20-22 DE NOVEMBRE DE 2025
AUDITORI L'ILLA/BARCELONA
Societat Catalana d'Oftalmologia
56è CONGRÉS DE LA SOCIETAT CATALANA D'OFTALMOLOGIA
OFTALMOLOGIA 360º

SEGURIDAD Y EFECTIVIDAD DE LA ANESTESIA EPISCLERAL A TRAVÉS DEL CANTO MEDIAL EN LA PRÁCTICA CLÍNICA REAL

Andrea Montero Garcia; Noelia Sabater Cruz; Xavier Peláez Vaamonde, Guillem Pérez Garcia, Maria Cobo De Nadal

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

Introducción:
Estudio retrospectivo de pacientes sometidos a cirugía oftalmológica electiva con anestesia episcleral por canto medial (AECM) en nuestro centro entre 2022-2024, evaluando eficacia, complicaciones y aplicabilidad en la práctica clínica real, con especial atención a pacientes anticoagulados o antiagregados.

Resultados:
Se incluyeron 4.519 pacientes. Las cirugías fueron: 86.7% catarata, 6.5% glaucoma, 3.1% pterigium, 1.9% queratoplastia, 1.7% segmento anterior y 0.1% vitrectomia. El 95,5?% no experimentó dolor en la realización de la anestesia, y el 99,2?% no presentó dolor intraoperatorio. Solo el 0,4?% requirió refuerzo anestésico y el 1,6?% analgesia postoperatoria inmediata. Se logró aquinesia ocular completa en el 60,6?% y parcial en el 36,4%, con asociación significativa entre grado de aquinesia, dolor intraoperatorio y necesidad de analgesia postoperatoria (p?<?0,001). Las complicaciones anestésicas fueron del 1,9?%, siendo la quemosis la más frecuente (35%). El 18,9?% de los pacientes estaban antiagregados, el 12,2?% anticoagulados y el 0,5?% recibía ambos tratamientos, sin relación significativa con la aparición de complicaciones (p?=?0,29). La satisfacción con la anestesia oftalmológica fue del 99,6?%, asociándose significativamente con la ausencia de dolor durante la anestesia, intraoperatorio y necesidad de analgesia (p?<?0,001).

Conclusiones:
La AECM es una técnica efectiva para lograr analgesia y aquinesia en cirugía oftalmológica, con una tasa de complicaciones muy baja y un alto nivel de satisfacción de los pacientes. Su uso en pacientes anticoagulados y/o antiagregados se ha mostrado seguro, sin incremento significativo del riesgo de complicaciones.