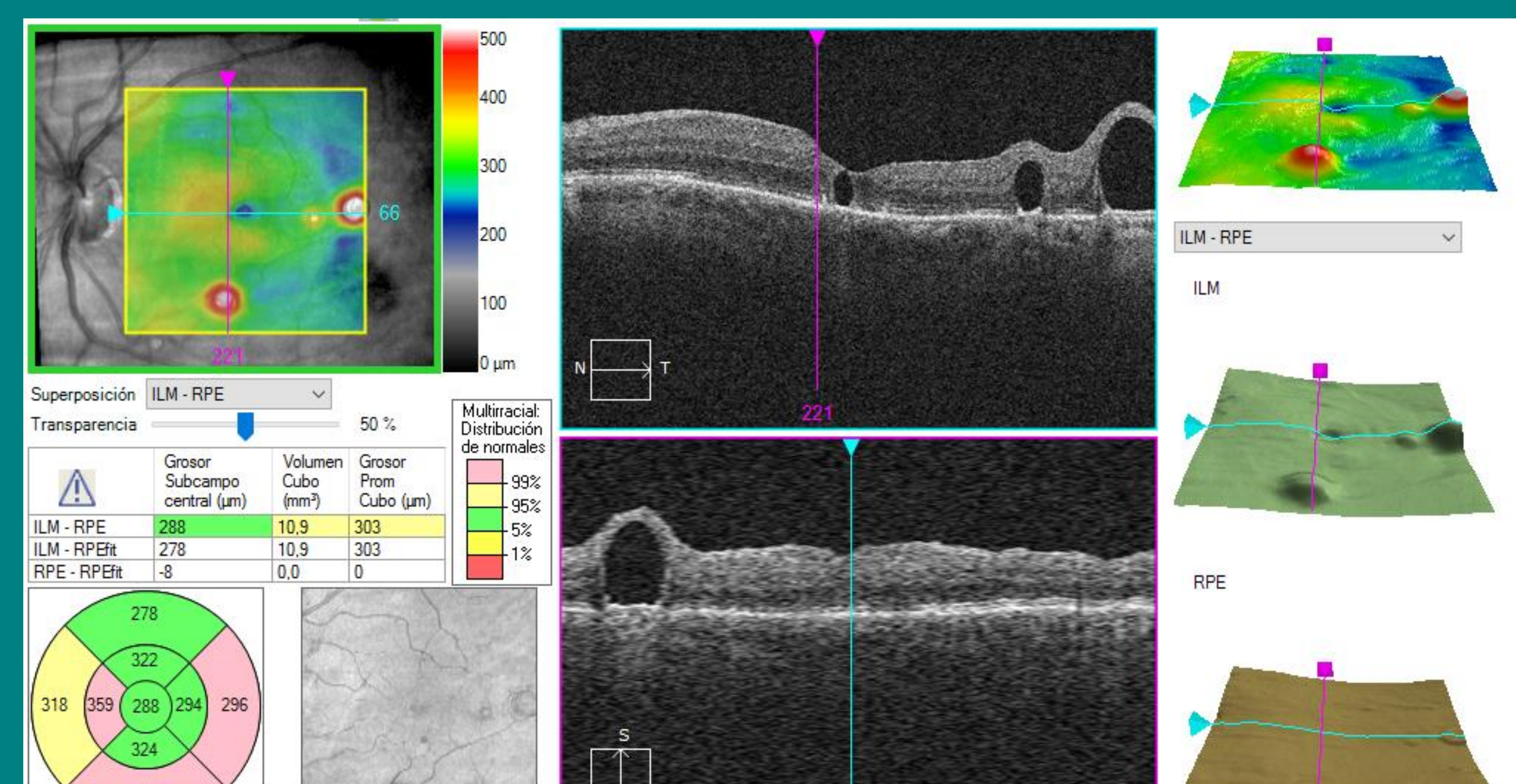


Figura 2. Imagen por OCT (SD-OCT, Cirrus) después de la segunda cirugía. Se observa que la burbuja subfoveal persiste pero ha disminuido de tamaño. El resto de burbujas no se tocaron durante la cirugía por ser de localización extrafoveal.



Figura 3. Se muestra la tinción y pelado de la MLI., observando en la parte inferior de la imagen la burbuja de PCFL subfoveal.

