

IV OCULOPLÁSTICA SIN FRONTERAS 2020



22 - 25 DE ABRIL, 2020

Hotel NOW Larimar
Punta Cana, Republica Dominicana

SOPANOP





BIENVENIDA

Estimados Colegas y Amigos:

Con alegría el Comité Organizador y el Directorio de la SOPANOP les da la bienvenida a Punta Cana.

El espíritu de este congreso trasciende fronteras y atrae a los más connotados conferencistas y cientos de participantes a congregarse sin patrocinio, motivados por su pasión a la especialidad y la docencia.

Se ha construido en torno a un curso dinámico, interactivo, que fomenta la discusión de casos y a compartir nuestras experiencias.

Contamos con cada uno de Ustedes para perpetuar esta tradición y sumar nuevos amigos,

@oculoplasticasinfronteras
#todossomossopanop #sinfronteras2020

COMITÉ ORGANIZADOR



DRA. CRISTINA HIDALGO



DRA. JOCELYNE KOHN



DR. JOSÉ LUIS TOVILLA



DR. FAROCHE MELGEN



DR. FERNANDO COLOMBO



DR. JORGE CORONA

DIRECTORIO SOPANOP

DRA. CRISTINA HIDALGO

Presidente

DR. JORGE CORONA

Vice-Presidente

DRA. JOCELYNE KOHN

Secretaria

VOCALES

Dr. José Luis Tovilla

Dra. Rosa Balcells

Dr. Juan Andrés Delgado

Dr. Gustao Matach

Dr. Gerardo Graue

Dra. Lorena Di Nisio

Dr. Gabriel Pignata



SOPANOP
Sociedad Panamericana de Oculoplastía

CONFERENCIA DE HONOR



Se invita a dar una Conferencia de Honor como el reconocimiento más alto de nuestra Sociedad a aquellos colegas que han destacado en su aporte a nuestra subespecialidad, participando y colaborando a forjar el espíritu de la SOPANOP.



DR. JOSÉ PEREZ MOREIRAS

por Dr. Gorka Martínez

"El Profesor José Vicente Pérez Moreiras es un referente de la cirugía orbitaria mundial y maestros de los muchos actuales orbitólogos en ejercicio.

Ya en sus inicios, y desde su querida Santiago de Compostela, se formó con los mejores en la especialidad en Londres y París, como John Right, Welham, Cabanis, Moseley, Verges y Rootman en Canadá.

Es autor de siete libros de Patología Orbitaria publicados en los últimos 20 años. Su último libro, Patología Orbitaria: Exploración Clínica, Diagnóstico y Cirugía, consta de dos tomos y resume la experiencia con más de 3000 casos. Lo que lo convierte en el mayor libro de órbita publicado en español. Fue traducido al Inglés en 2004 y distribuido a nivel mundial con el título: ORBIT: Examination, Diagnosis, Microsurgery and Pathology (Editorial Highlights of Ophthalmology). En 2018 reedita y actualiza el libro de ORBIT en inglés con más de 5700 casos.

Reconocido por su trayectoria y técnicas innovadoras de microcirugía orbitaria, el Profesor Moreiras ha impartido más de 500 conferencias en España y diversos países de Europa, Asia y América. Ha escrito más de 125 trabajos publicados en revistas españolas e internacionales.

En la actualidad destacan sus vanguardistas trabajos con el tocilizumab para la orbitopatía tiroidea con el que se alcanzan niveles muy satisfactorios de remisión de la enfermedad inflamatoria. Animando a plantear por primera vez en la historia de esta enfermedad una posible cura con medicación, sin recurrir a la cirugía."



DR. JOSÉ RAÚL MONTES

por Dr. Martin Devoto

"JRM ha sido un pionero en la oculoplástica estética. Tal vez de los primeros en comenzar con el rejuvenecimiento no quirúrgico. Tiene una visión de la estética de la cara que pocos han desarrollado. Ha formado a muchos de los que hoy nos dedicamos a esa rama. Tuve el privilegio de aprender con él técnicas de rellenos hace más de 15 años y continuamente está en la vanguardia, coordinando los congresos de estética más encumbrados.

Es un privilegio contar con su presencia en la SOPANOP."



DRA. SUZANA MATAYOSHI

por Dr. Andre Borba

"Con gran admiración escribo estas líneas, porque hablar de la Profesora Suzana Matayoshi significa hablar de paciencia, sabiduría y trabajo. Su trayectoria está marcada por la dedicación, la docencia y la investigación en Oftalmología y Cirugía Plástica Ocular.

Construyó su brillante carrera a lo largo de los años y sigue siendo una activa docente en el departamento de oftalmología del Hospital das Clínicas de São Paulo.

Dra. Suzana tiene una capacidad increíble para abarcar profundamente en los conocimientos diagnósticos y terapéuticos en todo el espectro de nuestra especialidad. Manejando con maestría casos altamente complejos tanto cosméticos como funcionales, y siempre teniendo en cuenta el aspecto humano, tan característico de ella.

Tuve el gran privilegio de ser su residente en oculoplástica hace 25 años. Sigo a su lado hoy, compartiendo junto a ella y muchos otros que ella ha formado, siempre aprendiendo y compartiendo experiencias y discutiendo casos y proyectos.

¡Mi eterno agradecimiento y respeto! Es un gran honor tenerte con nosotros en SOPANOP."



DR. JOSÉ LUIS TOVILLA

por Dr. José Luis Tovilla Pomar

"No deja de sorprenderme esa innata capacidad de convocatoria que tiene José Luis, sin duda apoyada por su gran empatía que le ha permitido tener estrecha cercanía con sus amigos, pero también con los pacientes y por supuesto sus colegas sin ninguna limitante que le puedan poner las fronteras de la edad.

