

# SUTURA A SULCUS EN SUBLUXACIÓN DEL COMPLEJO LIO-ANILLO-SACO EN PACIENTES CON PSEUDOEXFOLIACIÓN

Patricia Bayo Calduch, Mayerling M. Suriano

*Jefe Clínico: J.F. Marí Cotino*

*Jefe de Servicio: M. Marco Martín*

*Servicio de Oftalmología*

*Hospital Clínico Universitario de Valencia*



## INTRODUCCIÓN

- La subluxación de la LIO es una complicación *infrecuente* y se debe generalmente a *ruptura zonular* durante la cirugía.
- Causas más frecuentes de luxación espontánea tardía del complejo LIO-saco capsular en la cirugía de cataratas: *traumatismos* y *pseudoexfoliación*.
- Otras causas: retinitis pigmentosa, vitrectomía, uveítis, elevada longitud axial, etc.

## INTRODUCCIÓN

- Alternativas quirúrgicas de la subluxación tardía del complejo LIO-saco capsular :
  - VPP con extracción del complejo LIO-anillo capsular-saco y recambio por LIO de cámara anterior
  - Recambio por LIO suturada al sulcus ciliar
  - VPP con reposicionamiento de la LIO original suturada al sulcus ciliar

## INTRODUCCIÓN

- Se muestran dos casos de subluxación **espontánea tardía** del complejo LIO-anillo capsular-saco en pacientes con pseudoexfoliación varios años tras la cirugía de cataratas sin complicaciones, con reposición de la misma mediante **sutura** del complejo LIO-anillo capsular-saco **al sulcus ciliar sin recambio de la LIO.**

## CASO 1

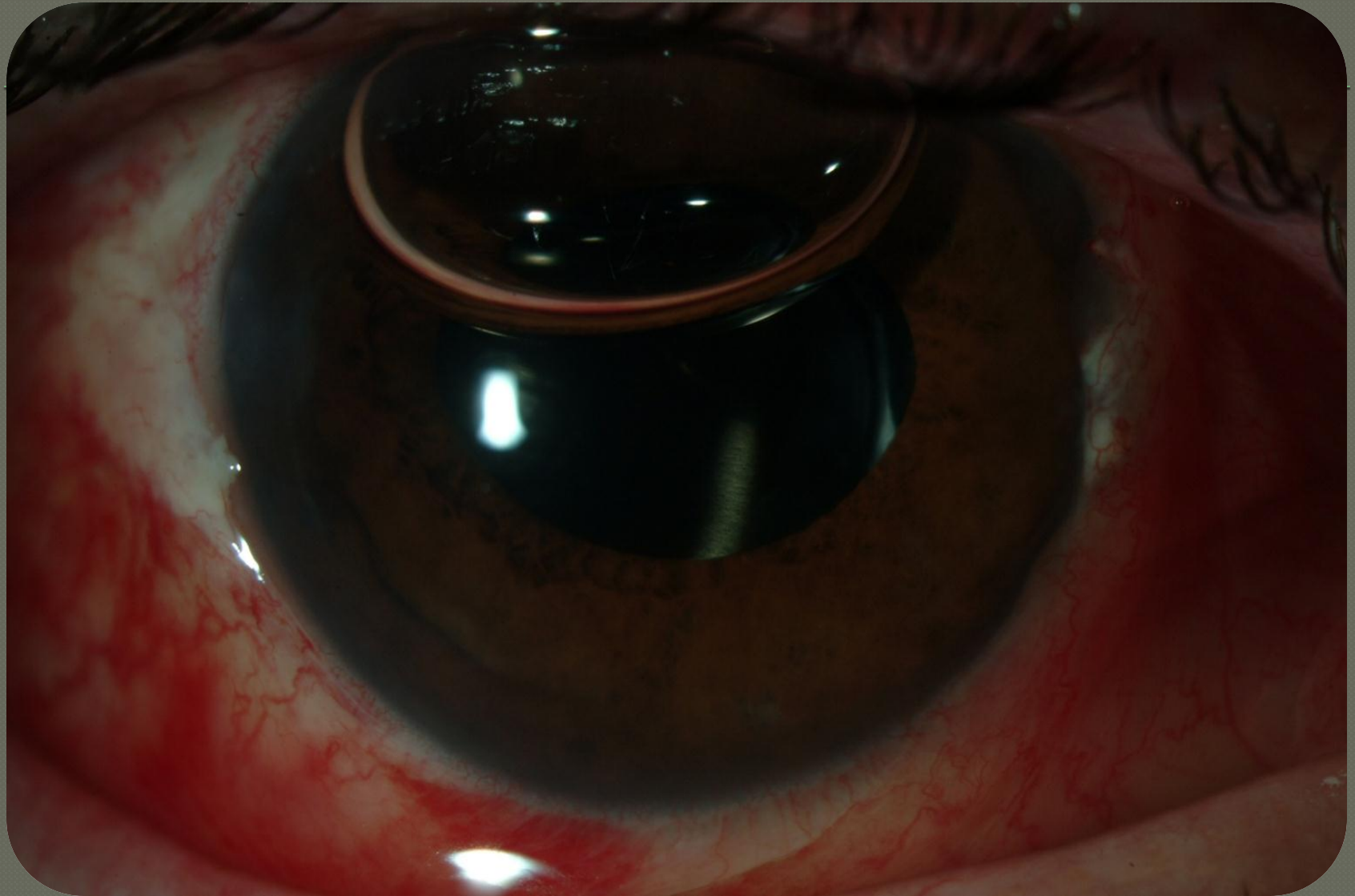
- Paciente varón de 62 años acude por disminución de AV OD sin antecedente traumático.
- Sin antecedentes médicos de interés.

