

EXCISÃO SIMPLES DE PTERÍGIO: PRESENTE OU PASSADO?

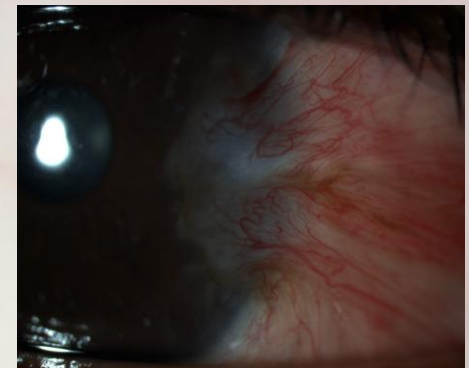
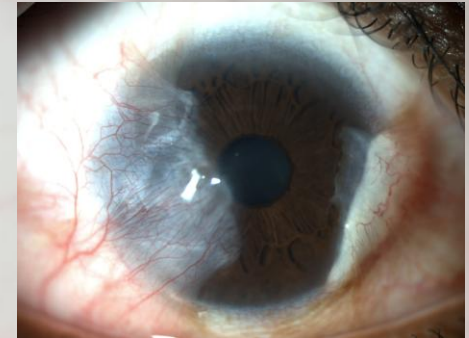
Pedrosa C.¹, Ramalho M.¹, Pina S.¹, Pêgo P.¹, Feijóo B.², Prieto I.¹

¹ Hospital Prof. Dr. Fernando Fonseca
Director de Serviço: Dr. António Melo

² Hospital da Luz
Dezembro de 2013

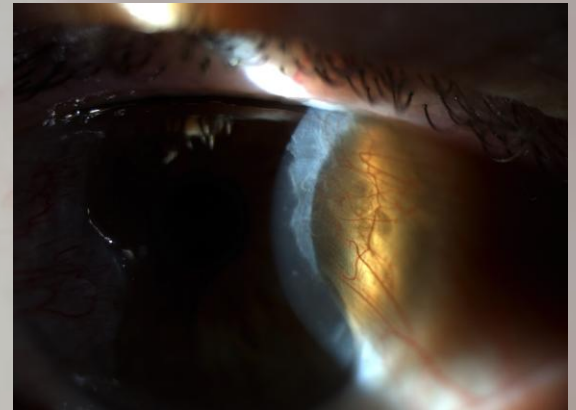
INTRODUÇÃO

- ✓ Proliferação fibrovascular
- ✓ Elevada incidência em Portugal
- ✓ Recidiva – principal complicação da cirurgia de excisão :
 - Simplex - 89% recidiva
 - Auto-enxerto conjuntival – 15%
- ✓ Variáveis – idade, sexo, raça, terapêuticas adjuvantes