Especial interés ha puesto siempre en aquellos jóvenes a quienes en el futuro los ve como compañeros de profesión, para brindarles todo el apoyo necesario en su desarrollo, a la vez que les abre las puertas de los sitios en donde puedan crecer.

Por eso y muchas otras cosas, me guarda la parte afectiva, cada vez lo admiro más y me llena de orgullo apreciar su evolución y el nivel de progreso que en su profesión ha logrado. Felicidades y disfruta intensamente el momento."



DR. FRANÇOIS CODÈRE

por Dr. Jorge Corona

"François Codère no sólo un innovador en el mundo de la oculoplástica, sino tambien un visionario.

Algo de lo más grande que uno puede compartir es el conocimiento adquirido, pues toma muchos años de dedicación obtenerlo. Los que hemos tenido la fortuna de formarnos con él, agradecemos infinitamente que nos haya regalado su tiempo y conocimiento para poder brindarle una atención de excelencia a nuestros pacientes.

Ya sea en conferencias, el quirófano o en eventos sociales, compartir espacio con François es y será siempre...un honor y un regalo."

PROGRAMA SIN FRONTERAS 2020



DÍA 1

Miércoles, 22 de Abril 2020

REGISTRO E INSCRIPCIÓN

14:00 - 18:00

COCKTAIL DE BIENVENIDA

20:00

Todos bienvenidos al gran inicio y punto de partida de todas nuestras actividades y sorpresas. ¡Compartir y celebrar juntos la Oculoplástica!



DÍA 2

Jueves, 23 de Abril 2020

REGISTRO E INSCRIPCIÓN

8:00 - 18:00



ACTO INAGURAL

8:00 - 8:20



Dra. Cristina
Hidalgo



Dr. José Luis
Tovilla



Dr. Faroche
Melgen

PROGRAMA SIN FRONTERAS 2020



Jueves, 23 de Abril 2020



SIMPOSIO 1: VÍA LAGRIMAL

Moderadores:



Dr. Eduardo Rubin



Dr. Eduardo Soares



Dr. Yasser Kahn



Dr. Fausto Trivella

8:25-8:32 Evaluación de la epífora

Dra. Yerena Muiños

8:33-8:40 DCR Endoscópica

Dr. Joaquín González

Bartalay

8:41-8:48 Actualidad en la
Conjuntivorrinsotomía- Tubo de Jones

Dr. Juan Pablo Aldecoa

8:49-8:56 Implante de tubo de Jones Stop-Loss
mas turbinectomía parcial tras fracaso
de dacriocistorinostomía láser

Dr. Ricardo Diaz Céspedes

8:57-9:05 Congenital nasolacimal obstruction
and endoscopic probing

Dra. Silvana Schellini

9:05-9:25 DISCUSIÓN



COFFEE BREAK

9:25 - 10:05



CONFERENCIA DE HONOR

Dr. Francois Codere

Timing of Probing in Congenital
Nasolacimal Obstruction

10:05 - 10:25

PROGRAMA SIN FRONTERAS 2020



Jueves, 23 de Abril 2020



SIMPOSIO 2: PATOLOGÍA PALPEBRAL

Moderadores:



Dra. Diana
Malgarejo



Dr. Carlos
Mir



Dr. Olivier
Galatoire



Dr. Asa
Morton

10:26-10:33 Lipotransferencia para Cirugía
Reconstructiva Periocular

Dr. Benjamín Riesco

10:34-10:41 Distonías

Dra. Estrella Fernández

10:42-10:49 Blefaroplastía y Ptosis

Dr. Gustavo Matach

10:50-10:57 Hamaca Paraguaya

Dra. Diana Melgarejo

10:58-11:05 Toxina Botulínica

Dr. Sharon Ball

11:06-11:13 The Role of Theraskin in Eyelid and
Orbital Reconstruction

Dra. Kimberly Cockerham

11:14- 11:21 Single stage reconstruction of eyelid
margin defects

Dr. Jim Merritt

11:22-11:42 DISCUSIÓN



CONFERENCIA DE HONOR

Dr. José Luis Tovilla

"Legado SOPANOP: a 20 años
de trabajo, cuando creíamos
saber casi todo"

11:43 - 12:03



ALMUERZO

12:04 - 13:04

PROGRAMA SIN FRONTERAS 2020



Jueves, 23 de Abril 2020



SIMPOSIO 3: ONCOLOGÍA

Moderadores:



Dr. Solon
Serpa



Dra. Sara
Plazola



Dr. Emiliano
Becerra



Dra. Ingrid
Muñoz

13:05-13:12 Melanoma Conjuntival

Dr. Emiliano Becerra

13:13-13:20 Manejo actual del Carcinoma de
Merkel

Dra. Eugenia Abusleme

13:21-13:28 Tumores orbitarios en niños

Dr. Guilherme Castela

13:29-13:36 Resultado a largo plazo del uso de la
Bleomicina en Malformaciones
Vasculares

Dra. Rosa Isela Rubio

13:37-13:44 Manejo Hidricistomas palpebrales con
Ácido Tricloroacético

Dr. Mauro Rivas y

13:45-14:05 DISCUSION

Dr. Nelson Mañón



CONFERENCIA DE HONOR

Dra. Suzana Matayoshi

Cáncer Basocelular de Párpados:
Cuál es el tratamiento en el 2020?

