



TUMORES VASOPROLIFERATIVOS DE LA RETINA: TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LAS COMPLICACIONES

Claudia Garcia-Arumí Fusté, Laura N. Distefano
Hospital Universitari Vall d'Hebron

Objetivo: Presentación de nuestro abordaje quirúrgico en pacientes afectados de tumores vasoproliferativos de retina con disminución de agudeza visual (AV) asociada. **Métodos:** Análisis retrospectivo de 31 ojos (30 pacientes) tratados en nuestro centro entre 1998-2013. Las principales variables fueron: tipo de tratamiento, regresión tumoral, recaída tumoral y agudeza visual final. **Resultados:** Los tumores fueron tratados con fotocoagulación, crioterapia o ambos. De todos los ojos analizados, un 55% requirieron vitrectomía debido a complicaciones como membranas epimaculares, desprendimientos de retina regmatógenos, hemorragias vítreas, desprendimiento de retina traccional, desprendimiento de retina seroso y hemorragia subhialoidea. Inicialmente se produjo recurrencia tumoral en un 35% de los casos, pero se consiguió controlar la actividad en todos los casos después del tratamiento de las complicaciones. Se detectó una asociación estadísticamente significativa entre la recurrencia tumoral y la presencia de vitreoretinopatía proliferativa, el grosor tumoral, el diámetro basal y el uso de fotocoagulación inicial como tratamiento único. No se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre las agudezas visuales final e inicial, debido al largo tiempo de evolución de la patología en el momento del tratamiento. **Conclusiones:** La fotocoagulación y la crioterapia permiten un buen control tumoral inicial pero se asocian a una elevada tasa de recurrencia. La cirugía vitreoretiniana es efectiva en el manejo de la patología asociada a los tumores retinianos vasoproliferativos, más de la mitad de nuestros casos la requirieron como tratamiento inicial. La poca mejoría de AV como consecuencia de la cronicidad aconseja la realización de un tratamiento precoz.

