52è Congrés de la Societat Catalana d'Oftalmologia
25, 26 i 27 DE NOVEMBRE DE 2021 - AUDITORI AXA / BARCELONA
www.scoft.cat

ESTUDIO DE LA INCIDENCIA Y FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA HIPERTENSIÓN OCULAR TRAS QUERATOPLASTIA ENDOTELIAL AUTOMATIZADA CON STRIPPING DE LA MEMBRANA DE DESCEMET Y QUERATOPLASTIA PENETRANTE

Glenda Espinosa Barberi; Katia Sotelo Monge; Jordi Gatell; Carlos Rocha de Lossada; Alfonso Anton
ICR

Objetivo: determinar la incidencia de HTO después de QP versus DSAEK.
Métodos: Se ha realizado un estudio de cohortes transversal no aleatorizado. Un total de 422 ojos fueron sometidos a trasplante de córnea entre 2008 y 2018. Se realizaron 111 DSAEK (26,3%) y 311 QP (73,7%).
Resultados: después de la cirugía, 88 ojos (20,85%) tuvieron al menos 1 período de hipertensión ocular, con un seguimiento promedio de 73 ± 43 meses. En 51 (57,95%) de los casos se había realizado QP, siendo la principal indicación la queratopatía bullosa pseudofáquica (50%). La HTO apareció tras un postoperatorio medio de 30,37 ± 92,5 días, y continuó durante un período medio de 104 ± 165,77 días, sin diferencias significativas entre ambas técnicas (p = 0,65). En el análisis multivariado, se asocio a una mayor incidencia de PIO elevada que requirió tratamiento después de la queratoplastia la presencia de glaucoma preoperatorio o de HTO (razón de riesgo ajustada [HR], 1,2 y 2,5 respectivamente; p <0,001). La edad del receptor, el diagnóstico preoperatorio y la cirugía combinada se asociaron significativamente con una mayor incidencia de HTO que requirió tratamiento después de la queratoplastia en el análisis univariable.
Conclusiones: la incidencia de HTO tras QP es mayor que en la cirugía lamelar. Creemos que esto se debe a la disminución del daño inducido por la cirugía en el ángulo de la cámara anterior y la red trabecular, y a la reducción del uso postoperatorio de corticoides.