

Remoção de fibrose subretiniana

Removal of subretinal fibrosis

Carlos Augusto Moreira Neto¹, Gabriel Martins Duda²

1. Departamento de Oftalmologia, Universidade Positivo, Curitiba, PR, Brasil.

2. Departamento de Retina e Vítreo, Hospital de Olhos do Paraná, Curitiba, PR, Brasil.

A fibrose subretiniana (FSR) é um processo inespecífico, decorrente de um dano no epitélio pigmentado da retina, retina e coróide subjacente. Definido como um material esbranquiçado, podendo ser pigmentado, e de aparência grosseira, no espaço subretiniano^{1,2}.

Acredita-se que citocinas, imunoglobulinas e linfócitos T gerem fibrose por interação com as células do EPR, células de Muller e fibrócitos coroidais. No entanto, a natureza e sua implicação podem variar nas diferentes doenças oculares³.

O vídeo mostra um paciente do sexo masculino, 31 anos. Acuidade visual de percepção luminosa. Já submetido previamente a dois transplantes de córnea. Apresentava catarata e descolamento de retina.

Foi submetido a facoemulsificação do cristalino com implante de lente intraocular e vitrectomia via pars plana 25 gauge, com uso de iluminação acessória de Chandelier e identificação escleral para remoção da base vítrea.

Apresentava intensa FSR em pólo posterior e disco óptico, sendo realizado retinotomias para facilitar remoção da fibrose subretiniana. Utilizado, também, fibra óptica para auxiliar na remoção das membranas.

Após liberar tração de retina temporal, seguiu-se para remoção da FSR peridiscal e retina nasal.

Realizado diversas vezes a troca fluido ar para visualização de forças de tração e guiar a remoção das fibroses ainda presentes.

Mesmo com remoção de membrana subretiniana, o ar na cavidade vítrea evidenciou tração em retina nasal. Sendo assim, utilizou-se o *micheals peek* e pinça em garra 25 gauge para maior força no pinçamento e total remoção do FSR.

Após total remoção das trações, temos retina completamente aplicada.

Segue-se, assim, para fotocoagulação nas retinotomias e em 360°. Ao final, injeta-se óleo de silicone.

Autor correspondente: Gabriel M. Duda. E-mail: gabriel.mduda@hotmail.com

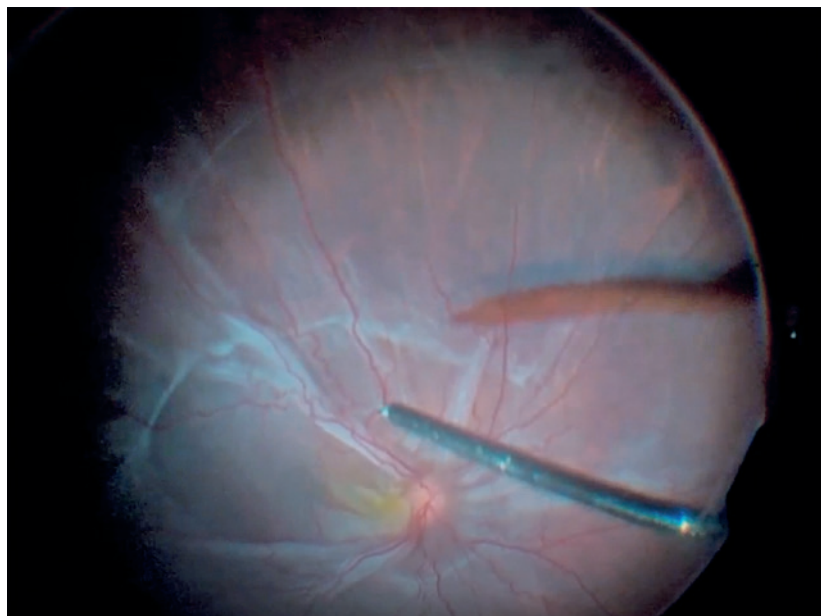
Recebido em: 29 de Janeiro de 2023. **Aceito em:** 01 de Março de 2023.

Financiamento: Declaram não haver. **Conflitos de Interesse:** Declaram não haver.

Como citar: Moreira Neto CA, Duda GM. Remoção de fibrose subretiniana. eOftalmo. 2023;9(1):13-4.

DOI: 10.17545/eOftalmo/2023.0007

 Esta obra está licenciada sob uma *Licença Creative Commons* Atribuição 4.0 Internacional.



REFERÊNCIAS

1. Wallyn RH, Hilton GF. Subretinal fibrosis in retinal detachment. *Arch Ophthalmol.* 1979;97(11):2128-9.
2. Golzarri MF, Cheja-Kalb R, Concha-Del-Río LE, Gonzalez-Salinas R, Arellanes-García L. Risk factors for subretinal fibrosis in patients with Vogt Koyanagi Harada syndrome. *Ocul Immunol Inflamm.* 2022;30(2):265-9.
3. Lertsumitkul S, Whitcup SM, Nussenblatt RB, Chan CC. Subretinal fibrosis and choroidal neovascularization in Vogt-Koyanagi-Harada syndrome. *Graefes Arch Clin Exp Ophthalmol.* 1999;237(12):1039-45.

INFORMAÇÃO DOS AUTORES



» **Carlos Augusto Moreira Neto**
<http://orcid.org/0000-0001-7370-6395>
<http://lattes.cnpq.br/7462211121032251>



» **Gabriel Duda**
<http://orcid.org/0000-0003-1190-9730>
<http://lattes.cnpq.br/0432390536300046>