



**Universidad Nacional Mayor de San Marcos**

**Universidad del Perú. Decana de América**

**Facultad de Medicina**

**Unidad de Posgrado**

**“Tasa de éxito del cerclaje escleral con exoplante más  
crioretinopexia en el desprendimiento de retina  
regmatógeno primario en el Hospital Nacional Daniel  
Alcides Carrión, 2010 - 2012”**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

Para optar el Título de Especialista en Oftalmología

**AUTOR**

**Marco CUADROS SEGOVIA**

Lima, Perú

2013

## II. RESUMEN

**Objetivo:** Este estudio retrospectivo tiene como objetivo principal determinar la tasa de éxito del cerclaje escleral con exoplante más crioretinopexia en el tratamiento del desprendimiento regmatógeno de retina primario en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión durante el período 2010 – 2012. **Metodología:** Se llevó a cabo la revisión de historias clínicas de pacientes operados cuyos datos como características clínico-epidemiológicas, hallazgos fundoscópicos preoperatorios, complicaciones y resultados anatómicos y visuales, fueron registrados en una base de datos. El tiempo de seguimiento fue de un año. La tasa de éxito anatómico se determinó mediante el análisis de supervivencia Kaplan-Meier, y el éxito visual por medio de la prueba de rangos de Wilcoxon. **Resultados:** Fueron 71 pacientes los operados en el período 2010 – 2012; de los cuales 7 fueron excluidos, presentando los 64 pacientes restantes una tasa de éxito anatómico general de 67.4%, no se encontraron diferencias entre ambos sexos ( $P = 0.35$ ) ni por edades ( $P = 0.77$ ) ni por defecto refractivo ( $P = 0.37$ ); pero sí en pacientes con proliferación vítreo-retiniana (PVR) ( $P = 0.035$ ), en pacientes con desprendimientos de 3 o más cuadrantes de extensión ( $P = 0.0001$ ) y en pacientes con compromiso macular ( $P = 0.001$ ). Los pacientes fágicos presentaron un éxito anatómico de 73.2% y los pseudofágicos 41.3% ( $P = 0.08$ ). El promedio de la agudeza visual en unidades LogMAR del grupo preoperatorio fue de  $2.1 \pm 0.85$  (Snellen = 20/2500) y del postoperatorio fue de  $1.7 \pm 0.95$  (Snellen = 20/1000), encontrándose una diferencia estadísticamente significativa entre ambos grupos ( $P = 0.01$ ). **Conclusión:** La cirugía de cerclaje escleral con exoplante más crioretinopexia constituye una buena alternativa para el tratamiento del desprendimiento de retina regmatógeno primario y presenta una mayor tasa de éxito en pacientes sin condicionantes de fracaso como PVR, desprendimiento de 3 o más cuadrantes, compromiso macular y aparentemente pseudofaquia.

## ABSTRACT:

**Purpose:** This retrospective study has as main objective to determine the success rate of scleral buckling with explant plus cryoretinopexy in the treatment of primary rhegmatogenous retinal detachment in Daniel Alcides Carrión National Hospital during the period 2010-2012. **Methods:** We conducted a review of medical records of patients who underwent surgery. We document the following parameters: clinical and epidemiological characteristics, preoperative fundoscopic findings, complications and anatomic and visual results were recorded in a database. There was 1-year follow up in this study. The anatomic success rate was estimated by Kaplan-Meier survival analysis, and functional success through Wilcoxon sign-rank test. **Results:** 71 patients were operated in the period 2010-2012, 7 were excluded; so 64 patients were included in this study. The overall anatomic success rate was 67.4%, no differences were found by sex ( $P = 0.35$ ) or age ( $P = 0.77$ ), or refractive error ( $P = 0.37$ ); however we found differences in patients with proliferative vitreoretinopathy (PVR) ( $P = 0.035$ ), patients with 3 or more quadrants involved ( $P = 0.0001$ ) and patients with macular involvement ( $P = 0.0001$ ). In phakic patients the anatomical success rate was 73.2%, in pseudophakic patients we achieved a success rate of 41.3% ( $P = 0.08$ ). The mean visual acuity in LogMAR units in the preoperative and postoperative groups were  $2.1 \pm 0.85$  (Snellen = 20/2500) and  $1.7 \pm 0.95$  (Snellen = 20/1000) respectively, the difference was statistically significant ( $P = 0.01$ ). **Conclusion:** The scleral buckling with explant plus cryoretinopexy is a quite well alternative for treatment of primary rhegmatogenous retinal detachment and has a higher success rate in patients without risk factors like PVR, involvement of 3 or more quadrants, macular involvement and apparently pseudophakia.