14:06 - 14:26

PROGRAMA SIN FRONTERAS 2020



Jueves, 23 de Abril 2020



SIMPOSIO 4: MALPOSICIONES PALPEBRALES

Moderadores:



Dr. Gorka
Martinez



Dra. Carla
Varallo



Dr. Gustavo
Matach



Dra. Ximena
Arze

14:27-14:34	Complicaciones en la Cirugía de Ptosis Palpebral	Dr. Eduardo Mason
14:35-14:42	Ptosis Congénita: Resultado de una Nueva Técnica Quirúrgica	Dr. Gabriel Pignata
14:43-14:50	Improved LCT Techniques	Dr. Asa Morton
14:51-14:58	Tratamiento Neuroquirúrgico del Espasmo Hemifacial	Dr. Luis Venegas
14:59-15:06	Una nueva opción de manejo del canto interno: Colgajo de periostio etmoidal.	Dr. Ariel Ceriotto
15:07-15:27	DISCUSION	



COFFEE BREAK

15:28 - 15:58

PROGRAMA SIN FRONTERAS 2020



Jueves, 23 de Abril 2020



SIMPOSIO 5: PROCEDIMIENTOS MINIMAMENTE INVASIVOS

Moderadores:



Dra. Flora
Levin



Dr. Luigi
Colangelo



Dra. Nathalia
Kassis



Dra. Sandy
Zhang-Nunes

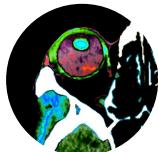
15:59-16:06	PDO Threads	Dra. Nathalia Kassis
16:07-16:14	A novel, minimally invasive technique for festoon repair: The Gupta Procedure	Dra. Nathalia Kassis Dra. Lopa Gupta
16:15-16:22	Blanching, del arte a la cirugía plástica ocular	Dra. Tania Chaparro
16:23-16:30	Titration of Hyaluronidase for Different HA fillers	Dra. Sandy X Zhang Nunes
16:31-16:51	DISCUSSION	

PROGRAMA SIN FRONTERAS 2020



DÍA 3

Viernes, 24 de Abril 2020



SIMPOSIO 6: ORBITA

Moderadores:



Dra. Silvana Schellini



Dr. Alfio Piva



Dra. Ana Rosa Pimentel



Dr. Guillermo Fridirich

8:00-8:07	Mucormicosis orbitaria..y si no exenteramos?	Dra Adriana Velasco y Levy
8:08-8:15	Traumatic and Burn-associated Orbital Compartment Syndrome: What we have learned from University of Iowa Experience	Dra Erin Shriver
8:16-8:30	Restoring Body, Mind, and Spirit: Advances in Facial Rehabilitative Treatment	Dra. Suzanne Verma y Dr. Jorge Corona
8:31-8:38	Manejo multidisciplinario de lesiones orbitarias del vertice orbitario	Dra. Sara Plazola
8:47-8:46	Orbotomía lateral sin Osteotomía	Dr. Jon Fedeiro Arostegui
8:47-9:07	DISCUSION	

PROGRAMA SIN FRONTERAS 2020



Viernes, 24 de Abril 2020



SIMPOSIO 7: TIROIDES

Moderadores:



Dr. Marco
Sales



Dra. Erin
Shiver



Dr. Martin
Devoto



Dr. Fernando
Procianoy

9:08-9:15	Rethinking Thyroid Eye Disease: Therapeutic and Aetiological Implications	Dr. Dan Ezra
9:16-9:23	Thyroid Eye Disease, the active "white eye" paradox	Dra. Ana Filipa Miranda Duarte
9:24-9:31	Triamcinolona parabulbar para la Oftalmopatía de Graves	Dr. Tomás Ortiz Basso
9:32-9:39	Todas las técnicas para un buen resultado en la Retracción palpebral Tiroidea	Dr. Olivier Galatoire
9:40-10:00	DISCUSION	



COFFEE BREAK

10:00 - 10:30



CONFERENCIA DE HONOR

Dr. José Pérez Moreiras

La Orbita hoy y mañana:
Algo más que una Especialidad en
la Oftalmología

10:31 - 10:51

PROGRAMA SIN FRONTERAS 2020



Viernes, 24 de Abril 2020



SIMPOSIO 8: TRAUMA Y CAVIDAD ANOFTÁLMICA

Moderadores:



Dra. Rosa
Balcells



Dr. Dan
Ezra



Dra. Mitzi
Moreno



Dr. E. Jorge
Premoli

10:52-10:59	Uso Injertos óseos en fracturas orbitarias	Dr. Marcos Sales
11:00-11:07	Recubrimiento en Cavidad	Dra. Linda Guakil
11:08-11:15	Técnicas de Lipoestructura en Cavidad Anoftálmica	Dra. Consuelo Prada
	Aoftálmica y Orbito Facial	
11:16-11:23	Manejo Estético del "Sindrome Anoftálmico": Paso a Paso	Dr. Antonio Quintero Acevedo
11:24-11:31	Uso de implantes de acrílico multiperforado en pacientes enucleados en el INEN	Dr. Solon Serpa
11:32-11:52	DISCUSION	



ALMUERZO

11:53 - 12:53

PROGRAMA SIN FRONTERAS 2020



Viernes, 24 de Abril 2020



SIMPOSIO 9: ESTÉTICA PERIOCULAR

Moderadores:



Dr. Juan Pablo
Aldecoa



Dra. Lopa
Gupta



Dra. Cecilia
Rodriguez



Dra. Yerena
Muiños

12:54-13:01	Blefaroplastía inferior avanzada: 5 tips para mejorar tu resultado	Dra. Cecilia Rodríguez Luna
13:02-13:09	Keep the fat: fat repositioning in blepharoplasty surgery	Dra. Flora Levin
13:10-13:17	Complicaciones de Rellenos faciales	Dra. Maricruz Contreras
13:18-13:25	Temporal eyebrow drooping: impact on blepharoplasty results	Dra. Ana Rosa Pimentel
13:26-13:46	DISCUSION	



