

Manejo cirúrgico de hemorragia submacular com vitrectomia posterior e injeção de ativador de plasminogênio tecidual subretiniano

Surgical management of submacular hemorrhage with posterior vitrectomy and subretinal tissue plasminogen activator injection

Juliana Prazeres¹, Luiz Filipe Lucatto²

1. COLP Hospital de Olhos, Salvador, BA, Brasil.

2. Universidade Federal de São Paulo, São Paulo, SP, Brasil.

A hemorragia submacular (HSM) é uma causa significativa de perda visual irreversível, e existem várias técnicas disponíveis para seu tratamento. Estas incluem deslocamento pneumático com ou sem injeção intravítrea de ativador de plasminogênio tecidual (tPA), vitrectomia pars plana com tPA subretiniano e cirurgia submacular com vitrectomia e retinotomia para extração do coágulo¹

Em casos de HSM maciça, a vitrectomia pars plana (VPP) e a injeção de tPA no espaço subretiniano é geralmente o tratamento de eleição. Isso pode ser feito injetando o tPA diretamente no espaço subretiniano ou criando um descolamento macular para injetar o tPA pela mesma retinotomia feita para gerar o bolsão de descolamento de retina^{2,3}.

Apresentamos o caso de um homem de 85 anos, olho único, cursando com baixa visual no olho direito nos últimos 3 dias. Ele tinha histórico oftalmológico de degeneração macular relacionada à idade com cicatriz disciforme e rotura de EPR após injeção de anti-VEGF há 4 anos no olho esquerdo. Ele apresentava uma extensa hemorragia submacular em olho direito,

de início recente, secundária à degeneração macular relacionada à idade. Apresentava acuidade visual de conta dedos a 1 metro. Decidimos realizar VVPP com injeção de tPA subretiniano.

Após vitrectomia do core e descolamento da hialoide posterior, injetamos, com auxílio do kit de injeção MicroDose (medOne) acoplado no sistema de VFC do Constellation, BSS no espaço subretiniano utilizando uma cânula de 38-gauge. Antes de injetar BSS no espaço subretiniano, é importante reduzir a pressão intraocular e reduzir a pressão no sistema VFC. É importante verificar o fluxo antes da injeção, pois uma velocidade de fluxo baixa é suficiente para criar um descolamento retiniano sem os riscos associados a um buraco macular ou danos ao EPR. Após a injeção de BSS subretiniano, injetamos 0,2 mL de solução de tPA (25 µm/0,1 mL) no espaço subretiniano usando a mesma retinotomia. Foi realizada uma troca de fluido-ar e o paciente foi instruído a ficar deitado em posição supina por 20 minutos para aumentar o tempo de ação do tPA.

Autor correspondente: Juliana Prazeres. E-mail: julianaprazeres@colp.com.br

Recebido em: 30 de Novembro de 2022. **Aceito em:** 18 de Dezembro de 2022

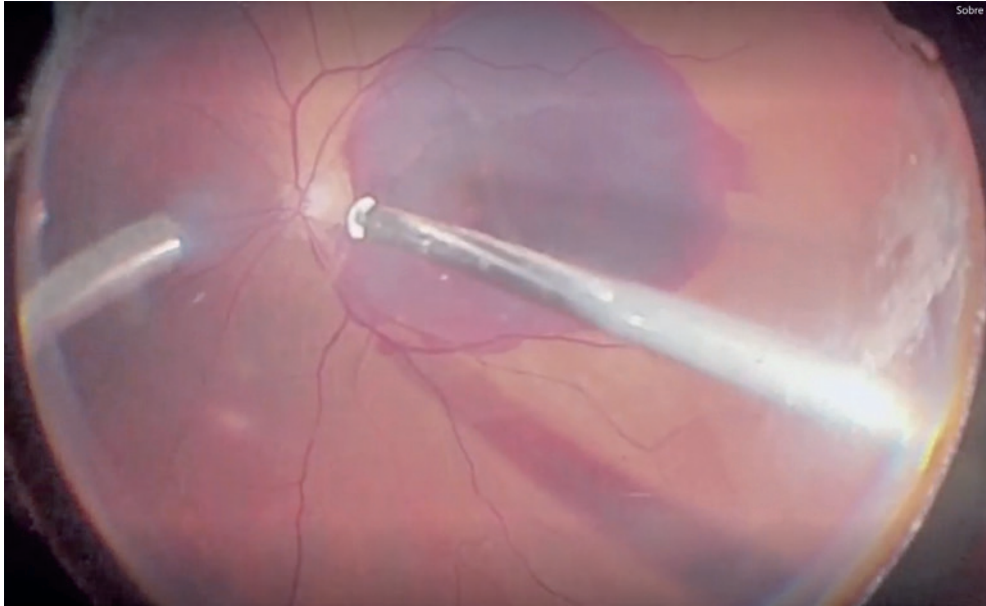
Financiamento: Declaram não haver. **Conflitos de Interesse:** Declaram não haver.

Como citar: Prazeres J, Lucatto LF. Manejo cirúrgico de hemorragia submacular com vitrectomia posterior e injeção de ativador de plasminogênio tecidual subretiniano. eOftalmo. 2023;9(1):5-6.

DOI: 10.17545/eOftalmo/2023.0003



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



REFERÊNCIAS

1. Kishikova L, Saad AAA, Vaideanu-Collins D, Isac M, Hamada D, El-Haig WM. Comparison between different techniques for treatment of submacular haemorrhage due to Age-Related Macular Degeneration. *Eur J Ophthalmol*. 2021;31(5):2621-2624.
2. Wilkins CS, Mehta N, Wu CY, Barash A, Deobhakta AA, Rosen RB. Outcomes of pars plana vitrectomy with subretinal tissue plasminogen activator injection and pneumatic displacement of fovea-involving submacular haemorrhage. *BMJ Open Ophthalmol*. 2020 Mar 16;5(1):e000394.
3. Hirashima T, Moriya T, Bun T, Utsumi T, Hirose M, Oh H. Optical coherence tomography findings and surgical outcomes of tissue plasminogen activator-assisted vitrectomy for submacular hemorrhage secondary to age-related macular degeneration. *Retina*. 2015;35(10):1969-78.

INFORMAÇÃO DOS AUTORES



» Juliana Prazeres

<http://lattes.cnpq.br/7722856573967608>

<https://orcid.org/0000-0003-1760-7274>



» Luiz Filipe Lucatto

<http://lattes.cnpq.br/4159650206986337>

<https://orcid.org/0000-0001-8188-2727>