

Cirugía en estrabismos restrictivos por cirugía de glaucoma

Surgery for restrictive strabismus due to glaucoma surgery

L. Vigués-Jorba, M. Castany

Annals d'Oftalmologia 2025;33(4):226-228
doi: 10.18176/annalsoftal.0025

Resumen

La cirugía de estrabismo en ojos con intervenciones previas de glaucoma representa un reto quirúrgico. Las alteraciones anatómicas debidas a dispositivos de drenaje o ampollas de filtración, junto con la fragilidad conjuntival, requieren una mayor planificación quirúrgica.

Palabras clave: Estrabismo. Glaucoma. Ampolla de filtración.

Resum

La cirurgia d'estrabisme en ulls amb intervencions prèvies de glaucoma representa un repte quirúrgic. Les alteracions anatòmiques causades per dispositius de drenatge o ampolles de filtració, així com la fragilitat conjuntival, requereixen una major planificació quirúrgica.

Paraules clau: Estrabisme. Glaucoma. Ampolla de filtració.

Abstract

Strabismus surgery in eyes with previous glaucoma surgery represents a significant surgical challenge. Anatomical changes due to drainage devices or filtering blebs, along with conjunctival fragility, demand careful preoperative planning.

Key words: Strabismus. Glaucoma. Filtering bleb.

2.11.4 Cirugía en estrabismos restrictivos por cirugía de glaucoma

Surgery for restrictive strabismus due to glaucoma surgery

L. Vigués-Jorba, M. Castany

Hospital Universitari Vall d'Hebron. Barcelona.

Correspondencia:

Laura Vigués-Jorba

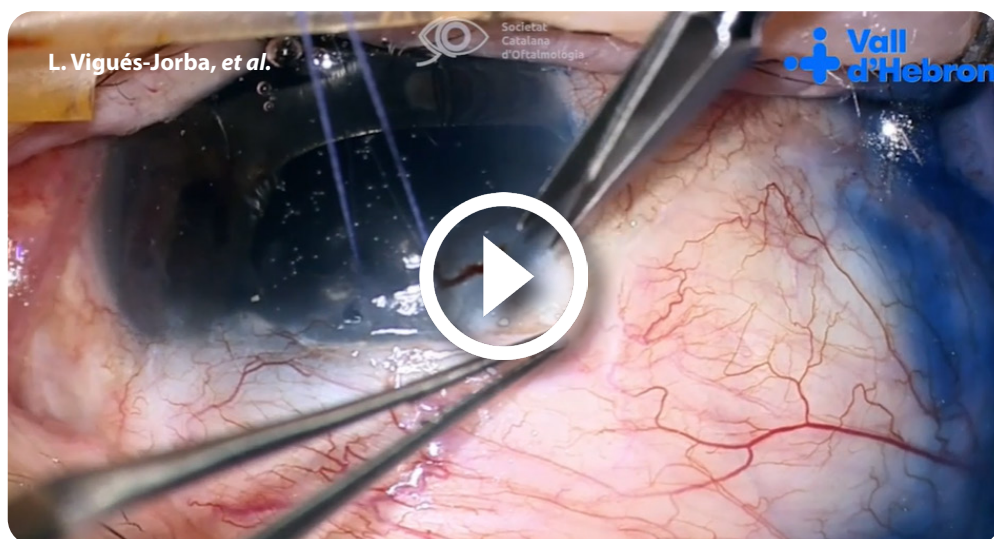
E-mail: laura.vigues@vallhebron.cat

Consideraciones quirúrgicas en pacientes con ampollas de filtración y dispositivos de drenaje

En pacientes con antecedentes de cirugía de glaucoma, especialmente con dispositivos de drenaje tipo válvula (Ahmed®, Baerveldt®...) o cirugías filtrantes, se puede generar un estrabismo posoperatorio que en ocasiones requiere un manejo quirúrgico.

Es fundamental revisar el tipo de cirugía de glaucoma previa y localizar anatómicamente cualquier implante o zona de ampolla.

En general, suele ser preferible evitar el cuadrante donde se encuentra la ampolla o el tubo de drenaje, especialmente si son funcionantes, ya que la manipulación durante la cirugía de estrabismo puede generar cicatrización y fallo posterior. En algunos casos, esto implicará modificar la elección del músculo a operar o usar abordajes más limitados.



Vídeo 1.

Cirugía en estrabismos restrictivos por cirugía de glaucoma.

L. Vigués-Jorba, M. Castany.

En casos en que la ampolla o el dispositivo de drenaje contacten con el músculo, pueden generar un estrabismo restrictivo por ocupación de espacio o fibrosis muscular, y puede ser necesario intervenir la zona del músculo afectado para solucionarlo (Vídeo 1). En muchas ocasiones, la decisión intraoperatoria se adapta a los hallazgos en el momento quirúrgico.

Bibliografía recomendada

1. Sobol EK, Rosenberg JB. Strabismus after ocular surgery. *J Pediatr Ophthalmol Strabismus*. 2017;54(5):272-81.
2. Osigian CJ, Cavuoto KM, Rossetto JD, Sayed M, Grace S, Chang TC, et al. Strabismus surgery outcomes in eyes with glaucoma drainage devices. *J AAPOS*. 2017;21(2):2103-6.e2.
3. Lee AR, Talsania SD, Go M, Freedman SF. Strabismus surgery in the setting of glaucoma drainage devices in the pediatric population. *J AAPOS*. 2019;23(2):83.e1-8.