CONFERENCIA DE HONOR

Dr. José Raúl Montes

Anatomic Findings: Guiding Treatment Approach to the Periocular Region

13:47- 14:07

PROGRAMA SIN FRONTERAS 2020



Viernes, 24 de Abril 2020



SIMPOSIO 10: CIRUGÍA ENDOSCÓPICA

14:08-14:45

Moderadores:



Dr. Eduardo
Rubin



Dr. Francois
Codere



Dr. Jorge
Corona

En este curso se entregarán conocimientos básicos y avanzados de la anatomía endoscópica endonasal y las principales referencias anatomia-quirúrgicas para la dacriocistorrinostomía y descompresiones orbitarias endoscópicas. Los experimentados moderadores compartirán sus experiencias y secretos en forma práctica, para ser aplicados en forma segura y así sacar el mejor provecho a esta técnica que ha llegado a ser una herramienta fundamental en la cirugía minimamente invasiva de la órbita y vía lagrimal.



TARDE DE PIÑA COLADA EN LA PISCINA

15:00 - 18:00

GRAN
Fiesta
WHITE
TROPICAL



20:00
Dress Code
Blanco & Blanco

PROGRAMA SIN FRONTERAS 2020



DÍA 4

Sábado, 25 de Abril 2020



SIMPOSIO 11: VIDEOS EN OCULOPLÁSTICA

8:30 - 10:30

Moderadores:



Dra. Critina
Hidalgo



Dr. Gorka
Martinez



Dr. Andre
Borba

El cine es un género que entretiene y educa, nos cautiva a través del arte, permitiendo ver aquello que es invisible al ojo. Y hemos escogido esos videos que conmueven al cirujano dentro nuestro.

En este show de videos hemos seleccionado sólo a los mejores, aquellos que aportan con una nueva óptica, proponen una nueva técnica o logran documentar eso que no es fácil de hablar.

No hay fronteras para compartir y no hay límite a la creatividad, por eso no hay cómo detenernos de seguir aprendiendo y celebrando juntos en esta Gran Fiesta de la Oculoplástica!



PROGRAMA SIN FRONTERAS 2020



DÍA 4

Sábado, 25 de Abril 2020

Mexico	Dr. Julian Espinosa Noguera	Cómo tomar fotos clínicas profesionales en Oculoplástica?
España	Dr. Gorka Martinez Grau	Pinch lateral en blefaroplastía inferior transconjuntival
Argentina	Dr. Gustavo Matach	Blefaroplastia Superior- Upper eyelid Blepharoplasty
	Dr. Martin Devoto	Reconstrucción de párpado superior con Cutler Beard
Chile	Dr. Eduardo Prado Jeanront	Corrección de ptosis lateral de ceja por lifting oblícuo
Brasil	Dra. Ivana Cardoso Pereira	Avance del músculo frontal en la corrección de la ptosis del párpado
	Dr. Andre Borba	Sutura simplificada de la conjuntivomullerectomia combinada a la blefaroplastia.
	Dra. Suzana Matayoshi	Resección de quiste colobomatoso del nervio óptico bilateral en un niño de 5 meses
Peru	Dra.Rocío Luz Charca Ramos	Cirugía dacriocistorrinostomía transcanalicular con Láser Diodo
Colombia	Dr. John Barenco	Tratamiento facial con Hilos en oculoplastica.
El Salvador	Dr Alvaro Ronald Alfonso Osorio	Utilización de la Fibrina rica en factores de crecimiento en Oculoplastica
Portugal	Dr. Guilherme Castela	Sling palpebral
Polonia	Dra. Bilkiewicz-Pawelec	Educación y entrenamiento quirúrgico: Workshop de cirugía oculoplástica en cadáveres y modelos animales.

PROGRAMA SIN FRONTERAS 2020



DÍA 4

Sábado, 25 de Abril 2020



SIMPOSIO 12: INNOVACIÓN, REDES SOCIALES Y #MUJERSOPANOP

Una sesión completamente nueva que busca incluir temas de actualidad, modernizar nuestro programa, para motivar y dar un espacio a las nuevas generaciones. La innovación tecnológica, en educación y comunicación generará los cambios que permitirán en el futuro hacer una medicina diferente y así mejorar la calidad de vida de nuestros pacientes.

Como lo hacen las redes sociales, que han llegado para quedarse y por eso debemos abrirnos a conocerlas y aprender a navegar en ellas.

#mujersopanop nace de la necesidad de generar un espacio para destacar el aporte de nuestras colegas mujeres. En conjunto con los hombres apoyar su liderazgo en Latinoamérica, trabajando activamente para ser una sociedad cuyo espíritu inclusivo destaca como un gran valor, no sólo en lo teórico, sino también en lo práctico, tanto en la esfera académica como la laboral.

Moderadores:



Dra. Raisa
Abraham



Dr. Gabriel
Pignata



Dra. Sharon
Ball



Dr. Fernando
Colombo

10:01-10:09 Anatomía en 3D. Más allá de la imaginación

Dr. Gorka Martínez Grau

10:10-10:17 Cooperación Internacional en Oculoplástica. Derribando Fronteras desde 2010

Dr. Hugo González
Valdivia

10:18-10:25 Redes Sociales. Cómo nos sirven?

Dra. Nathalia Kassis

10:26-10:33 OjoPlast: Inicio, Presente y Futuro

Dr. Eduardo Rubin

10:34-10:41 The Role of Female Surgeons in the World of Cosmetic Surgery.

