

Conferencias y Simposios

Guías 2022 para el diagnóstico, tratamiento y complicaciones del edema macular diabético y la retinopatía diabética de la Sociedad Argentina de Retina y Vítreo y la Sociedad Argentina de Oftalmología

Coordinadora: Dra. Claudia Issa

Tratamiento quirúrgico de la retinopatía diabética

Dr. Marcelo Zas

Jefe de la Sección Retina de la División Oftalmología del Hospital de Clínicas "José de San Martín" de la Universidad de Buenos Aires (UBA), Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina

La vitrectomía por pars plana en la retinopatía diabética proliferativa cumple inicialmente tres objetivos centrales: aclarar los medios, cuando hay catarata o hemorragia en la cavidad vítrea; aplicar la retina en caso de desprendimiento de retina traccional o combinado; estabilizar la retinopatía diabética proliferativa realizando una endopanfotocoagulación. Puede combinarse o no con una cirugía de catarata, según el caso clínico a tratar.

La tendencia mundial es realizar la vitrectomía en forma precoz ya que demostró mejores resultados anatómicos y funcionales a corto y largo plazo.

En la actualidad contamos con la vitrectomía microincisional digital 3D, utilizando iluminación panorámica y lentes de no contacto de campo amplio, lo que favorece la visualización intraoperatoria, ya sea en la cirugía macular (edema macular diabético de tipo traccional) o en el caso de un desprendimiento de retina o hemorragia en vítreo.

La aplicación de drogas antiangiogénicas en el preoperatorio es una herramienta farmacológica y se indica según el caso clínico a operar y a criterio del retinólogo a cargo.

Finalmente, para que el paciente llegue en forma adecuada al intraoperatorio y cumpla con un adecuado control posoperatorio, es fundamental el trabajo multidisciplinario, es decir, con el médico clínico, el médico diabetólogo, el compromiso del paciente y su familia, y el médico retinólogo que juntos forman un equipo que debe funcionar en forma alineada para obtener el mejor resultado visual y evitar así la pérdida de visión irreversible que puede generar esta enfermedad ocular y sistémica.

Palabras clave: retinopatía diabética; tratamientos.

2022 guides for the diagnosis, treatment and complications of diabetic macular edema and the diabetic retinopathy of the Argentine Retina and Vitreous Society and the Argentine Ophthalmology Society

Coordinator: Dr. Claudia Issa

Surgical treatment of diabetic retinopathy

Dr. Marcelo Zas

Head of the Retina Section of the Ophthalmology Division of the Hospital de Clínicas "José de San Martín" of the University of Buenos Aires (UBA), Autonomous City of Buenos Aires, Argentina

Pars plana vitrectomy in proliferative diabetic retinopathy initially fulfils three central objectives: to clear the media, when there is cataract or haemorrhage in the vitreous cavity; to apply the retina in case of tractional or combined retinal detachment; stabilise proliferative diabetic retinopathy by performing endopanophotocoagulation.

It may or may not be combined with cataract surgery depending on the clinical case to be treated.

The worldwide trend is to perform vitrectomy at an early stage, as this has shown better anatomical and functional results in the short and long term.

We currently have 3 D digital microincisional vitrectomy, using panoramic illumination and wide field non-contact lenses, which favours intraoperative visualisation either in macular surgery (tractional diabetic macular oedema) or in the case of retinal detachment or vitreous haemorrhage.

The application of anti-angiogenic drugs in the preoperative period is a pharmacological tool and is indicated according to the clinical case to be operated on and at the discretion of the retinologist in charge.

Finally, in order for the patient to arrive at the intraoperative period properly and to comply with suitable postoperative control, it is essential to work in a multidisciplinary way, this means, building a team integrated by the physician, the diabetologist and the retinologist, and to count on the commitment of the patient and his family. This team must work aligned to obtain the best visual result and thus avoid the irreversible loss of vision that this ocular and systemic disease can cause.

Key words: diabetic retinopathy.