- Pseudoexfoliación.
- Ocho años antes: intervenido de cataratas (facoemulsificación + LIO hidrofílica acrílica + anillo capsular).
- AV postquirúrgica corregida de 0,6.

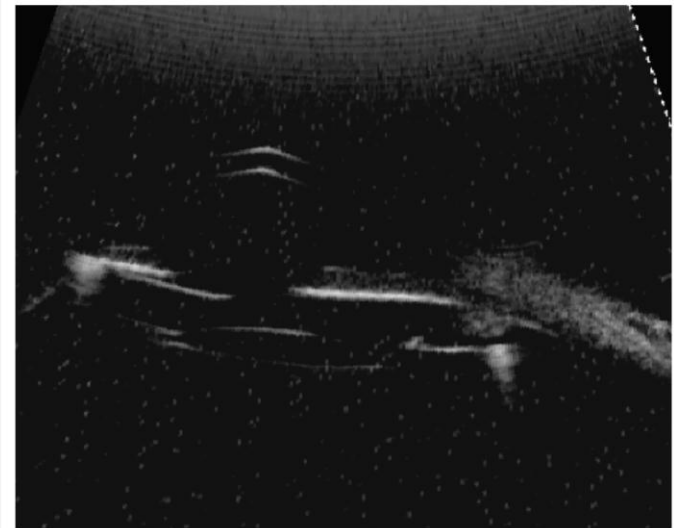
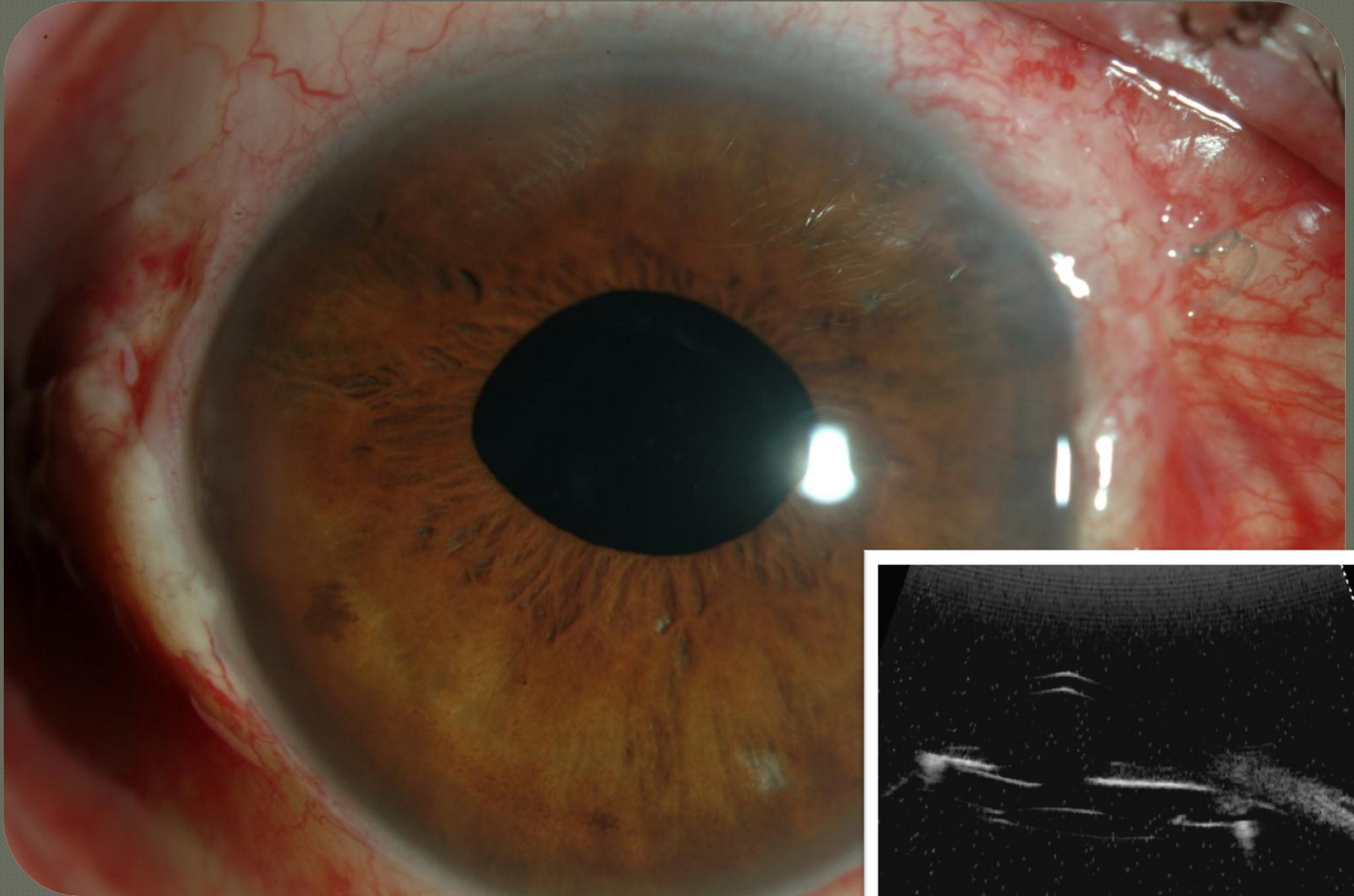
- Sutura del complejo LIO-anillo capsular al sulcus ciliar con Prolene® 10/0.
- AV postoperatoria corregida de 0,6.
- BMCLH: LIO centrada pero con la porción superior del anillo inclinada hacia delante.



*Sutura a sulcus en subluxación del complejo LIO-anillo-saco en pacientes con pseudoexfoliación*



*Sutura a sulcus en subluxación del complejo LIO-anillo-saco en pacientes con pseudoexfoliación*