Dra. Lopa Gupta

10:42-10:52 DISCUSIÓN



COFFEE BREAK

10:53 - 11:30

PROGRAMA SIN FRONTERAS 2020



DÍA 4

Sábado, 25 de Abril 2020



SOL, PLAYA...REJUVENECIENDO CON ALLERGAN

Botox, Fillers e Hilos PDO en vivo

11:31 – 13:31

El tradicional Taller de Rejuvenecimiento, liderado por el Dr. Jose Raúl Montes ha dado que hablar en los últimos tres Oculoplástica Sin Fronteras.

El Rejuvenecimiento Facial avanza a pasos agigantados y se transforma en una herramienta clave dentro de nuestra especialidad, debemos ser la especialidad líder en la región periocular y para eso estar en constante capacitación y entrenamiento.

Esta es una oportunidad única de compartir en un ambiente íntimo, mientras se realizan procedimientos en vivo, en forma interactiva y donde todos pueden preguntar. Nuestros "Master Injectors" compartirán todos sus tips!

Master Injectors:



Dr. José Raúl
Montes



Dr. André
Borba



Dr. John
Bareño



CLAUSURA

13:31 – 13:40



NOCHE DE ESTRELLAS EN COCO BONGO

21:30

POSTERS



SOPANOP destaca la participación de los siguientes posters como una contribución activa y significativa al desarrollo de nuestra especialidad.

COLGAJO DE MUCOSA NASO SEPTAL EN DACRIOCISTORRINOSTOMÍA EXTERNA FALLIDA

Plata, C. López, RD. Escalante, MV

Fundación Hospital Nuestra Señora de la Luz I.A.P

La dacriocistorrinostomía externa es un procedimiento quirúrgico común empleado en el manejo de obstrucción del conducto nasolagrimal con una alta tasa de éxito, sin embargo en un 4-13% puede ocurrir un fallo de la misma. El objetivo fue conocer

la efectividad del colgajo de mucosa septum nasal en pacientes sometidos a cirugía de revisión por dacriocistorrinostomía externa. Estudio prospectivo, longitudinal e intervencional en pacientes con antecedentes de cirugía de dacriocistorrinostomía externa fallida y datos clínicos de falla. Se realizó toma de colgajo del septum nasal a nivel de meato medio con aporte vascular por la arteria septal posterior; en todos los pacientes se realizó ampliación de la osteotomía previa. El éxito funcional se evaluó en base a la sintomatología de la epifora y su frecuencia al día. El éxito quirúrgico se definió como la permeabilidad anatómica evaluada clínicamente con prueba de irrigación vía lagrimal y evaluación endoscópica. Se evaluó la epifora, menisco lagrimal y saco retenedor con prueba Wilcoxon no paramétrica. Se incluyeron 9 pacientes con una edad promedio de 51.4 años (9-74). Los hallazgos transquirúrgicos encontrados y atribuibles al fallo previo fueron un tamaño inapropiado osteotomía, abundante tejido fibrótico y sitio de osteotomía previa. pacientes presentaron permeabilidad anatómica y funcional. Se encontró diferencia significativa preoperatoria-postoperatoria de la epifora ($p=0.0035$) menisco lagrimal ($p=0.0039$) y saco retenedor ($p=0.0098$). El seguimiento posterior a la cirugía es de 10 meses (4-20). La efectividad del colgajo de mucosa septum nasal en pacientes sometidos a cirugía de revisión por dacriocistorrinostomía externa fue del 89%. Se puede considerar como alternativa quirúrgica en estos pacientes.

SUCESSO NO TRATAMENTO DAS OBSTRUÇÕES CONGÊNITAS DE VIAS LACRIMAIS COM SONDAS MONOCANALICULAR E BICANALICULAR

Kormann, RB. Hirt, B. Worma, MB. Oliveira, NDF.

Nayra Funato Menezes Menezes, NF Hospital de Olhos do Paraná Curitiba (PR), Brasil Universidade Positivo Curitiba (PR), Brasil Universidade Positivo Curitiba (PR), Brasil Hospital de Olhos do Paraná Curitiba (PR), Brasil Hospital de Olhos do Paraná Curitiba (PR), Brasil

Avaliar e comparar a taxa de sucesso da intubação monocanalicular ou bicanalicular com tubos de silicone em vias lacrimais (VL) de pacientes com obstrução congênita do ducto lacrimonasal (OCDLN), levando-se em consideração a taxa de sucesso, a dificuldade do procedimento e o custo dos tubos. MATERIAL Y METODO: Retrospectivamente, 58 VL com diagnóstico de OCDLN realizaram intubação mono ou bicanalicular. Após exame oftalmológico completo, pacientes que continuaram exibindo sintomas de secreção e epifora contínua mesmo após tratamento prévio (massagem de Crigler e sondagem) foram tratados com intubação. RESULTADOS: Intubação monocanalicular foi realizada em 27 VL, com melhora em 26 (96,3%), e a bicanalicular em 31 VL, com melhora em 30 (96,8%). Houve 100% de melhora nos pacientes até 2 anos e acima de 4 anos de idade e a taxa de sucesso entre os 2 e 4 anos de idade foi de 91,5% e 87,5%, respectivamente. CONCLUSIONES: O presente estudo não mostrou diferença significativa no sucesso da intubação quando utilizando sondas mono ou bicanaliculares. A intubação monocanalicular mostrou-se de mais fácil execução, ao passo que o tubo bicanalicular possui menor custo.

