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

NUEVAS PERSPECTIVAS EN EL MANEJO DE LA VITREORRETINOPATÍA PROLIFERATIVA: METOTREXATO INTRAVÍTREO COMO COADYUVANTE QUIRÚRGICO

Alicia Traveset; Ramon Espinet; Magi Vilaltella; Felipe Costales; Elena Bosa

Hospital Universitario Arnau de Vilanova de Lleida

La vitreorretinopatía proliferativa (PVR) constituye la principal causa de fracaso en la cirugía del desprendimiento de retina (DR) recurrente. El tratamiento sigue siendo fundamentalmente quirúrgico, aunque se han propuesto fármacos adyuvantes. Entre ellos, el metotrexato intravítreo (MTX) ha mostrado potencial por su efecto antiproliferativo e inmunomodulador.
Se presentan tres casos de DR unilateral con PVR extensa, tratados mediante vitrectomía vía pars plana, retinectomía y taponamiento con aceite de silicona. En todos se utilizó MTX en dos modalidades: infusión intraoperatoria y administración intravítrea postoperatoria seriada (200 µg/0.05ml). Tras un seguimiento mínimo de 6 meses se obtuvo reaplicación retiniana estable en los tres pacientes, sin recurrencias significativas de PVR. En un caso se objetivó mejoría del edema macular asociado. No se objetivaron efectos secundarios.
Estos hallazgos son concordantes con series recientes que describen altas tasas de reaplicación retiniana y bajo perfil de toxicidad con MTX intravítreo en PVR post-DR. Sin embargo, el uso de MTX continúa siendo off-label y persisten incógnitas sobre la pauta óptima de dosificación, frecuencia de inyecciones y seguridad a largo plazo.
En conclusión, el MTX intravítreo como adyuvante en la cirugía de DR con PVR parece una estrategia segura y prometedora. Se requieren ensayos controlados que confirmen su eficacia y definan protocolos estandarizados.