

Retinopatía del prematuro: Indicaciones de tratamiento y control

Dra. María Celeste Mansilla

Hospital de Pediatría "J. Garrahan"
Buenos Aires-Argentina

Junio 2016



Es la principal causa de ceguera
en niños en Argentina.

ROP . tratamiento

Quién decide el tratamiento de la ROP??



Indicaciones de antiangiogénico

- ✓ ROP 3 en zona I-II proximal
- ✓ Shunts y Plus en zona I-II proximal
- ✓ Mala dilatación
- ✓ Paciente clínicamente inestable

Indicaciones de Laser

- ✓ Cualquier ROP en zona I
- ✓ ROP 2 o 3 con Plus
- ✓ Shunts despues de semana 34
- ✓ ROP agresiva posterior en paciente de dif seguimiento

Técnica para aplicación de antiangiogénico

- ✓ Condiciones de asepsia
- ✓ Anestesia tópica + sucrosa oral
- ✓ Inyección de 0.03 ml de antiangiogénico a 2mm del limbo
- ✓ Antibiótico tópico 6 veces / día / 3 días

Técnica para realización de laser

- ✓ Dilatación pupilar
- ✓ Sedoanalgesia + anestesia tópica + sucrosa
- ✓ Lubricante corneal, estufas apagadas
- ✓ Antibiótico tópico 6 veces / día / 3 días

Seguimiento de los antiangiogénicos

- ✓ Control a las 24 hs
- ✓ 1 vez por semana el 1er mes
- ✓ Luego según evolución de la retina (hasta 6 meses)
- ✓ Iconografía con RetCam/Smartphone

Seguimiento del Laser

- ✓ Control a los 7/10 días
- ✓ Cada 15 días hasta cicatrización y desaparición de ROP
- ✓ Iconografía con RetCam/Smartphone

- ✓ LASER: retina aplicada en el 85-90, 60% recidiva posterior y secuelas permanentes. Fácil control
- ✓ Antiangiogénicos: sin secuelas retinales. Fácil control, posible recidiva.
- ✓ Decisiones en conjunto!!!



LIO NO
TE VAYAS!!

Muchas Gracias