MIGRACION DE BIOMATERIALES

COLANGELO, L. TROISI, A. SUN. FIORINI, MANZUR, LG. RUSSO, V

Università di Chieti "G. D'Annunzio". A Seconda Università degli studi di Napoli ex ora Università degli studi della Campania "Luigi Vanvitelli". Università degli Studi di Roma "Tor Vergata". Università degli studi di Napoli Federico II. Seconda Università degli studi di Napoli ex ora Università degli studi della Campania "Luigi Vanvitelli"

Las inyecciones de sustancias tamponantes y / o de relleno para fines médicos, terapéuticos o estéticos son una práctica de uso frecuente. Reportamos dos casos de migraciones de biomateriales en pacientes sometidos a tratamientos con diferentes indicaciones (estéticas y terapéuticas), en las que la complicación se presenta después de algún tiempo y distante del sitio de inyección. Caso 1: mujer, 43 años. Antecedentes: LASIK bilateral en 2002. En 2007 operada por desprendimiento de retina de OI post traumático, luego vitrectomía con aceite de silicona por recidiva después de 6 meses, perdida de la vista. Después de 5 años, exotropía repentina y dolor agudo: RMN negativa, diagnóstico de exotropía por deprivación. A nuestra observación, 2019: masa orbital orbital-inferior-medial palpable. Diagnóstico histológico: siliconoma. Caso 2: mujer, 67 años. Anterior: blefaroplastia superior, relleno de cejas. A nuestra observación: hiperemia y edema bilateral del párpado superior, presentes desde hace dos años. Diagnóstico: edema de migración de relleno. Tratamiento: hialuronidasa. Caso 1: migración de aceite de silicona para explosión bulbar con la formación de siliconomas en la cavidad epibulbar, resuelto con cirugía orbital + evisceración. Caso 2: edema de párpados causado por la migración de relleno de ácido hialurónico, resuelto por inyección de hialuronidasa. En ambos casos, el cuadro clínico podría conducir a diagnósticos incorrectos que podrían simular patologías sistémicas, como la patología tiroidea (caso 2) u otros tipos de cáncer (caso 1). En pacientes con una historia clínica de tratamientos con biomateriales, es muy importante realizar una anamnesis remota detallada sin excluir datos que podrían parecer irrelevantes. Como sucede con el uso de todas las sustancias químicas que el organismo no puede metabolizar, en estos casos, es posible observar el instaurarse de procesos inflamatorios que incorporan el agente causal insoluble en los tejidos o, el fenómeno de migración de las sustancias debido a la fuerza de la gravedad y / o la inducción de enfermedades neoplásicas.

EFFECTIVIDAD DE DIVERSAS TÉCNICAS PARA EL TRATAMIENTO DE PTOSIS CONGÉNITA SEGÚN LA FUNCIÓN ELEVADORA

Peña, JI .Gallegos, MA. Flores, JC. Villarroel, FA .

Fundación Oftalmológica Los Andes, Santiago de Chile

Existen diferentes procedimientos quirúrgicos para la corrección de ptosis congénita, donde la elección se ve influenciada principalmente por la función elevadora. Sin embargo, existen pocos estudios que analicen la efectividad de cada uno de ellos. El objetivo de este trabajo es analizar la efectividad de los diversos procedimientos empleados en nuestro centro para la corrección de ptosis congénita. Materiales y Métodos: Análisis retrospectivo de pacientes operados de ptosis congénita en nuestra institución, por un mismo cirujano, desde el 2001 al 2019. Resultados: Se realizaron 39 procedimientos primarios, de un total de 33 pacientes. Las cirugías fueron resección del elevador en 11 casos (28%) con una función del elevador promedio de 8 cm y un éxito total del 63%; suspensión al frontal en 17 casos (44%) usando silicona o facia lata, con función promedio de 4 cm y un éxito total del 52%; y suspensión al whitnall en 11 casos (28%), con una función promedio de 5 cm y un éxito total de 54%. La tasa de éxito total global al final del seguimiento fue de 56%, éxito parcial (con 1 a 2 mm de ptosis) 38% y fracaso de 6%. El lagoftalmo estuvo presente en un 28%, siendo mayor en el grupo con suspensión al whitnall en un 45%. Las reoperaciones por subcorrección ocurrieron en un 33% (13 casos), siendo mayor en el grupo que se realizó suspensión al frontal (47%), logrando al menos un éxito parcial en la mayoría de los casos al final del seguimiento. Conclusiones: Resección del elevador en pacientes con función elevadora mayor a 6 cm resulta efectivo, con una baja probabilidad de reoperaciones. Por otro lado, pacientes con mala función elevadora (5 cm o menos) recomendamos la suspensión al whitnall o suspensión al frontal, tal como se describe en la literatura.

TRATAMIENTO QUIMIOTERAPICO DE CARCINOMA EPIDERMOIDEINTRODUCCION

COLANGELO, L. TROISI, A. FIORINI, S. LEO, G. IPPOLITO, M

Università di Chieti "G. D'Annunzio". Seconda Università degli studi di Napoli ex SUN, ora Università degli studi della Campania "Luigi Vanvitelli". Università degli Studi di Roma "Tor Vergata". Università degli studi di Napoli Federico II. Seconda Università degli studi di Napoli ex SUN, ora Università degli studi della Campania "Luigi Vanvitelli"