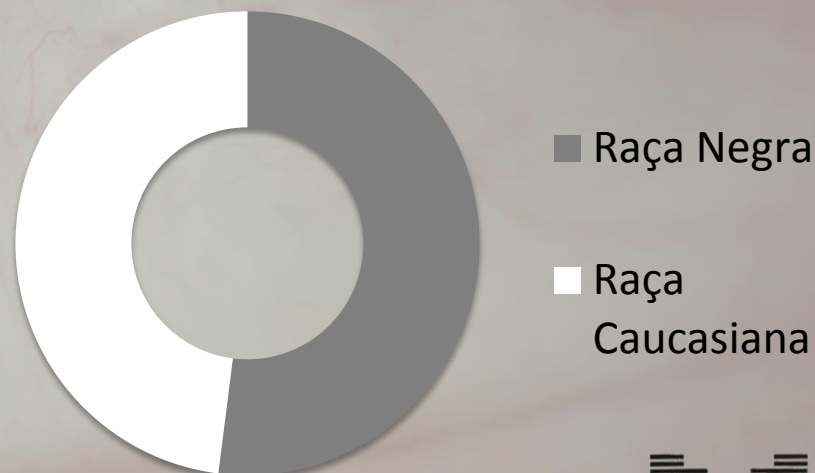
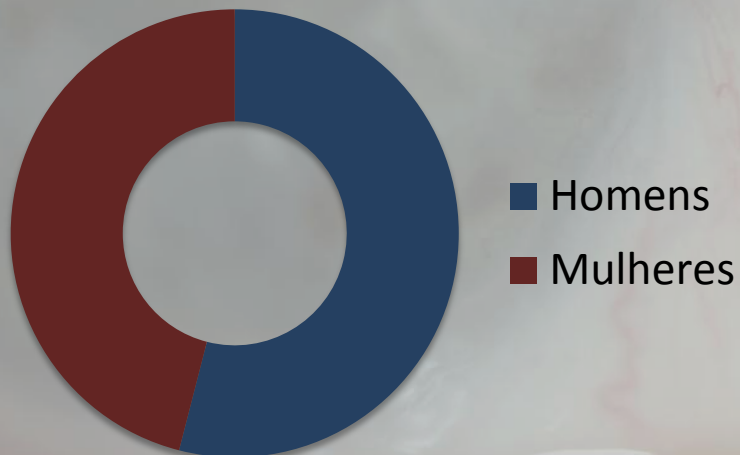
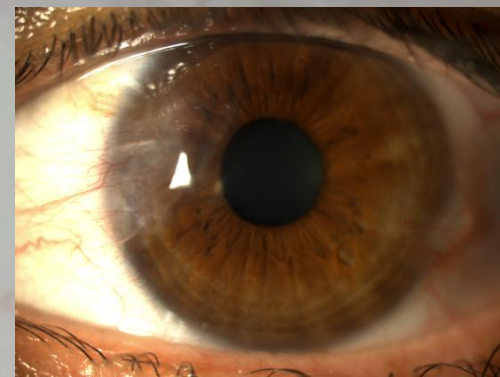
OBJECTIVOS

- Determinar e analisar a taxa de recidiva após cirurgia de pterígio primário por técnica de excisão simples versus excisão com auto-transplante de conjuntiva
- Analisar a sua relação com:
 - ❖ Idade
 - ❖ Sexo
 - ❖ Raça
 - ❖ Aplicação de mitomicina C tópica intra-operatória



MATERIAL E MÉTODOS

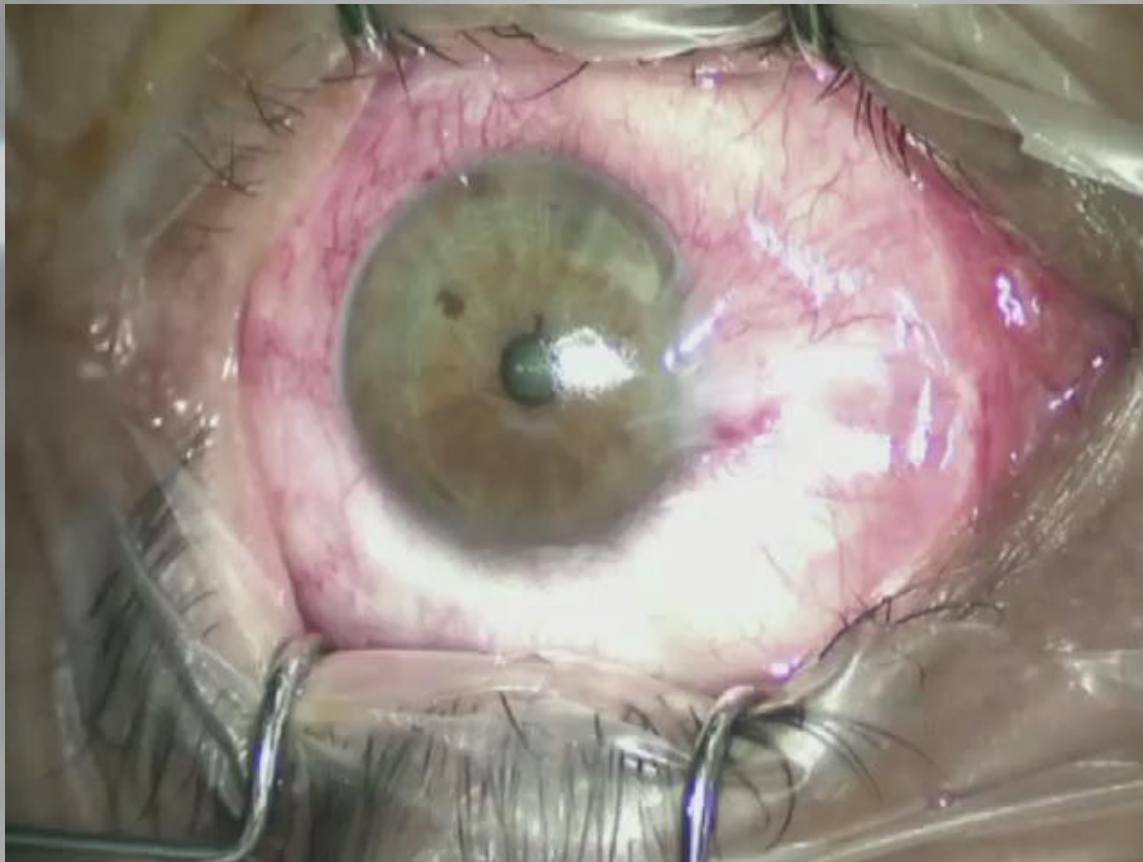
- Estudo Retrospectivo, 5 anos
- 95 olhos, 82 doentes
- Excisão de pterígio primário
- Idade média 60.39 ± 2.39 anos