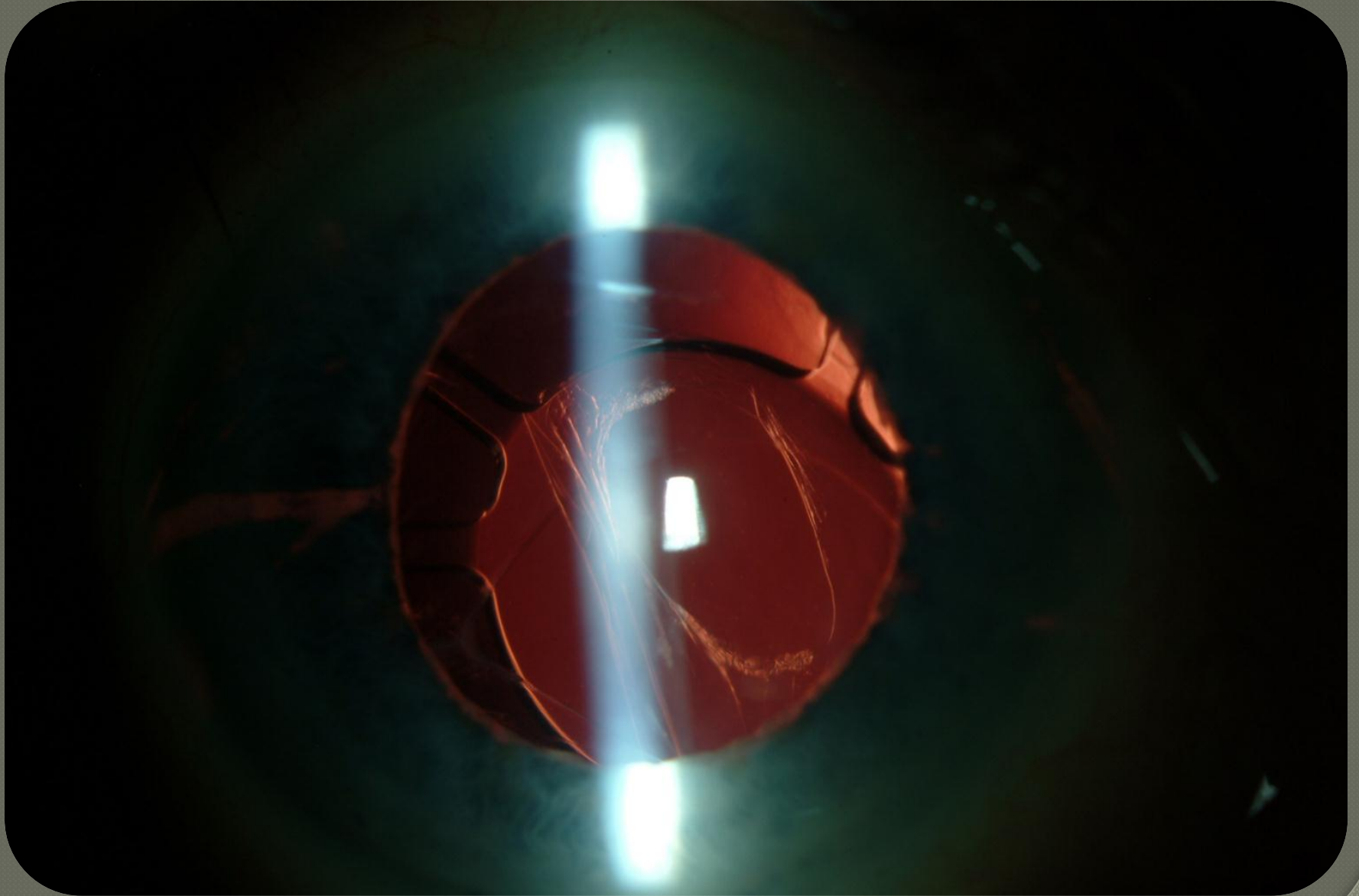


## CASO 2

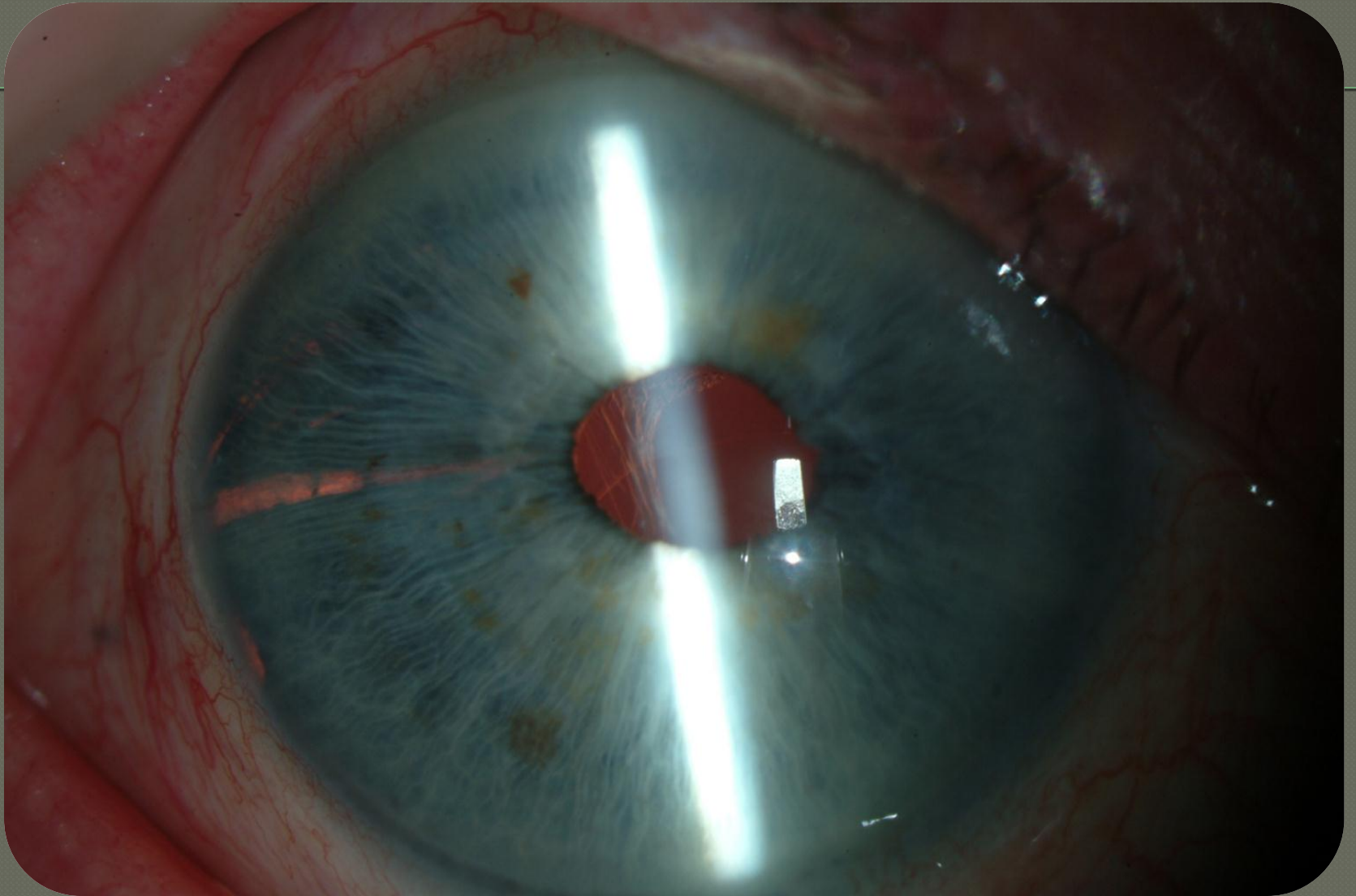
- Paciente de 80 años acude por visión borrosa OD de instauración brusca sin antecedente traumático.
  - Sin antecedentes médicos de interés.
- 
- Pseudoexfoliación.
  - Cinco años atrás: intervenido de catarata OD (facoemulsificación con implante de LIO hidrofílica acrílica y colocación de anillo capsular).
  - AV postoperatoria corregida 0,7.
- 
- Sutura del complejo LIO-anillo-saco capsular al sulcus ciliar con Prolene® 10/0.
  - AV postoperatoria corregida 0,5.
  - BMCLH: complejo LIO-A-S con su porción superior inclinada hacia delante y la inferior hacia detrás unos 15°.



