



- 
- Los resultados de la cirugía de la catarata congénita están condicionados por diversos factores
    - Dificultad técnica
    - Inflamación postoperatoria
    - Estado de refracción variable
    - Opacificación eje visual

- 
- Ventajas de implantar LIO en edad pediátrica
    - Rehabilitación visual precoz
    - Estímulo visual constante
    - Corrección óptica, al menos parcial, en todo momento
    - Evita problemas de cumplimiento, ↓ coste económico y riesgo de queratitis de las lentes de contacto afáquicas

# OPACIFICACIÓN CAPSULAR

- El mantenimiento del eje visual transparente es prioritario
- El manejo de la cápsula posterior supone un reto quirúrgico a la hora de implantar una LIO
- Recomendaciones
  - < 2 años: capsulotomía + VPP
  - 2-6 años: capsulotomía
  - > 6 años: laser Nd:YAG
- Varias técnicas quirúrgicas buscan actuar primariamente sobre cápsula posterior y vítreo anterior

# Capsulotomía y vitrectomía anterior (25G VPP) por una sola vía

## ■ Ventajas

- Técnica segura y eficaz
- No precisa suturas
- Mayor estabilidad de cámara
- Menor riesgo de hipotonía
- Menor inflamación postquirúrgica y menor riesgo de complicaciones

# Capsulotomía y vitrectomía anterior (25G VPP) por una sola vía

## ■ Inconvenientes

- Técnica compleja
- Posibilidad de extensión de rotura de cápsula posterior y ausencia de soporte capsular
- Riesgo de vitreorragia incontrolada
- Alta posibilidad de corectopia

# Faco(2.2)-vitrectomía(25G) por doble vía

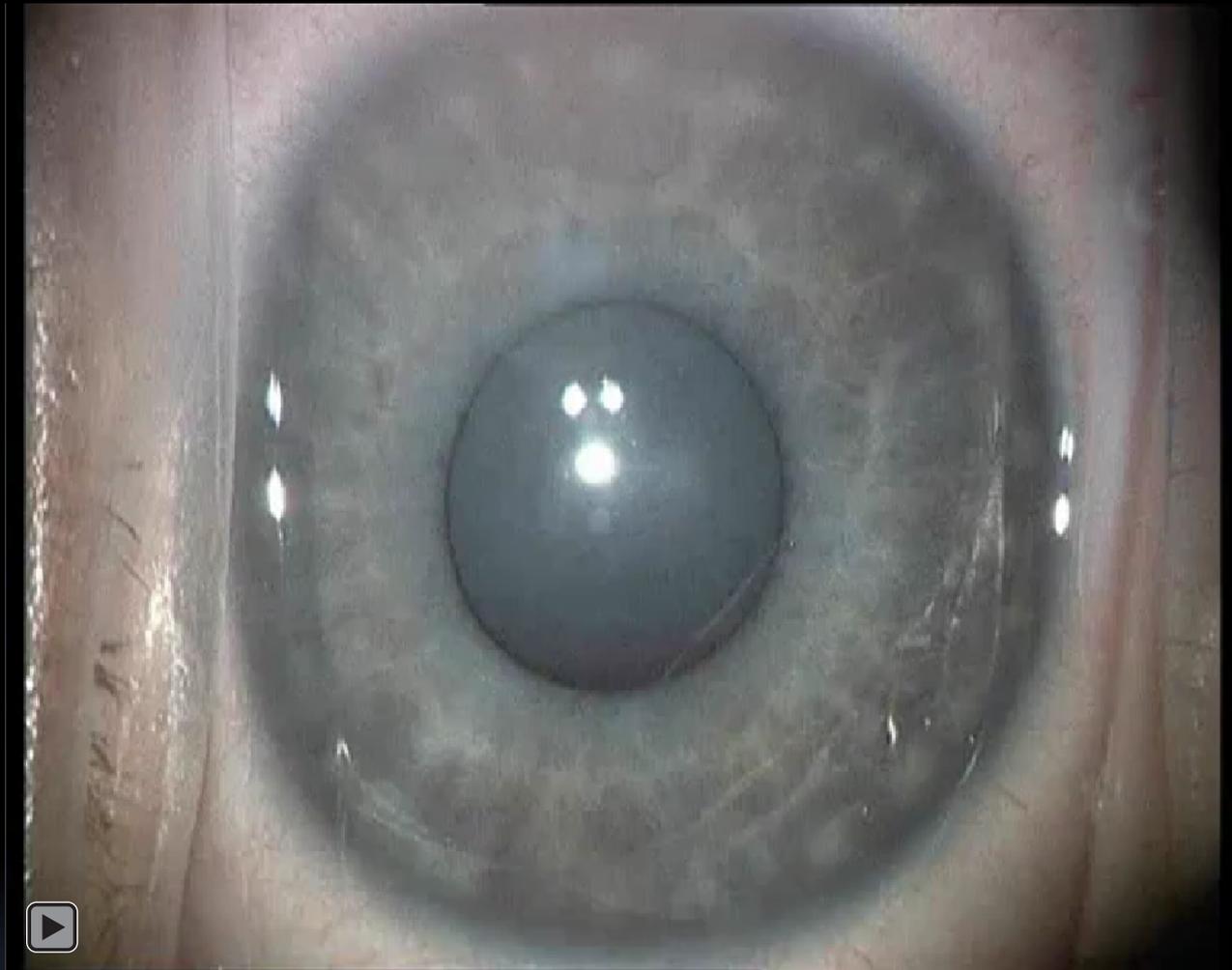
## ■ Ventajas

- Técnica segura y eficaz
- Capsulotomía posterior controlada
- Vitrectomía a cámara cerrada
- Ausencia de riesgo de corectopía

# TÉCNICA QUIRÚRGICA

- Incisión corneal (tunelizada, 3 planos, 2'2 mm)
- Viscoelástico
- Capsulorrexis
- Faco-aspiración cristalino
- Implante LIO acrílica hidrófoba en saco capsular
- Esclerotomía a 2,5-3 mm del limbo
- Capsulotomía posterior (4 mm, circular y centrada) y vitrectomía 25G

VIDEO



- Faco(2.2)-vitrectomía(25G) por doble vía

# Faco(2.2)-vitrectomía(25G) por doble vía

- Inconvenientes

- ¿Coste?

# Faco(2.2)-vitrectomía(25G) por doble vía

- Complicaciones potenciales
  - Hipotonía
  - Uveítis postquirúrgica severa
  - Incarceración vítrea
  - Hemorragia vítrea
  - Desprendimiento de retina
  - Desprendimiento ciliocoroideo
- En nuestra serie no se ha producido ninguna de las mencionadas complicaciones durante el seguimiento

# CONCLUSIONES

- Faco(2.2)-vitrectomía(25G) por doble vía: técnica eficaz, segura y reproducible en cataratas congénitas en menores de 2-4 años
- Sin riesgo de vitreorragia incontrolada ni de corectopia

- *Cacciatori M, Arpa P. Surgical technique for anterior segment surgery in pediatric patients using 25-gauge instruments. J Cataract Refract Surg 2006; 32:562-4.*
- *Cirugía del Cristalino. Ramón Lorente, Javier Mendicute. LXXXIV Ponencia Oficial de la Sociedad Española de Oftalmología. 2008. Volumen I, Cap 70.*
- *Short-term outcomes of dry pars plana posterior capsulotomy and anterior vitrectomy in paediatric cataract surgery using 25-gauge instruments. Y Huang, L Xie. Br J Ophthalmol 2010; 94: 1024-1027.*