OBJETIVO: El carcinoma de células escamosas es una neoplasia epitelial que involucra diferentes sitiosanatómicos, muy común con alta capacidad metástasica. El desarrollo de métodos de diagnóstico precoz y nuevas terapias son importantes para la prevención y reducción de la mortalidad. Presentamos un caso de cSCC diagnosticado tardíamente y su regresión después de tratamiento con vinorelbina y cisplatino. **MATERIAL Y METODO:** Caso clínico: mujer con cSCC de párpado que invade la órbita, y su largo proceso diagnóstico /terapéutico. Se evalúan los exámenes histológicos y se prescriben TAC y RMN. **RESULTADOS:** Mujer, 85 años, 3 intervenciones previas en el párpado inferior OI efectuados en los últimos 18 meses, dos diagnósticos de chalaziosis. Estudiados exámenes histológicos y de imagen. Indicación: exenteratio orbitae. Paciente inoperable por alto riesgo quirúrgico debido a la concomitancia de patologías sistémicas. Se trata con Navelbine 30, 3 cápsulas por semana durante dos semanas durante dos ciclos, obteniendo la remisión de la enfermedad. **CONCLUSIONES:** El tratamiento de elección del carcinoma de células escamosas es la cirugía en la mayoría de los casos. Existen condiciones relacionadas principalmente con las repetidas recidivas de la enfermedad y situaciones clínicas de comorbilidad, en las que no es posible operar. En tales circunstancias, especialmente en los carcinomas escamosos del distrito cabeza-cuello, el tratamiento platinante ha mostrado una mejoría general en el pronóstico en estudios randomizados. Además, el uso off-label de algunos fármacos representa una opción importante en el campo de la oncología, donde las alternativas terapéuticas pueden ser escasas o inexistentes. De hecho, basándose en evidencias científicas provenientes de estudios realizados a nivel nacional e internacional, y teniendo en cuenta los parámetros de economía y adecuación, el uso off-label de vinorelbina está indicado como tratamiento de 7 tipos de neoplasias, entre ellas el carcinoma del distrito cervicofacial.

SUCESSO NO TRATAMENTO DAS OBSTRUÇÕES CONGÊNITAS DE VIAS LACRIMAIS COM SONDAS MONOCANALICULAR E BICANALICULAR

Kormann, RB. Hirt, B. Worma, MB. Oliveira, NDF. Menezes, NF

Hospital de Olhos do Paraná. Universidade Positivo. Hospital Universitário Evangélico. Faculdade Evangélica Mackenzie do Paraná, Mackenzie, Curitiba (PR), Brasil

Avaliar e comparar a taxa de sucesso da intubação monocanalicular ou bicanalicular com tubos de silicone em vias lacrimais (VL) de pacientes com obstrução congênita do ducto lacrimonal (OCDLN), levando-se em consideração a taxa de sucesso, a dificuldade do procedimento e o custo dos tubos. **MATERIAL Y METODO:** Retrospectivamente, 58 VL com diagnóstico de OCDLN realizaram intubação mono ou bicanalicular. Após exame oftalmológico completo, pacientes que continuaram exibindo sintomas de secreção e epífora contínua mesmo após tratamento prévio (massagem de Crigler e sondagem) foram tratados com intubação. **RESULTADOS:** Intubação monocanalicular foi realizada em 27 VL, com melhora em 26 (96,3%), e a bicanalicular em 31 VL, com melhora em 30 (96,8%). Houve 100% de melhora nos pacientes até 2 anos e acima de 4 anos de idade e a taxa de sucesso entre os 2 e 4 anos de idade foi de 91,5% e 87,5%, respectivamente. **CONCLUSIONES:** O presente estudo não mostrou diferença significativa no sucesso da intubação quando utilizando sondas mono ou bicanaliculares. A intubação monocanalicular mostrou-se de mais fácil execução, ao passo que o tubo bicanalicular possui menor custo.

MANIFESTACIONES CLÍNICAS Y TRATAMIENTO DE CONJUNTIVITIS CICATRICIALES CRÓNICAS.

Peña, JI .Gallegos, MA. Flores, JC. Villarroel, FA .
Fundación Oftalmológica Los Andes, Santiago de Chile

Las enfermedades cicatriciales de la conjuntiva provocan un compromiso importante de la calidad visual de los afectados, sin embargo, con un diagnóstico precoz y un tratamiento oportuno, las secuelas pueden verse aminoradas.

El objetivo de este trabajo es analizar la presentación clínica y tratamiento implementado en las dos principales causas de conjuntivitis cicatriciales crónicas en nuestra institución: Síndrome de Steven Johnson (SSJ) y Penigoide ocular (PO).

Materiales y Métodos: Análisis retrospectivo de pacientes referidos a Fundación

Oftalmológica Los Andes por alguna complicación a largo plazo de conjuntivitis cicatricial,

desde el 2004 al 2019. Resultados: Se incluyeron 30 ojos de 15 pacientes (6 hombres y 9 mujeres) derivados a

nuestra institución. Aquellos con diagnóstico de SSJ y PO fueron 4 y 11 respectivamente con edades promedio de 38 y 69 años para cada grupo. En todos los casos de PO se realizó biopsia conjuntival diagnóstica, con un rendimiento del 63.6%.

El signo más frecuente para ambos grupos fue el acortamiento de fondos de saco, presente en un 83%. El manejo local no quirúrgico se realizó en un 90% de los casos usando lubricantes (100%), corticoides (36.6%) e inmunosupresión local (13%).

La inmunosupresión sistémica se realizó en un 60% siendo el agente más frecuentemente usado la prednisona. Del total, se realizó un manejo quirúrgico en el 63.3%, siendo el motivo más frecuente la triquiasis /distiquiasis (68%) requiriendo un promedio aproximado de 2 intervenciones para cada paciente. Conclusiones: Como se describe en la literatura, cada patología posee un perfil etario característico. El signo más frecuente fue el acortamiento de los fondos de sacos, que al ser de igual forma precoz obliga a buscarlo dirigidamente. El motivo más frecuente de cirugía fue por triquiasis o distiquiasis, requiriendo muchas veces más de una intervención.

