

IMPLANTE DE DEXAMETASONA INTRAVÍTREO EN CIRUGÍA DE CATARATA UVEÍTICA DE ALTO RIESGO Y VARIACIONES EN GROSOR MACULAR POSTQUIRÚRGICO. SEGUIMIENTO A 1 AÑO.

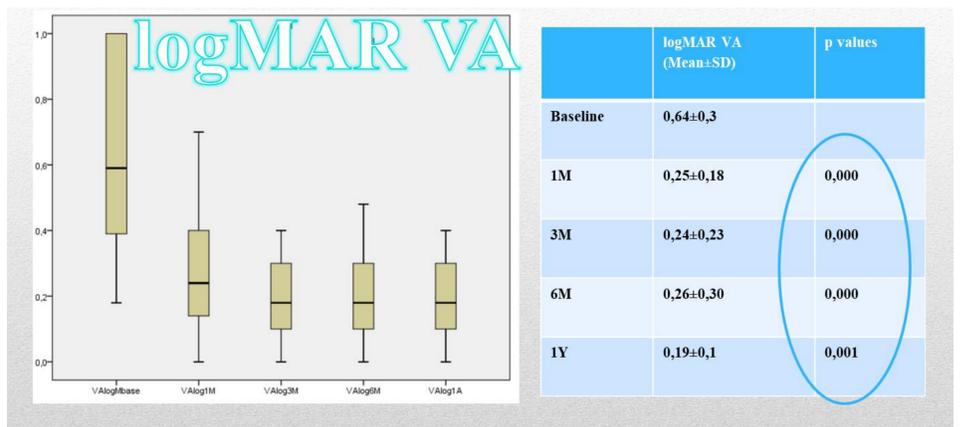
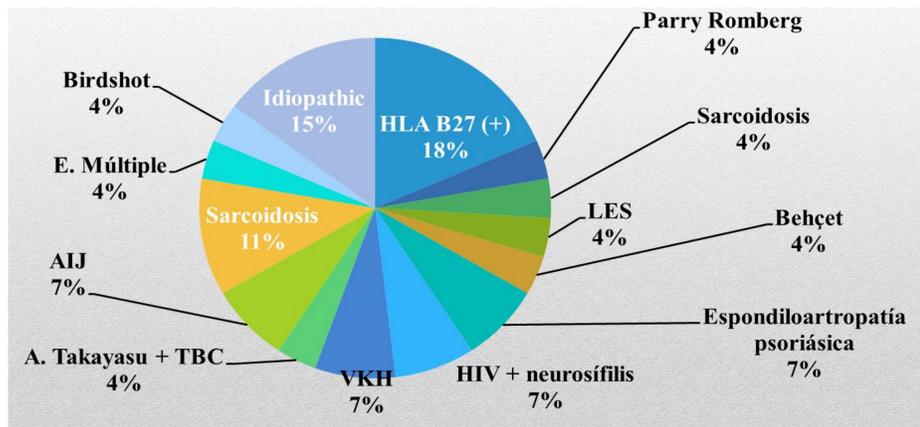
Santana García, Lucía I.; Cordero Coma, Miguel.

OBJETIVOS

Describir los resultados preliminares en eficacia y seguridad del uso del implante de dexametasona (DEX) intravítreo concomitante con la cirugía de catarata en pacientes con uveítis crónica de alto riesgo.

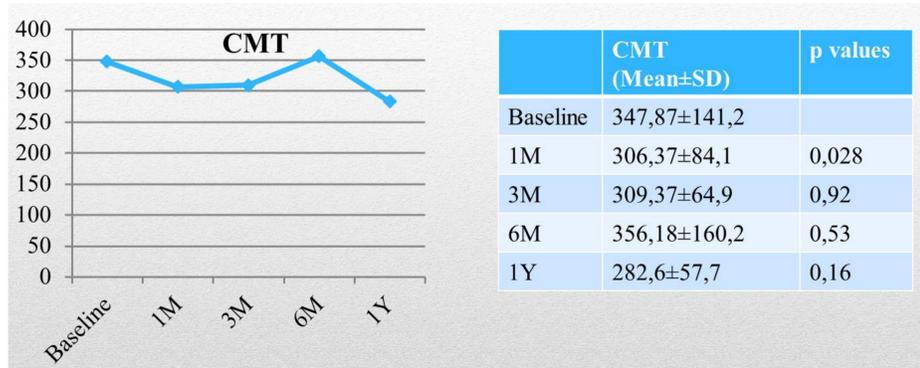
RESULTADOS

Un total de 27 ojos correspondientes a 20 pacientes fueron estudiados. Se observa una importante mejoría en la agudeza visual postoperatoria a los 1, 3, 6 meses y 1 año comparado con la AV de base ($p < 0,001$ para todas las determinaciones), sin alteraciones significativas en la PIO y con una disminución objetivable del grosor macular central al primer mes postoperatorio (Media \pm SD; 306,37 \pm 84,1 μ m) con respecto al previo (Media \pm SD: 347,87 \pm 141,2 μ m) ($p < 0,05$).

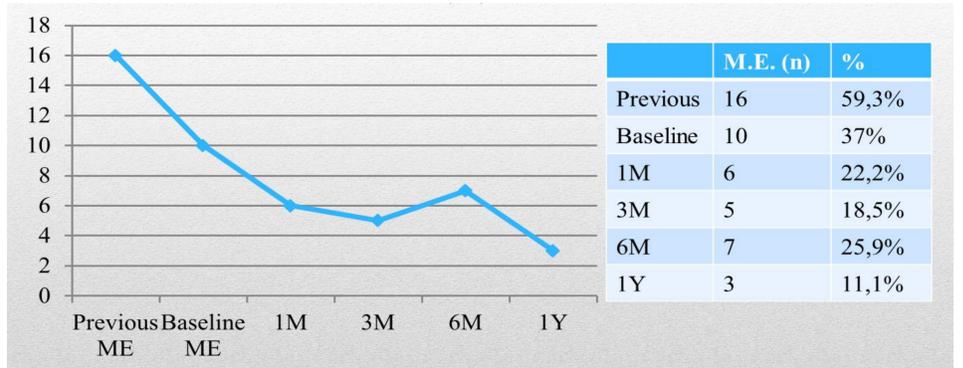


1. Distribución de la muestra por diagnósticos.

2. Mejoría estadísticamente significativa de la AV.



3. Reducción estadísticamente significativa del Grosor Macular Central (CMT) al mes tras intervención.



4. Disminución del Edema Macular (M.E.) postquirúrgico.



CONCLUSIONES:

El implante de DEX intravítreo concomitante a la cirugía de catarata muestra resultados prometedores a la hora de **prevenir recurrencias de la inflamación** o empeoramiento de la misma, en los casos no controlados previamente, en pacientes con **uveítis crónicas de alto riesgo**.

Parece una opción a valorar en casos en los que se prevea una respuesta inflamatoria severa a la cirugía, difícil de controlar con tratamiento convencional, ahorrando en corticoterapia sistémica y sus efectos adversos.