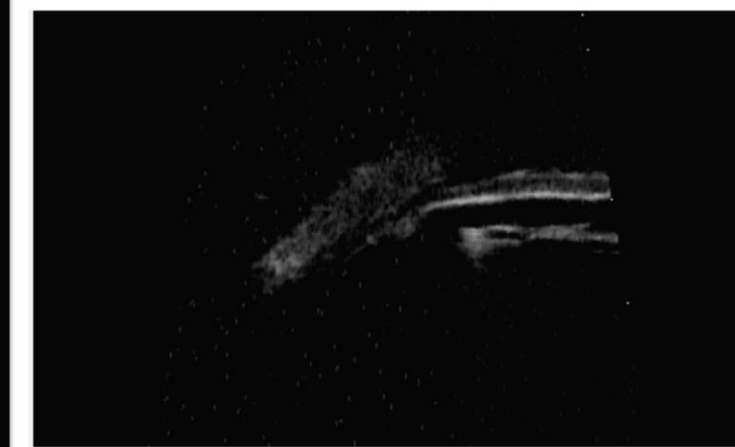
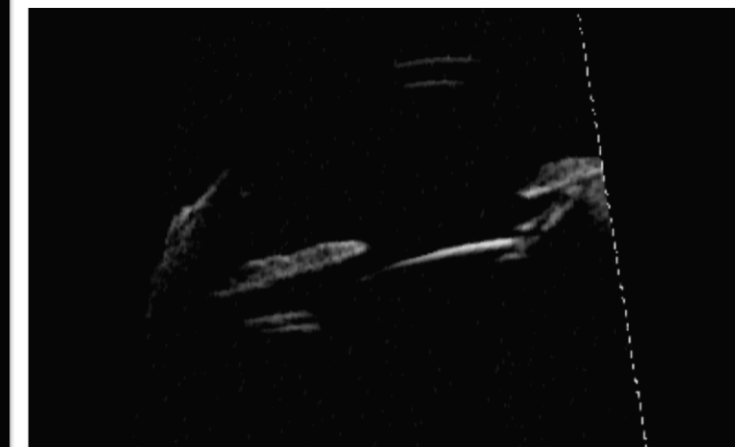
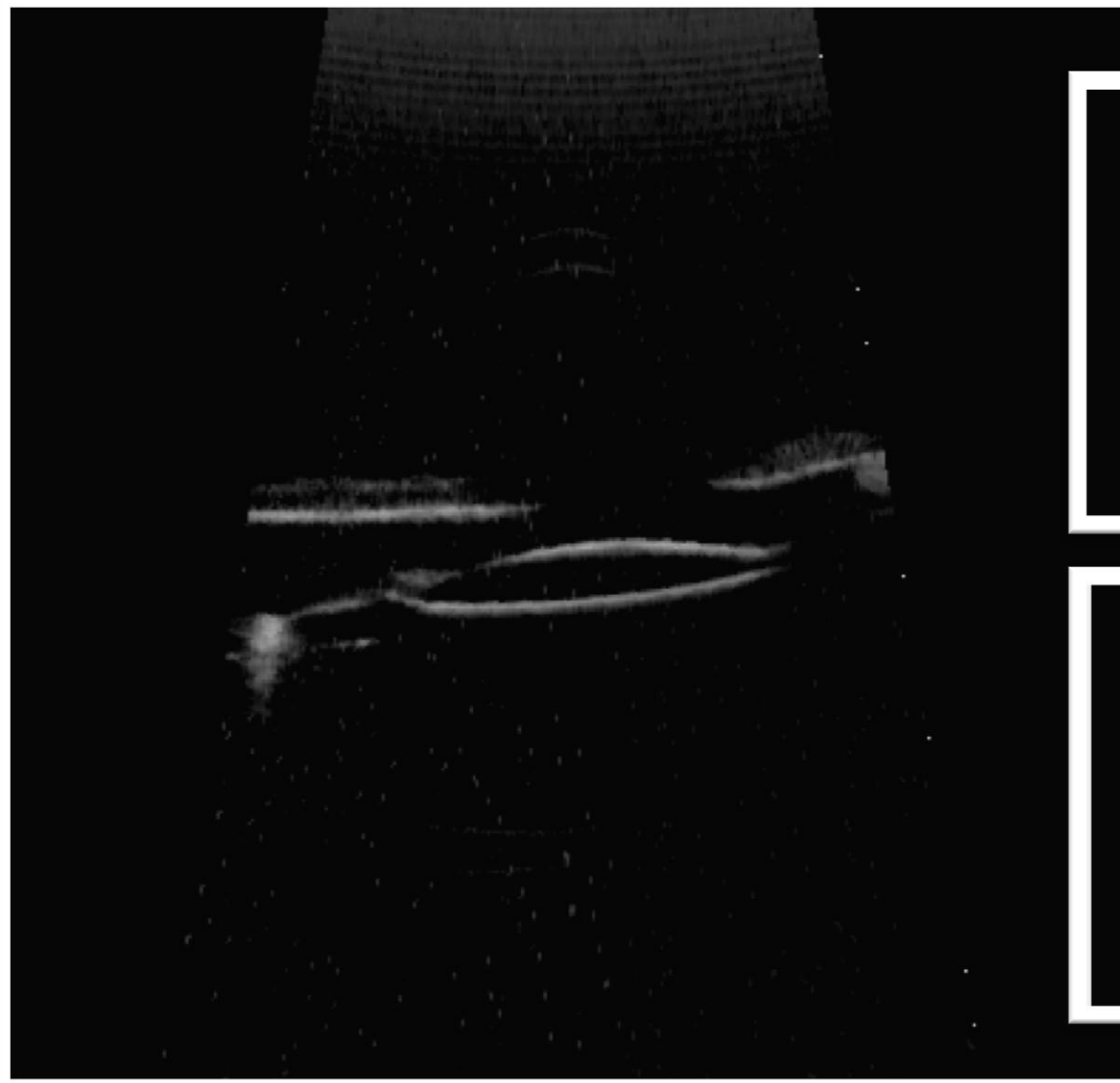
*Sutura a sulcus en subluxación del complejo LIO-anillo-saco en pacientes con pseudoexfoliación*