MATERIAL E MÉTODOS

- Excisão simples - 72 olhos
- Excisão com auto-transplante de conjuntiva com cola de fibrina - 23 olhos
- Aplicação de Mitomicina C – 25 olhos

MATERIAL E MÉTODOS



MATERIAL E MÉTODOS

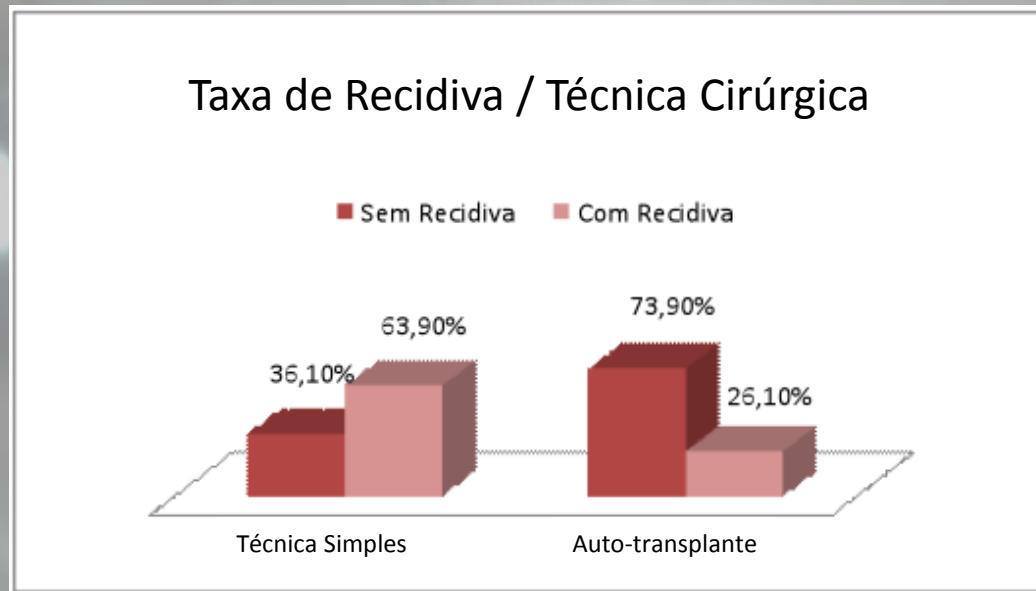
- Terapêutica pós-operatória: duração máxima 6 semanas
- Recidiva = presença de tecido fibrovascular com extensão superior a 1mm do limbo
- Avaliação de Recorrência – mínimo 1 ano após a cirurgia

Análise Estatística:

- SPSS (Inc., Chicago, IL)
- Teste t e o teste χ^2
- Valores de $p \leq 0.05$ estatisticamente significativos

