



# Simposio OPI

## La Rottura Capsulare Posteriore



# Fattori di Rischio: Diagnosi e Gestione

Fabrizio Camesasca

UOC Oculistica

Humanitas Research Hospital

*Responsabile: Dott. P. Vinciguerra*

Rozzano - Milano

*Non ho interessi economici  
pertinenti questa presentazione*



Società Oftalmologica Italiana  
**94° CONGRESSO NAZIONALE**  
Roma, 21-24 novembre 2014  
Centro Congressi Rome Cavalieri

*...dove si incontrano i protagonisti dell'oftalmologia*

# Rottura della Capsula Posteriore

- Percentuali di occorrenza
- Fattori di rischio
- Fasi Chirurgiche a rischio
- Gestione dei fattori di rischio
- Conclusioni

# Percentuali di Occorrenza

- Lo spessore della capsula posteriore è di 16 micron (millesimi di millimetro).<sup>1</sup>
- In circa il 5% degli interventi di cataratta si verifica una complicanza intraoperatoria<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Straatsma BR, Capsule and epithelium in age-related cataract *Am J Ophthalmol.*1991 Sep 15;112(3):283-96.

<sup>2</sup>Narendran N, Cataract National Dataset electronic multicentre audit of 55,567 operations: risk stratification for posterior capsule rupture and vitreous loss. *Eye (Lond).* 2009 Jan;23(1):31-7.

# Percentuali di Occorrenza

- La rottura della capsula posteriore è la complicanza intraoperatoria più frequente, con una percentuale variamente riportata tra il 1.7% ed il 1.92%, in media di circa il 2%.<sup>1-3</sup>
- In Italia: 1200/anno
- Ciò nonostante, in caso di contenzioso medico-legale, spettava al medico dimostrare che erano presenti fattori di rischio: l'errore non era ammesso...

<sup>1</sup>Chan FM, Rates of posterior capsule rupture during cataract surgery among different races in Singapore. *Ann Acad Med Singapore*. 2006 Oct;35(10):698-700.

<sup>2</sup>Ang GS, Effect and outcomes of posterior capsule rupture in a district general hospital setting. *J Cataract Refract Surg*. 2006 Apr;32(4):623-7.

<sup>3</sup>Chan FM, Short-term outcomes in eyes with posterior capsule rupture during cataract surgery. *J Cataract Refract Surg*. 2003 Mar;29(3):537-41.

# Fattori di Rischio

- Pregresso trauma
- PSX
- Camera bassa
- Età
- Cataratta polare posteriore
- Cataratta bianca intumescente
- Cataratta ambroide
- Parametri faco non correttamente settati

# Rottura della Capsula Posteriore

- Fasi Chirurgiche a rischio
  - Capsuloressi
  - Idrodissezione
  - Facoemulsificazione
  - Pulizia della capsula posteriore
  - Inserimento della IOL

# Idrodissezione

- Blocco Capsulare
  - idrodissezione eccessivamente energica
  - il fluido sposta in avanti il cristallino, che preme sulla retina prevenendo l'egresso anteriore del flusso
  - la capsula posteriore si distende e si apre

# Idrodissezione

- Blocco Capsulare
  - Si osserva improvvisa dilatazione e retropulsione iridea
  - Possibile difficoltà a girare il nucleo
- **Prevenzione:**
  - Ressi grande
  - Espressione di parte del viscoelastico
  - Idrodissezione delicata





# Facoemulsificazione

1. Punta del faco: rompe il bordo della ressi anteriore
2. Divide and Conquer: Solco troppo profondo
3. Rimozione ultimo quadrante:  
**surge**
4. Pupilla stretta

## Prevenzione:

1. Comprensione delle dimensioni del cristallino
2. Messa a fuoco sul fondo del solco
3. Messa in sicurezza capsula con secondo strumento

# Pulizia della Capsula Posteriore

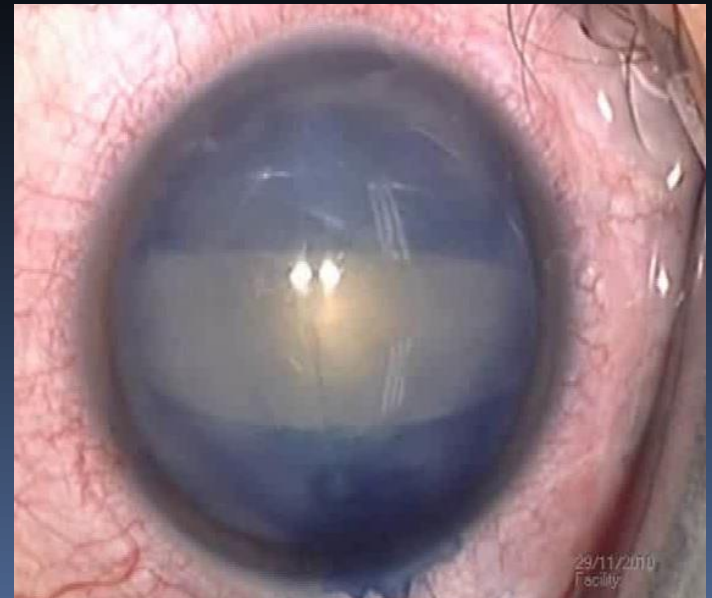
- La fase più a rischio
- Cattura con I/A della capsula
- Residui capsulari sotto il tunnel
- Sonda metallica con parti appuntite
- **Prevenzione:**
  - Parametri appropriati
  - Pulizia subito sotto il tunnel
  - Uso viscoelastico e cannule di Buratto
  - Completamento a IOL inserita

# Inserimento della IOL

- IOL a tre pezzi
- Posizionamento IOL in assenza di viscoelastico
- **Prevenzione:**
  - IOL monopezzo
  - Corretto uso del viscoelastico

# Gestione dei Fattori di Rischio

- Anamnesi corretta e completa
- Esame del segmento anteriore
- Informazioni a disposizione del chirurgo
- **Prevenzione:**
  - Valutazione del caso
  - Pianificazione
  - Attendersi l'inatteso



# Conclusioni

- Conoscenza dei possibili fattori di rischio
- Pianificazione accurata
- Buona visualizzazione
- L'unico modo di non avere questa complicazione è... non operare !



Grazie per  
L'Attenzione !