

# Desprendimiento recidivante de retina

## Factores de riesgo

Jorgé Arturo Sánchez-Ramos,<sup>a</sup> Lizbeth Karina Blanco-D'Mendieta,<sup>a</sup> María de Lourdes Soto-Hernández,<sup>a</sup> Horacio Márquez-González,<sup>b</sup> Ana Carolina Sepúlveda-Vildósola<sup>b</sup>

### Risk factors for recurrent retinal detachment

**Objective:** to determine the risk factors associated with recurrent retinal detachment in patients vitrectomized.

**Methods:** case-control study nested in a cohort. We included patients with a diagnosis of rhegmatogenous retinal detachment treated with vitrectomy for one year, with a six months follow-up. We monitored the presence of incident event in the emergency department, and the examination room. Statistical analysis was performed by descriptive statistics (median, minimum and maximum) and inferential statistics ( $\chi^2$  test, Cox regression, Kaplan-Meier).

**Results:** a population of 94 patients with a median age of 55 years (21-83) was analyzed. The silicone was the most widely used type of tamponade in 62 patients (66 %) and recurrent retinal detachment occurred in 19 cases (20 %). In the relation between the non-relapse group and the relapse group, the statistically significant variable was the use of silicone ( $p = 0.05$ , OR = 0.03, 0.013-0.98), which had a lower probability of recurrent detachment compared with the use of sulfur hexafluoride (SF6 gas) ( $p = 0.012$ ).

**Conclusions:** the use of silicone compared with the use of SF6 gas has shown to be a protective factor for recurrent retinal detachment; however, the choice of method of tamponade should be individualized for each patient.

**Keywords**

vitrectomy  
silicones  
sulfur hexafluoride  
retinal detachment

**Palabras clave**

vitrectomía  
siliconas  
hexafluoruro de azufre  
desprendimiento de retina

El desprendimiento regmatógeno de retina es la separación de la retina neurosensorial y el epitelio pigmentario de la retina causada por rotura retiniana.<sup>1</sup> Su tratamiento es esencialmente la cirugía. Durante la planeación de esta, se debe considerar el sitio y tamaño del desprendimiento; sitio, tamaño y número de lesiones, involucro macular, presencia de tracción vitreoretiniana o de vitreoretinopatía proliferativa y capacidad del paciente para mantener una posición en el posoperatorio, entre otros factores. Si se realiza vitrectomía vía pars plana, debe considerarse el taponamiento intraocular para mantener una aposición entre la retina neurosensorial y el epitelio pigmentario de la retina.

Los principales agentes de taponamiento son los aceites de silicona y diversos tipos de gas: el hexafluoruro de azufre (SF6), el hexafluoroetano (C2F6) y el perfluoropropano (C3F8).

La principal ventaja del gas es que se disipa esponáneamente, en general en el transcurso de varios días. Los aceites de silicona, formados por la molécula polidimetilsiloxano, pueden variar en cuanto a su viscosidad y densidad.<sup>2</sup> Los aceites de baja densidad (0.98 g/cm<sup>3</sup>) son más ligeros que el agua, por lo que tienden a flotar una vez colocados dentro del ojo. En cuanto a su viscosidad, los hay entre 1000 y 5000 centistokes; no se ha demostrado diferencia en cuanto a los resultados anatómicos y visuales con una u otra viscosidad.<sup>3</sup>

Existen aceites de silicona pesados, con una viscosidad de 3800 centistokes y una densidad de 1.03 g/cm<sup>3</sup>. Este material ha sido diseñado para tratar los desprendimientos de retina que involucran los cuadrantes inferiores, además de permitir la posición posoperatoria supina. El aceite de silicona es permanente y con el tiempo puede requerir su extracción si se producen complicaciones (hipertensión ocular, catarata secundaria, queratopatía o redespndimiento de retina).<sup>4</sup>

La mayoría de los desprendimientos recidivantes de retina se relaciona con vitreoretinopatía proliferativa. El desprendimiento recidivante de retina con vitreoretinopatía proliferativa se presenta en aproximadamente 5 a 10 % de los pacientes.<sup>5</sup> Los principales factores de riesgo son desprendimiento de retina en los cuadrantes inferiores del ojo,<sup>6</sup> traumatismo ocular grave<sup>7</sup> y desgarro retiniano gigante (igual o superior a 90 grados).<sup>3</sup> El desprendimiento recidivante de retina con vitreoretinopatía proliferativa puede requerir múltiples cirugías adicionales y se relaciona con resultados visuales más deficientes.<sup>8</sup>

El objetivo de esta investigación fue determinar los factores quirúrgicos relacionados con el desprendimiento recidivante de retina en pacientes a quienes se les realizó vitrectomía.