



50⁰ CONGRESO
SOCIETAT CATALANA
D'OFTALMOLOGIA

ACTUALIZACIÓN
EN OFTALMOLOGÍA

28, 29 y 30 de Noviembre de 2019
Auditori AXA/Barcelona



Societat
Catalana
d'Oftalmologia



USO DE MEMBRANA AMNIÓTICA TRAS COMPLICACIONES DE LA CIRUGÍA ESCLERAL

Sofía del Pozo, Maximiliano Olivera, Sergio Eguiza Rubi, Cynthia Rethati, Lorena Flores, M^o Pilar Navarro
Hospital General de Granollers

Paciente de 59 años, con antecedente de Desprendimiento de Retina en ambos ojos intervenida mediante cirugía escleral (exoplante circunferencial) con Vitrectomía Pars Plana 15 años atrás, se presenta al Servicio de Urgencias con dolor, ojo rojo y visualización de un cuerpo extraño en el ojo derecho.

A la exploración se constató la extrusión del extremo de la banda de silicona; se programó un cierre primario de la conjuntiva, realizado un día más tarde. Tras una semana, la paciente consulta por empeoramiento del dolor y molestias. Se constata a la exploración que, debido a una gran retracción de los márgenes conjuntivales alrededor de la zona intervenida, las suturas no se visualizan y además la pieza de silicona se encuentra nuevamente extruida. En esta ocasión se procedió a extraer el exoplante en su totalidad. Al finalizar la primera parte del procedimiento se constata una gran exposición escleral, no posible de solventar con desplazamiento conjuntival por la gran retracción y cicatrización de los tejidos. En un segundo tiempo quirúrgico se utilizó membrana amniótica, colocando ésta sobre las áreas de exposición escleral, fijándose con suturas de Vicryl 7-0 y TissuCol®. Durante el postoperatorio se constató la regularización de la superficie ocular y la marcada mejoría subjetiva de los síntomas, debido a la integración de los tejidos y posterior epitelización.

Es ampliamente conocido que la membrana amniótica es un gran sustituto tisular; sirve no sólo para solventar defectos de los tejidos sino también para favorecer la repoblación celular y la integración de los mismos.