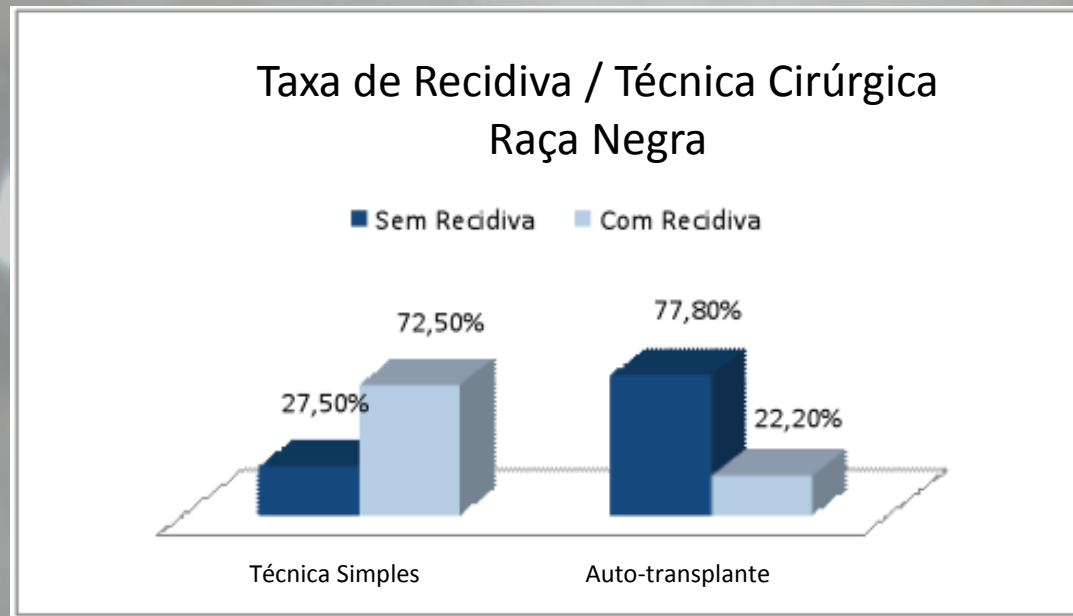


RESULTADOS



- Excisão Simples de Pterígio – probabilidade de recorrência 5X superior

RESULTADOS



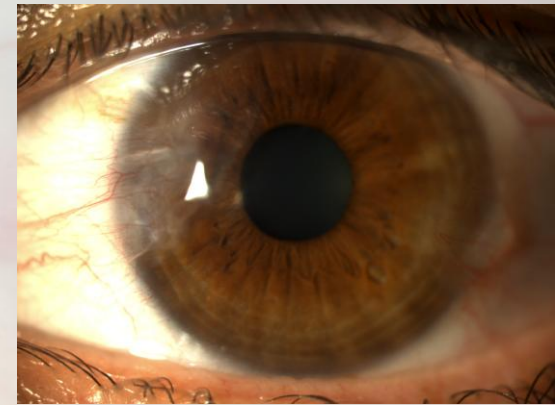
- Excisão simples - probabilidade de recorrência 9X superior (raça negra)

RESULTADOS

- **Mitomicina C intra-operatória:**

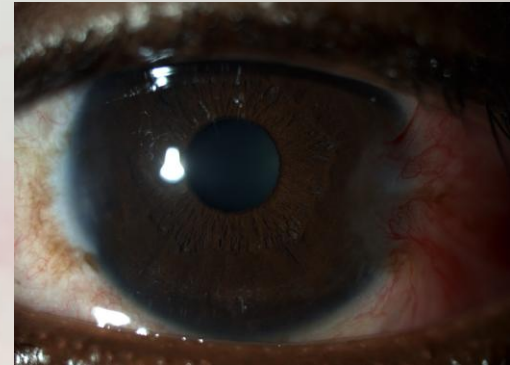
A não aplicação do fármaco, nos doentes de raça negra, aumenta 5X o risco de recorrência

- **Idade** – sem relação com recidiva
- **Sexo** – sem relação com recidiva



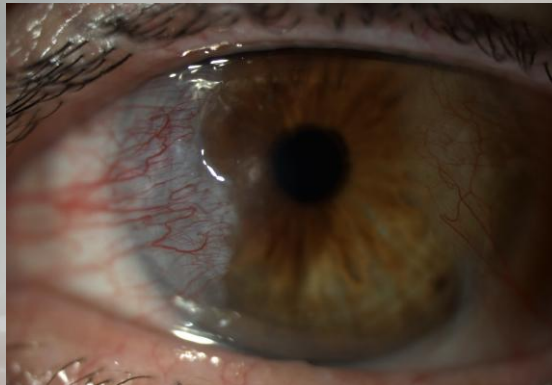
DISCUSSÃO

- Diversos cirurgiões
- Duração de aplicação e dosagem de Mitomicina C
- Duração e posologia da terapêutica corticoesteróide



CONCLUSÕES

- O **auto-transplante conjuntival** deve sempre ser preferido à cirurgia de excisão simples de pterígio primário, particularmente na raça negra.
- A **aplicação de Mitomicina C** deve ser sempre considerada aquando da cirurgia de excisão de pterígio primário em doentes de raça negra.