*Sutura a sulcus en subluxación del complejo LIO-anillo-saco en pacientes con pseudoexfoliación*



*Sutura a sulcus en subluxación del complejo LIO-anillo-saco en pacientes con pseudoexfoliación*



## CONCLUSIONES

- Según diversos estudios, la diálisis zonular puede producirse en el contexto de un síndrome de Marfan, cataratas hipermaduras, alta miopía, traumatismos, pseudoexfoliación, etc.<sup>1</sup>
- La subluxación espontánea de la LIO secundaria a zonulolisis en pacientes con pseudoexfoliación es una complicación **frecuente** y recientemente observada que tiene lugar **años** tras la cirugía de cataratas.<sup>2-3</sup>

1. Hayashi K, Hirata A, Hayashi H. Possible predisposing factors for in-the-bag and out-of-the-bag intraocular lens dislocation and outcomes of intraocular lens exchange surgery. Ophthalmology 2007;114:969-975.
2. Scherer M, Bertelmann E, Rieck P. Late spontaneous in-the-bag intraocular lens and capsular tension ring dislocation in pseudoexfoliation syndrome. J Cataract Refract Surg 2006;32:672-675.
3. Yopez J, Prall FR, Arevalo JR, De Yopez J, Contreras F, Matheus E. Management of two dislocated posterior chamber lenses in eyes with pseudoexfoliation. Br J Ophthalmol. 2006;90:917-918.

## CONCLUSIONES

- La colocación de **anillos capsulares** contribuye a la distribución de fuerzas zonulares aunque **no evita** esta subluxación.<sup>1</sup>
- Entre las opciones quirúrgicas se encuentra la fijación del complejo LIO-A-S al sulcus ciliar mediante sutura de Prolene 10/0, **sin necesidad de extracción y recambio de la LIO.**
- En los casos presentados, esta técnica transcurrió **sin complicaciones** intra ni postoperatorias, salvo la inclinación de la LIO observada, obteniendo una **AV postquirúrgica satisfactoria** en ambos casos.