# INDENTACIÓ SUPRACOROÏDAL AMB HIALUNORAT RETICULAT PER DIÀLISI RETINIANA PEDIÀTRICA

Eduard Pedemonte Sarrias, Jesús Díaz Cascajosa

*Hospital Sant Joan de Déu*

Introducció:
La diàlisi retiniana traumàtica representa el 10-15% dels despreniments retinians pediàtrics. L'indentació escleral convencional pot associar-se amb complicacions motilitat ocular i canvis refractius. Presentem el primer cas pediàtric de tractament amb indentació supracoroïdal utilitzant àcid hialurònic reticulat (Restylane®) per diàlisi retiniana temporal inferior post-traumàtica.

Tècnica Quirúrgica:
Nen de 9 anys amb despreniment retinià per diàlisi temporal inferior post-contusió a l'ull dret que va provocar també hemovitri i iridodiàlisi inferior. Sota anestèsia general, es va realitzar peritomia 3mm, crioteràpia i marcat dels límits de la diàlisi i incisió escleral de 3mm. Mitjançant catèter supracoroïdal, es va injectar 1 ml de Restylane® a l'espai supracoroïdal, creant indentació localitzada sota la diàlisi.

Resultats:
Èxit anatòmic complet amb una sola intervenció. L'agudesa visual va millorar de 0.3 preoperatori a 0.8 a les 2 setmanes de la cirurgia, mantenint la millora al llarg del seguiment. Ecogràficament, l'indentació es veu estable i localitzada. No es van observar complicacions: pressió intraocular controlada (pic 23 mmHg primer dia, normalitzada sense tractament), sense hemorràgia coroïdal, inflamació mínima.

Discussió:
La tècnica supracoroïdal evita complicacions de l'indentació escleral convencional mentre manté eficàcia comparable. L'àcid hialurònic reticulat sembla proporcionar indentació prolongada (fins a 18 mesos) suficient per cicatrització permanent. En pediatria, aquesta aproximació menys invasiva ofereix avantatges biomecànics preservant arquitectura escleral i motilitat ocular. Es requereixen estudis amb més pacients i seguiments més llargs per validar la seguretat i eficàcia d'aquesta nova tècnica.