



Eficacia y seguridad de la cirugía filtrante con implante Ex-press

9º Congreso de la Sociedad Española de Glaucoma

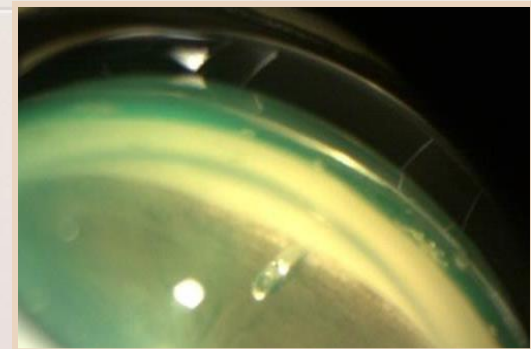
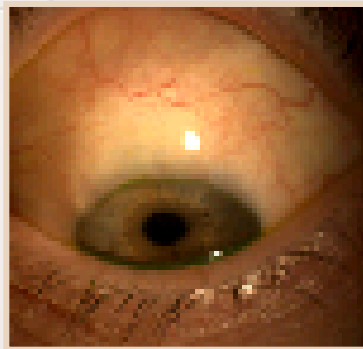
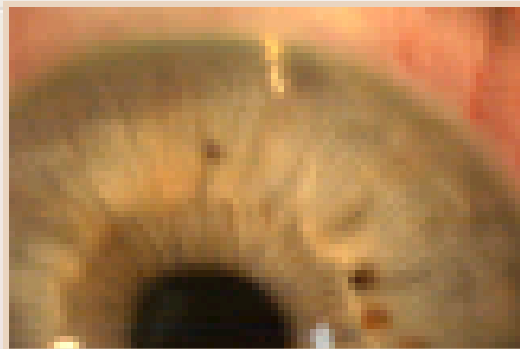
Murcia, 13 Marzo 2013

Servicio de Oftalmología
Hospital Universitari de Bellvitge

L.Gutiérrez; S. Sanz; J. Lillo; E. Millan

OBJETIVO

- Evaluar la eficacia y seguridad de la cirugía filtrante de glaucoma con implante Express.

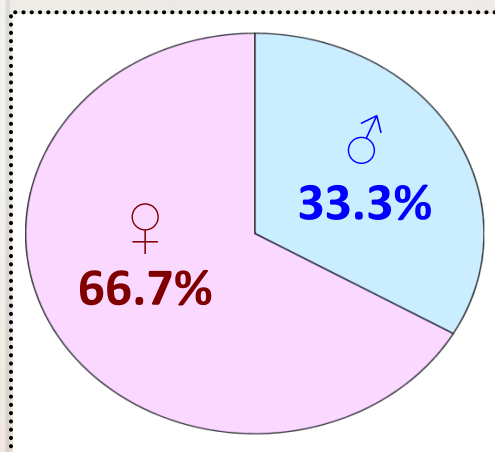


MATERIAL Y MÉTODOS

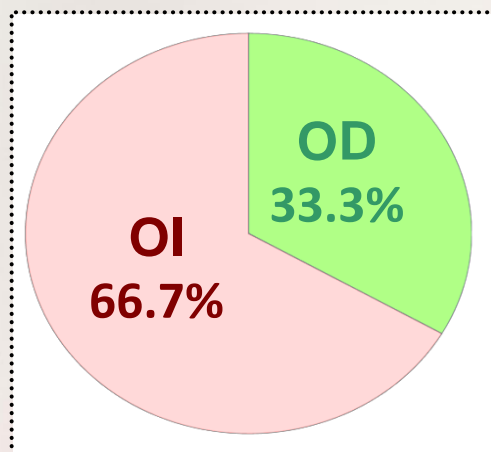
- Estudio retrospectivo
- 9 ojos de 8 pacientes
- Inclusión
 - GCAA mal controlado con tratamiento médico máximo
 - Cirugía filtrante de glaucoma con implante Express + mitomicina C
- Exclusión
 - Cirugía de glaucoma previa

