

Título del Trabajo:

Descripción de factores de riesgo del síndrome de iris flácido intraoperatorio en pacientes sometidos a cirugía de catarata en el Instituto Nacional de Rehabilitación

Título del Trabajo en Inglés:

Description of risk factors for floppy-iris syndrome in patients undergoing cataract surgery at the National Rehabilitation Institute

Nombre: GEORGINA

Apellidos: LOZANO HERNÁNDEZ

ORCID:

País de Residencia: MEXICO

Área de Investigación: INVESTIGACIÓN EN SALUD

Institución a la que Pertenece: INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN

Área de Adscripción: OFTALMOLOGÍA

Correo Electrónico: glh.9604@gmail.com

Datos de los(as) coautores(as) del Trabajo

MARTHA CINTHIA FUENTES CATAÑO, EVA ELIZABETH MUNDO FERNÁNDEZ

OFTALMOLOGÍA, INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN, MEXICO,
dracinfuentes@gmail.com,

OFTALMOLOGÍA, INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN, MEXICO,
lizmundo123@gmail.com,

Palabras en Español:

Catarata, Síndrome de iris flácido intraoperatorio, Complicaciones

Palabras en Inglés:

Cataract, Floppy-iris syndrome, Complications

Titulo del Trabajo:

Descripción de factores de riesgo del síndrome de iris flácido intraoperatorio en pacientes sometidos a cirugía de catarata en el Instituto Nacional de Rehabilitación

Titulo del Trabajo en Inglés:

Description of risk factors for floppy-iris syndrome in patients undergoing cataract surgery at the National Rehabilitation Institute

Área de Investigación:

OFTALMOLOGÍA

Introducción:

El síndrome de iris flácido (SIFI) es una condición que puede anticiparse mediante una exhaustiva investigación de medicamentos y padecimientos médicos del paciente. La incidencia de este en la población general está reportada en un 0.5 al 2% con una tasa de complicaciones de hasta el 12%. La importancia del estudio radica en describir los factores de riesgo más comunes en la población operada en el INR y por consiguiente identificarlos oportunamente y permitir una mejor planeación quirúrgica.

Objetivo:

Describir los factores de riesgo encontrados en pacientes con síndrome de iris flácido intraoperatorio en sometidos a cirugía de catarata en el Instituto Nacional de Rehabilitación en el periodo de marzo del 2023 a marzo del 2024.

Metodología:

Se realizó una revisión de expedientes de que se operaron en el servicio de oftalmología de segmento anterior del Instituto Nacional de Rehabilitación “Luis Guillermo Ibarra Ibarra”, que tras la realización de su cirugía hayan presentado síndrome de iris flácido intraoperatorio (SIFI). Se considerarán expedientes que cuenten con un registro de historia clínica y nota quirúrgica o postoperatoria completa; se seleccionará a aquellos pacientes que cuenten con reporte de SIFI, con base en ello se revisará su historial clínico para hacer un registro de las enfermedades sistémicas que padecen y de los medicamentos que toman. Por otra parte, se realizará un registro de las complicaciones trans y postquirúrgicas reportadas. Para identificar la frecuencia de presentación de SIFI y sus factores de riesgo, se calcularon frecuencias y porcentajes con intervalos de confianza del 95%. Las diferencias en la frecuencia de las categorías se compararon con la prueba X² y los resultados se describen de manera gráfica.

Resultados:

Se revisaron un total de 1424 expedientes y se encontró que en 52 de los mismos se reportó SIFI, lo que corresponde con un 3.65% de los casos (IC95% 0-8.74). Sobre los factores de riesgo descritos en la literatura se encontró que la hipertensión se reportó en 78.84% de los casos (n=41, IC95% 67.74-89.94), la hiperplasia prostática benigna en 19.23% de los casos (n=10, IC95% 8.52-29.94) y diabetes en 36.53% (n=19, IC95% 23.45-49.61). Existen diferencias estadísticamente significativas en el porcentaje reportado de estos factores ($\chi^2(2) = 41.60, p < .01$). El tipo de antihipertensivo más comúnmente usado fueron los Antagonistas de la Angiotensina II con 63.15% (n=24, IC95%

50.04-76.26). El 26.92% tuvo alguna complicación en la cirugía (n=14, IC95% 14.87-38.97), De las complicaciones reportadas 35.71% tuvo ruptura de cápsula posterior y vitrectomía anterior (n=5, IC95% 22.91-48.51) fue la más común.

Conclusiones:

El SIFI tuvo una incidencia de 3.65% y todos los pacientes contaban con al menos un factor de riesgo para desarrollarlo, por lo que se debe realizar un historial clínico médico exhaustivo en busca de factores de riesgo que nos permitan una adecuada planeación quirúrgica para traer el mayor beneficio a los pacientes y buscar un exitoso resultado.