Azul brillante G intravítreo para la tinción de la membrana limitante interna: una buena ayuda para el cirujano de vítreo-retina en formación **Internal limiting membrane staining using intravitreal brilliant blue G: good help for vitreo-retinal surgeon in training**

La membrana limitante interna (MLI) es la capa más interna de la retina. La eliminación de la misma se ha mostrado efectiva en el tratamiento de patologías como el agujero macular y membrana epirretiniana. Es evidente que la eliminación de la misma sin tinción dificulta su extracción debido a la escasa visibilidad de la misma. Ante las dudas razonables que existen sobre la toxicidad de la tinción con verde indocianina (1), donde cada vez más se está recomendando su uso a bajas concentraciones (0,05-0,125%) y pequeños volúmenes (menos de

0,1 cc) durante tiempos de exposición cortos (menos de 30 segundos), se están utilizando otros colorantes como alternativa, entre ellos el Azul Brillante G (Brilliant Blue G) (2,3).

Conseguimos el Brilliant Blue-G (BBG) de Sigma Aldrich (www.sigma-aldrich.com) en frascos de 25 grs en polvo. El Servicio de Farmacia prepara alícuotas de 25 mgr de BBG en polvo. En el momento de la cirugía diluimos esta pequeña cantidad en 50 ml de suero fisiológico hasta conseguir una concentración de 0,50 mg/ml.

Introducimos 0,5 ml de BBG en el ojo, con la vía de infusión cerrada, dejando que pase a través de un filtro de milipore de 0,22 µm para esterilizarlo. Una vez entra en contacto con la MLI, la tiñe en menos de 5 segundos, procediendo al lavado del mismo en un tiempo no superior a 15 segundos. La visualización de la MLI es óptima, se ha conseguido el cierre anatómico en los casos realizados (n.º= 6) (fig. 1) y el electroretinograma realizado no ha mostrado signos de deterioro funcional en ninguno de ellos (fig. 2).

Fig. 1: Cierre anatómico del agujero macular mediante vitrectomía y eliminación de la MLI tras tinción con BBG.

Fig. 2: ERM multifocal correspondiente al caso anterior sin signos deterioro funcional tras la tinción con BBG.

Aunque son casos preliminares, la tinción con Azul Brillante G se muestra como una alternativa interesante para la cirugía macular, superior en cuanto a tinción, a otras alternativas al verde indocianina, como el membrane-blue® (1,5 mg de trypanblau), sobre todo para el cirujano de vítreo-retina en formación.

Cervera E, Díaz Llopis M, Salom D,
Udaondo P, Amselem L
Hospital General Universitario de Valencia
E-mail: ecervera@ono.com

BIBLIOGRAFÍA

1. Williams GA. Macular holes: the latest in current management. *Retina* 2006; 26: S9-S12.
2. Einada H, Hisatomi T, Goto Y, Hata Y, Ueno A, Miura M, et al. Preclinical investigation of internal limiting membrane staining and peeling using intravitreal brilliant blue G. *Retina* 2006; 26: 623-630.
3. Einada H, Hisatomi T, Hata Y, Ueno A, Goto Y, Yamada T, et al. Brilliant blue G selectively stains the internal limiting membrane/brilliant blue G-assisted membrane peeling. *Retina* 2006; 26: 631-636.