SUCESSO NO TRATAMENTO DAS OBSTRUÇÕES CONGÊNITAS DE VIAS LACRIMAIAS COM SONDAS MONOCANALICULAR E BICANALICULAR

Kormann, RB. Hirt, B. Worma, MB. Oliveira, NDF.
Nayra Funato Menezes Menezes, NF Hospital de Olhos do Paraná Curitiba (PR), Brasil

Avaliar e comparar a taxa de sucesso da intubação monocanalicular ou bicanalicular com tubos de silicone em vias lacrimais (VL) de pacientes com obstrução congênita do ducto lacrimonasal (OCDLN), levando-se em consideração a taxa de sucesso, a dificuldade do procedimento e o custo dos tubos. MATERIAL Y METODO: Retrospectivamente, 58 VL com diagnóstico de OCDLN realizaram intubação mono ou bicanalicular. Após exame oftalmológico completo, pacientes que continuaram exibindo sintomas de secreção e epífora contínua mesmo após tratamento prévio (massagem de Crigler e sondagem) foram tratados com intubação. RESULTADOS: Intubação monocanalicular foi realizada em 27 VL, com melhora em 26 (96,3%), e a bicanalicular em 31 VL, com melhora em 30 (96,8%). Houve 100% de melhora nos pacientes até 2 anos e acima de 4 anos de idade e a taxa de sucesso entre os 2 e 4 anos de idade foi de 91,5% e 87,5%, respectivamente. CONCLUSIONES: O presente estudo não mostrou diferença significativa no sucesso da intubação quando utilizando sondas mono ou bicanaliculares. A intubação monocanalicular mostrou-se de mais fácil execução, ao passo que o tubo bicanalicular possui menor custo.

MALPOSICIONES PALPEBRALES Y SU INFLUENCIA EN LA TOPOGRAFÍA CORNEAL PREVIA Y POSTERIOR A SU CORRECCIÓN QUIRÚRGICA

Correa, A. Ruiz, LA. Ariza, I

Universidad Militar Nueva Granada

Las malposiciones palpebrales (ptosis, dermatochalasis superior y ectropión) son de los principales motivos de consulta en el área de cirugía plástica ocular. Aún no hay información concluyente en la literatura sobre los cambios corneales topográficos que se generan con las malposiciones palpebrales y si hay cambios en la topografía corneal posterior a la corrección quirúrgica de estas. Objetivo: determinar los cambios corneales topográficos de los pacientes con malposiciones palpebrales sometidos a corrección quirúrgica. Materiales y Método: estudio observacional prospectivo longitudinal. Pacientes seleccionados por conveniencia a quienes se les realizó corrección quirúrgica de afecciones palpebrales (ptosis, ectropión y dermatochalasis superior) entre abril y septiembre de 2019. Se describieron los datos de la topografía corneal previa a la corrección y al mes y tres meses después de esta y la agudeza visual mejor corregida preoperatoria y en la última evaluación postoperatoria realizada. Resultados: se realizó corrección quirúrgica de malposiciones palpebrales a 106 ojos de 54 pacientes. Los cilindros medios de todos los procedimientos fueron 1,04 dioptras (D) preoperatorio, al mes 1,016 D y 3 meses 0,91 D postoperatorio (POP), con un cambio de 0,13 D, al igual que los desplazamientos del eje del cilindro preoperatorio (95,1°), al mes (89,15°) y 3 meses (96,59°) POP, con cambio de 1,49°. El cambio global medio en la queratometría fue de 0,01 D. El grosor corneal tuvo un cambio de 1.5 micras. En cuanto la agudeza visual mejor corregida hubo un aumento de 0,0415 por escala LogMAR. Conclusión: la cirugía de las malposiciones palpebrales genera cambios topográficos corneales, donde la corrección de ptosis es la que más cambios ocasiona, seguida por la corrección de ectropión y por último la blefaroplastia superior, con persistencia de los cambios a los 3 meses POP.

AMILOIDOSE DE CONJUNTIVA PALPEBRAL: UM RELATO DE CASO

Kormann, RB. Hirt, B. Worma, MB. Bortolotto, AP. Rastelli, GJC

Hospital de Olhos do Paraná. Universidade Positivo. Hospital Universitário Evangélico. Curitiba (PR), Brasil

A amiloidose é caracterizada pela deposição extracelular em tecidos, incluindo pálpebras, de fibrilas amiloïdes proteicas que, por serem insolúveis à proteínas proteolíticas, depositam-se nos tecidos. A amiloidose palpebral, especificamente em pálpebra inferior, é um achado raro na prática clínica. MATERIAL Y METODO: Um paciente masculino, caucasiano, 71 anos, com lesões em fórnix inferior em ambos os olhos, elevadas, delimitadas, amareladas e aliado a pálpebras desestabilizadas. Fora realizado excisão cirúrgica das lesões, que foram enviadas para exame anatomo-patológico, e radioterapia sob sedação. RESULTADOS: O anatomo-patológico revelou dois segmentos de mucosa de conjuntiva de coloração acastanhada, o maior com 10x4x4mm e o menor com 3x3x3mm, diagnosticados histologicamente como amiloidose em conjuntiva, neste caso, de pálpebras inferiores. Não foi observado recidiva após o procedimento. CONCLUSIONES: Amiloidose em conjuntiva de pálpebras inferiores é rara de ser encontrada na literatura e na prática clínica. O manejo da amiloidose conjuntival depende da extensão do envolvimento local e do status sistêmico do paciente, podendo ser desde cirúrgico até sintomático com lubrificantes oculares.

NOTAS



NOTAS



NOTAS