DESCRIPCIÓN DE LA MUESTRA

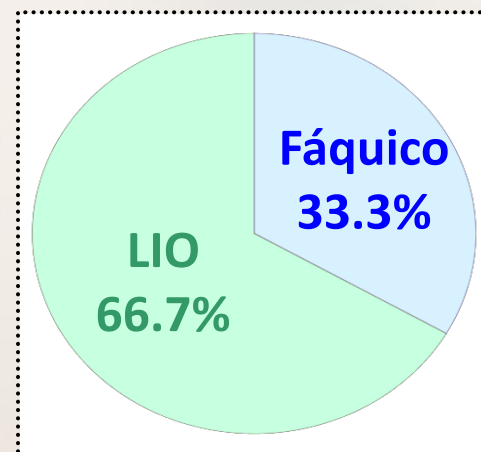
SEXO



OJO

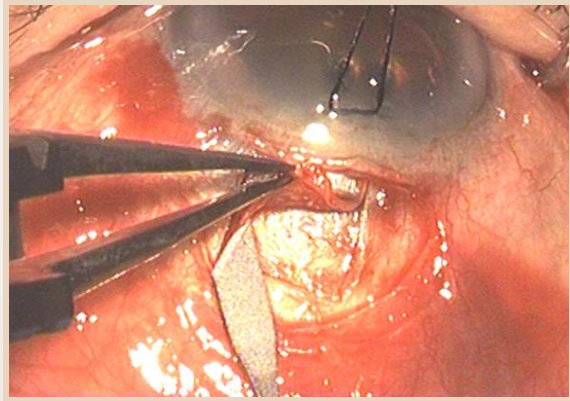


CRISTALINO

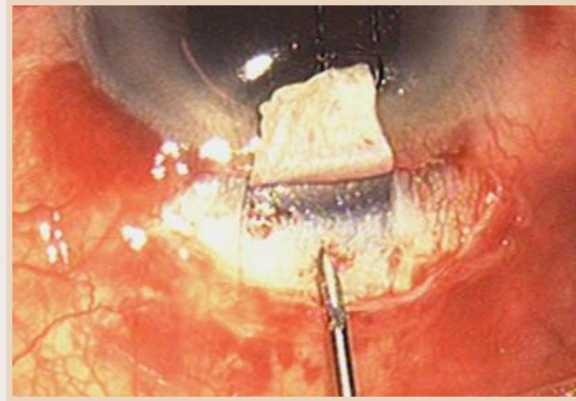


	Mínimo	Máximo	Media	DS
Tiempo seguimiento	6	15	8,56	3,087
Edad	59	87	71,38	9,927

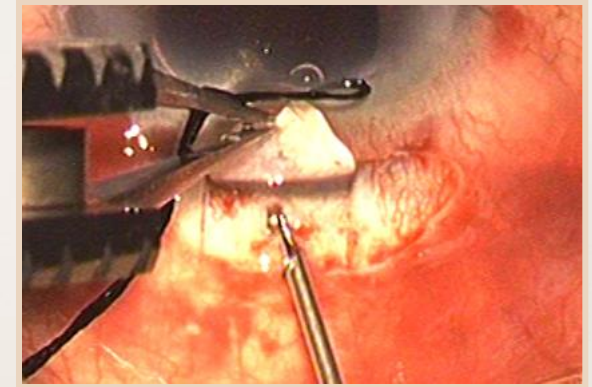
TÉCNICA QUIRÚRGICA



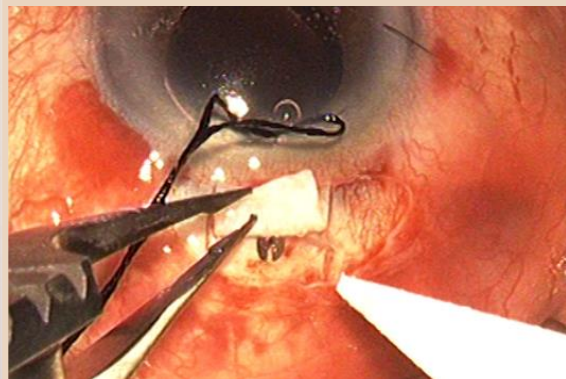
TAPETE ESCLERAL 4X4



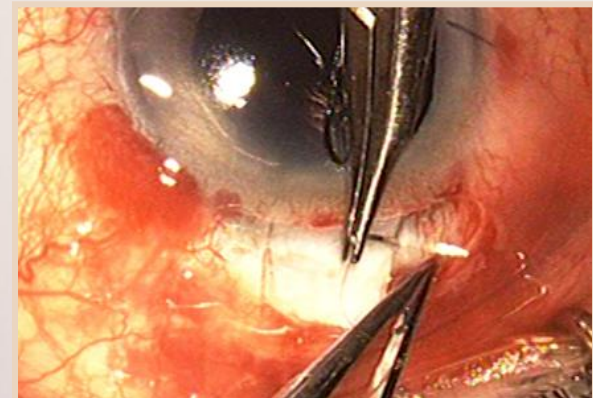
PREINCISIÓN AGUGA 25G



COLOCACIÓN EXpress

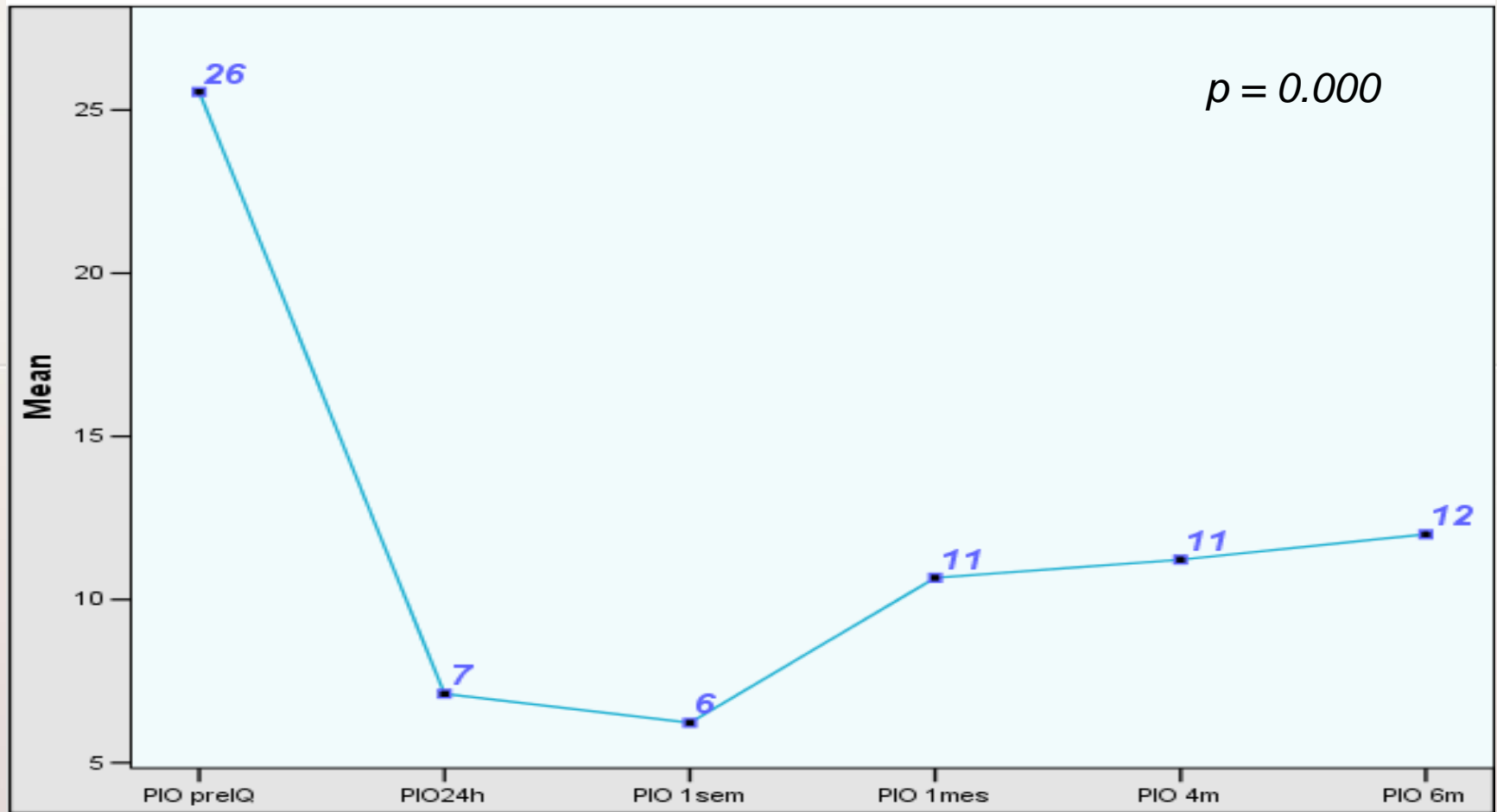


COMPROBAMOS FILTRACIÓN

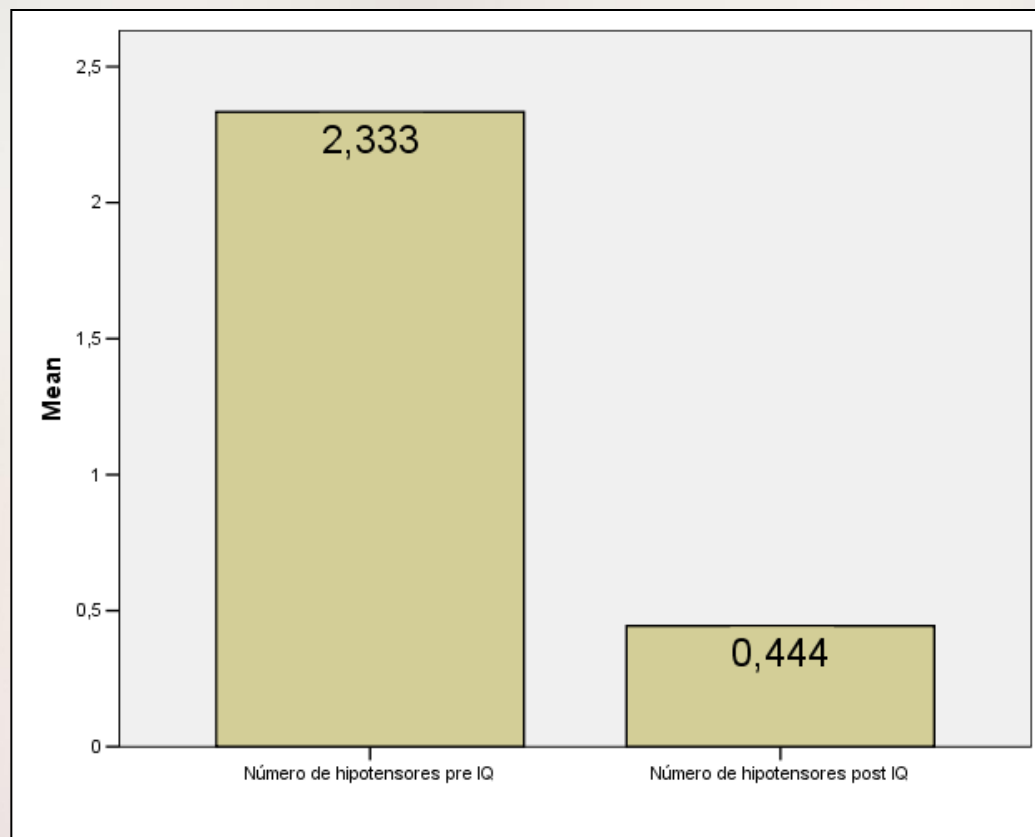


CIERRE TAPETE 4 PUNTOS

RESULTADOS: Presión intraocular



RESULTADOS: Número de hipotensores



RESULTADOS: Complicaciones