BIBLIOGRAFIA

1. Kheirkhah A, Hashemi H, Adelpour M, Nikdel M, Rajabi MB, Behrouz MJ. Randomized trial of pterygium surgery with mitomycin C application using conjunctival autograft versus conjunctival- limbal autograft. *Ophthalmology*. 2012 Feb;119(2):227-32.
2. Tan DT, Chee SP, Dear KB, Lim AS. Effect of pterygium morphology on pterygium recurrence in a controlled trial comparing conjunctival autografting with bare sclera excision. *Arch Ophthalmol* 1997;115:1235-40.
3. Sánchez-Thorin JC, Rocha G, Yelin JB. Meta-analysis on the recurrence rates after bare sclera resection with and without mitomycin C use and conjunctival autograft placement in surgery for primary pterygium. *Br J Ophthalmol*. 1998 Jun;82(6):661-5.
4. Jaros PA, DeLuise VP. Pingueculae and pterygia. *Surv Ophthalmol*. 1988 Jul-Aug;33(1):41-9.
5. Hirst LW. Recurrence and complications after 1000 surgeries using pterygium extended removal followed by extended conjunctival transplant. *Ophthalmology*. 2012 Nov;119(11):2205-10.
6. Rao SK, Lekha T, Sitalakshmi G, Padmanabhan P. Conjunctival autograft for pterygium surgery: how well does it prevent recurrence? *Ophthalmic Surg Lasers*. 1997 Oct;28(10):875-7.
7. Huerva V, March A, Martinez-Alonso M, Muniesa MJ, Sanchez C. Pterygium surgery by means of conjunctival autograft: long term follow-up. *Arq Bras Oftalmol*. 2012 Jul-Aug;75(4):251-5.
8. o F., Maduro V., Alves N., o A., ria P. o de gio rio com autotransplante conjuntival e cola gica. *Oftalmologia*. 2011 Jan-Mar; 35(1): 61-66.
9. Kaufman SC, Jacobs DS, Lee WB, Deng SX, Rosenblatt MI, Shtein RM. Options and adjuvants in surgery for pterygium: a report by the American Academy of Ophthalmology. *Ophthalmology*. 2013 Jan;120(1):201-8.
10. Young AL, Ho M, Jhanji V, Cheng LL. Ten-Year Results of a Randomized Controlled Trial Comparing 0.02% Mitomycin C and Limbal Conjunctival Autograft in Pterygium Surgery. *Ophthalmology*. 2013 Jul 16. pii: S0161-6420(13)00490-9.
11. Manning CA, Kloess PM, Diaz MD, Yee RW. Intraoperative mitomycin in primary pterygium excision. A prospective, randomized trial. *Ophthalmology*. 1997 May;104(5):844-8.
12. Anduze AL. Pterygium surgery with mitomycin-C: ten-year results. *Ophthalmic Surg Lasers*. 2001 Jul-Aug;32(4):341-5.
13. Rodriguez JA, Ferrari C, Hernández GA. Intraoperative application of topical mitomycin C 0.05% for pterygium surgery. *Bol Asoc Med P R*. 2004 Mar-Apr;96(2):100-2.
14. Menghini M, Watson SL, Bosch MM. Corneal melting two weeks after pterygium excision with topical mitomycin C: successfully treated with lamellar keratoplasty and amnion membrane transplantation. *Case Rep Ophthalmol*. 2012 Jan;3(1):24-9.
15. Kheirkhah A, Izadi A, Kiarudi MY, Nazari R, Hashemian H, Behrouz MJ. Effects of mitomycin C on corneal endothelial cell counts in pterygium surgery: role of application location. *Am J Ophthalmol*. 2011 Mar;151(3):488-93.