RESULTATS QUIRÚRGICS EN DIÀLISI RETINIANA PEDIÀTRICA: SÈRIE DE CASOS I REVISIÓ DE LA LITERATURA

Carlos Solera de Andrés, Jaume Català Mora, Jesús Díaz Cascajosa, Eduard Pedemonte Sarrias

Sant Joan de Dèu

Objetivo
Describir las técnicas quirúrgicas, resultados anatómicos y visuales en pacientes pediátricos con desprendimiento de retina secundario a diálisis retiniana (DRD), comparándolos con la literatura existente.

Métodos
Estudio retrospectivo de 19 ojos de 17 pacientes (edad media 9.9 años; rango 1-16) con DRD tratados entre 2011 y 2025. Se evaluaron éxito anatómico con una sola cirugía (SSAS), éxito anatómico final, agudeza visual mejor corregida (AVMC), número de intervenciones y complicaciones. Las técnicas fueron cerclaje escleral aislado o combinado con vitrectomía. El seguimiento medio fue de 36 meses (rango 3-168).

Resultados
La principal etiología fue traumática (57.9%). La afectación bilateral ocurrió en el 11.8%. Realizamos cerclaje aislado en el 68.4% y combinado con vitrectomía en el 31.6%. Conseguimos SSAS en el 57.9%, con un promedio de 2.5 cirugías por ojo. La AVMC fue ? 0.5 en el 47.4%; < 0.5 y ? 0.1 en el 26.3%; < 0.1 en el 26.3%. Factores de mal pronóstico incluyeron edad < 3 años, diagnóstico tardío, desprendimientos extensos, vitreorretinopatía proliferativa e intervenciones repetidas. Las complicaciones incluyeron retirada de silicona, catarata secundaria y fracaso anatómico. Conclusión
El DRD pediátrico representa un reto quirúrgico con una tasa de éxito inicial menor que en adultos pero con una visión final > 0.1 en el 75% de ojos a pesar de la necesidad de múltiples intervenciones. Esto enfatiza la importancia del diagnóstico precoz, la intervención temprana, el seguimiento estrecho y el manejo adecuado de la ambliopía.