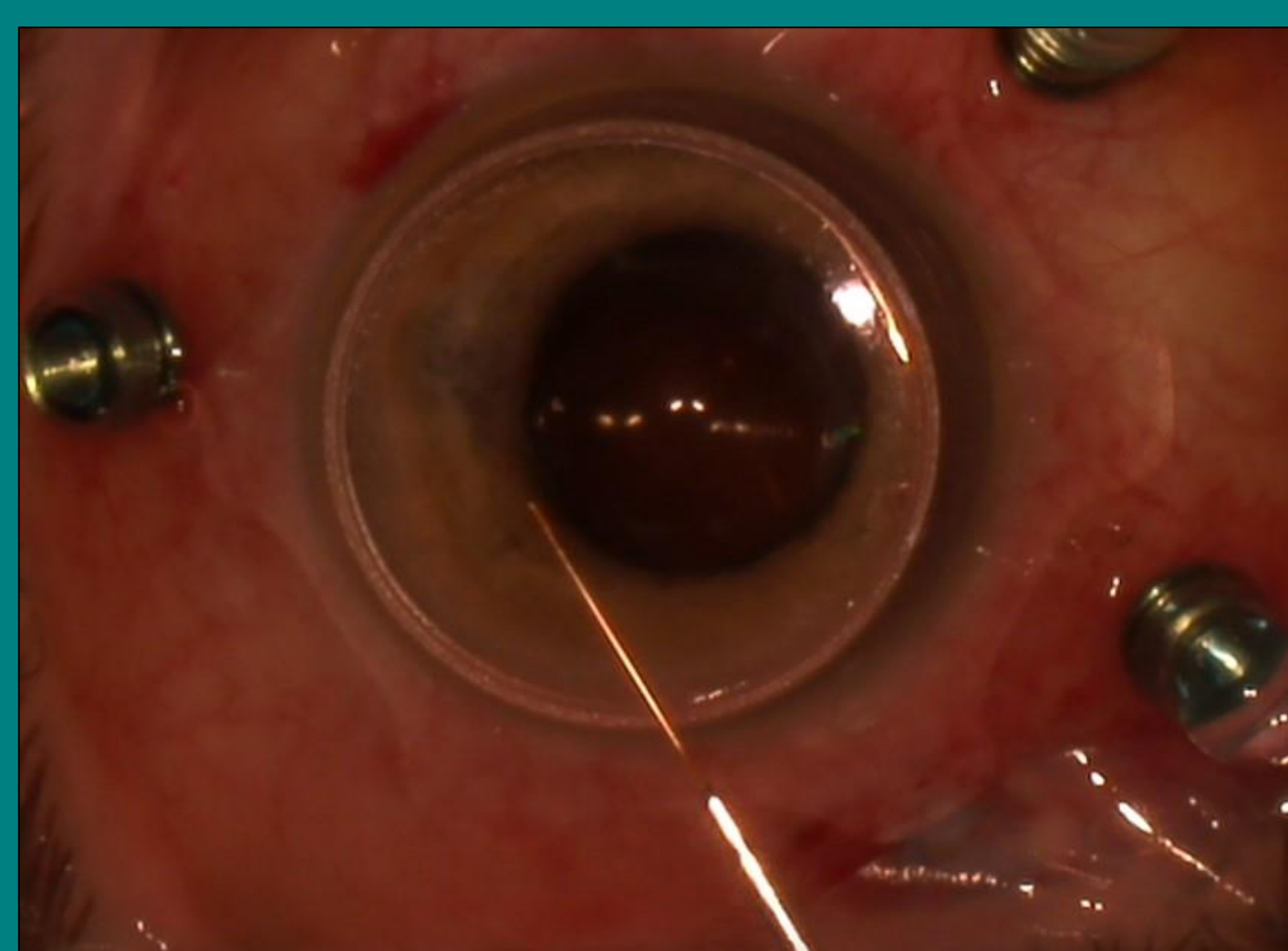


Figura 4. Se observa la cánula de aspiración de 41G (imagen izquierda) con la que se procede a aspirar la burbuja de PFCL subfoveal (imagen derecha).

## Conclusiones

- El paso de PFCL subretiniano es una complicación poco frecuente de la cirugía de desprendimiento de retina, y que se asocia sobre todo a **retinotomías periféricas extensas**.
- A pesar de la posible **retinotoxicidad** del PFCL sobre el epitelio pigmentario y los fotorreceptores, la decisión de tratar también depende de otros factores, como el potencial de mejoría visual, la localización macular o extramacular del PFCL y de las potenciales complicaciones quirúrgicas de una segunda cirugía.
- No existe una actitud terapéutica estándar. A parte de la **extracción directa transretiniana**, existe también otra técnica quirúrgica que consiste en provocar un desprendimiento de retina terapéutico con suero fisiológico y la posterior **aspiración subretiniana del PFCL**. Con ambas técnicas, los resultados visuales son muy variables.

## Bibliografía

- <sup>1</sup> Ghasemi Falavarjani K, Anvari P. Surgical removal of submacular perfluorocarbon liquid using a 41-gauge extendible subretinal injection needle. J Ophthalmic Vis Res, 2019; 14(3):393-397.
- <sup>2</sup> De Cillà et al. Direct transretinal removal of subfoveal perfluorocarbon liquid: the role and timing of internal limiting membrane peeling. Eur J Ophthalmol, 2017; 27(2):249-252.
- <sup>3</sup> Liu W, Gao M, Liang X. Management of subfoveal perfluorocarbon liquid: a review. Ophthalmologica, 2018; 240(1):1-7.

No se detectó ningún conflicto de interés.