

Clínica Cirugía Ocular

Vitrectomías

Presente y futuro de las patologías vitreo-retinianas.

Vitrectomía Transconjuntival sin sutura (VTS) y Cirugía Microinvasiva (MIVS)

Dra. Coronado Tournal
Oftalmóloga Cirujano. Madrid



La Vitrectomía es una técnica microquirúrgica que nos permite eliminar el vítreo mediante sistemas de corte y aspiración y trabajar sobre estructuras intraoculares como la retina y la coroides, manteniendo una presión intraocular estable.

Para ello realizamos 3 incisiones esclerales a través de las cuales podremos introducir en la cavidad vítrea un sistema de infusión, una fuente de iluminación y el instrumental necesario para cada maniobra quirúrgica.

Desde que, a principios de los años 70, Robert Machemer realiza las primeras investigaciones en esta técnica hasta nuestros días, hemos conseguido que patologías vítreo-retinianas que hace apenas 30 años eran prácticamente incurables, como los Desprendimientos de Retina complejos o la Retinopatía Diabética Proliferativa, no sólo

tengan posibilidad de tratamiento, sino que además con excelentes resultados.

El perfeccionamiento tecnológico y el diseño de nuevo y mejor instrumental microquirúrgico de los años 80 contribuyó durante los 90 al desarrollo de la cirugía macular permitiéndonos inter- →

Clínica Cirugía Ocular

→ venir membranas epiretinianas y subretinianas, agujeros y edemas maculares y realizar translocaciones maculares.

Hasta ahora sólo disponíamos de instrumental intravítreo de calibre 20 Gauges (G), equivalente a un diámetro de 0,91 milímetros (mm.), lo que requería realizar incisiones en conjuntiva y esclera de 1 mm., previa aplicación de diatermia para evitar el sangrado y suturar estas incisiones por planos al terminar la intervención.

La gran revolución de la última década ha sido la aparición de la Cirugía Microinvasiva (MIVS) y la Vitrectomía Transconjuntival sin sutura (VTS), técnicas y tecnología asociada, incorporada desde hace algunos años a todas las clínicas del Grupo Innova Ocular, y con las que Clínica Cirugía Ocular esta obteniendo unos magníficos resultados.

En estos casos no introducimos el instrumental directamente en la cavidad vítrea por esclera, sino guiada por unas cánulas a través de la conjuntiva y realizando una incisión valvulada que, si no se deforma durante las maniobras quirúrgi-

cas, queda autosellada y no precisa sutura. Esto supone una menor agresión para el ojo, acorta el tiempo quirúrgico y reduce, en gran medida, la inflamación postoperatoria.

La MIVS surge a partir de los prototipos diseñados por Eugene De Juan que desarrolla el instrumental de calibre 25G, equivalente a 0.51 mm, lo que es igual al diámetro de una aguja de insulina. Este instrumental tan fino tiene el inconveniente de su gran fragilidad y flexibilidad, lo que puede dificultar algunas maniobras quirúrgicas en vitrectomías complejas y extensas. Posteriormente y, para salvar estas limitaciones se desarrolla, a partir de los diseños de Claus Eckardt, el instrumental de calibre 23G, que equivale a un diámetro de 0.61 mm, con la suficiente resistencia para realizar vitrectomías amplias y prácticamente todas las maniobras quirúrgicas, sin perder en concepto de microincisión que en muchos casos no va a requerir sutura.

A fecha de hoy la MIVS y la VTS, realizando la Vitrectomía con calibres de 23 y 25 G, nos ofrecen innumerables ventajas: la menor duración de la intervención y la reducción de la inflamación postoperatoria contribuyen a acelerar la recuperación del paciente por lo que se han convertido en el nuevo Standard quirúrgico en cirugía Vítreo-retiniana. ●