- Malposición del implante – Reintervención
- Fibrosis de la ampolla

Ningún caso de atalamia, hipema y/o DC

DISCUSIÓN

	N	Duración/ Glaucoma	PIO preIQ	PIO post IQ	Éxito
Nuestro estudio	9	6 meses GCAA mal control con tto médico	25.6 +/- 6.5	6m: 12 +/- 4.8	77.8% (≤ 18)
Marzette L, Herndon LW	76	15 meses Todo tipo glaucoma	21.6 +/- 8.4	15m: 10.6 +/- 4.8	82% (< 21)
De Jong	39	5 años GCAA mal control con tto médico	22.8 +/- 8	1 año: 12 +/- 2.7 5 años: 11.5 +/- 2.9	86.8% 1 año (≤ 18) 59% 5 años

- Marzette L, Herndon LW (2011). A comparison of the Ex-PRESS mini glaucoma shunt with standard trabeculectomy in the surgical treatment of glaucoma. Ophthalmic Surg Lasers Imaging 42: 453–459.
- de Jong L, Lafuma A, Aguade AS, Berdeaux G (2011). Five-year extension of a clinical trial comparing the EX-PRESS glaucoma filtration device and trabeculectomy in primary open-angle glaucoma. Clin Ophthalmol 5: 527–533

CONCLUSIONES

- La cirugía filtrante de glaucoma con implante Ex PRESS P-50:
 - Estandariza el procedimiento quirúrgico
 - Es eficaz en el descenso tensional
 - Menor índice de complicaciones precoces

CONCLUSIONES

- La cirugía filtrante de glaucoma con implante Ex PRESS P-50:
 - Estandariza el procedimiento quirúrgico
 - Es eficaz en el descenso tensional
 - Menor índice de complicaciones precoces
 - Elevado coste
 - Desconocemos complicaciones a largo plazo



Consultes Externes
Hospital Universitari de Bellvitge

Catalunya