



El iris a golpes entra

Álvaro Fidalgo Broncano, R1



Raquel Núñez Plascencia, R3



Diana Mesa Varona



Elvira López Arroquia



Ángela Barraión Rodríguez, R4

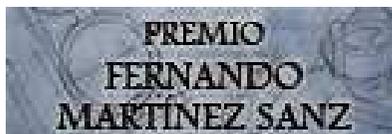


Javier Gálvez Martínez



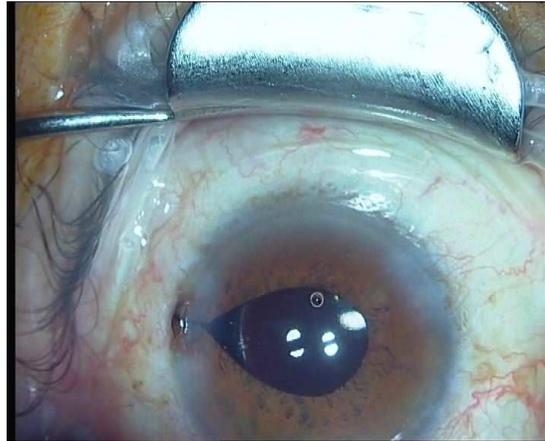
Área Sanitaria "La Mancha-Centro"

Alcázar de San Juan, CR



El iris a golpes entra

- Propósito:



Describir una nueva maniobra quirúrgica para minimizar las complicaciones de la hernia iridiana en la cirugía de la catarata (pérdida de pigmento, iridosquisis yatrogénica, alteración de la funcionalidad iridiana)

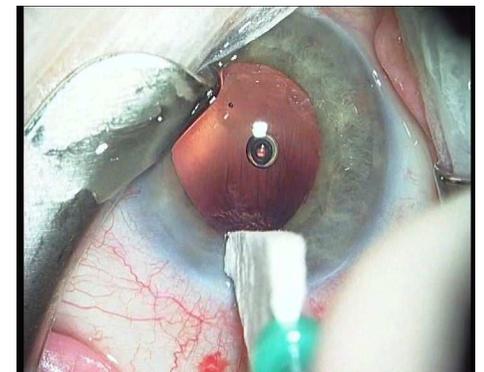
El iris a golpes entra

- Método:

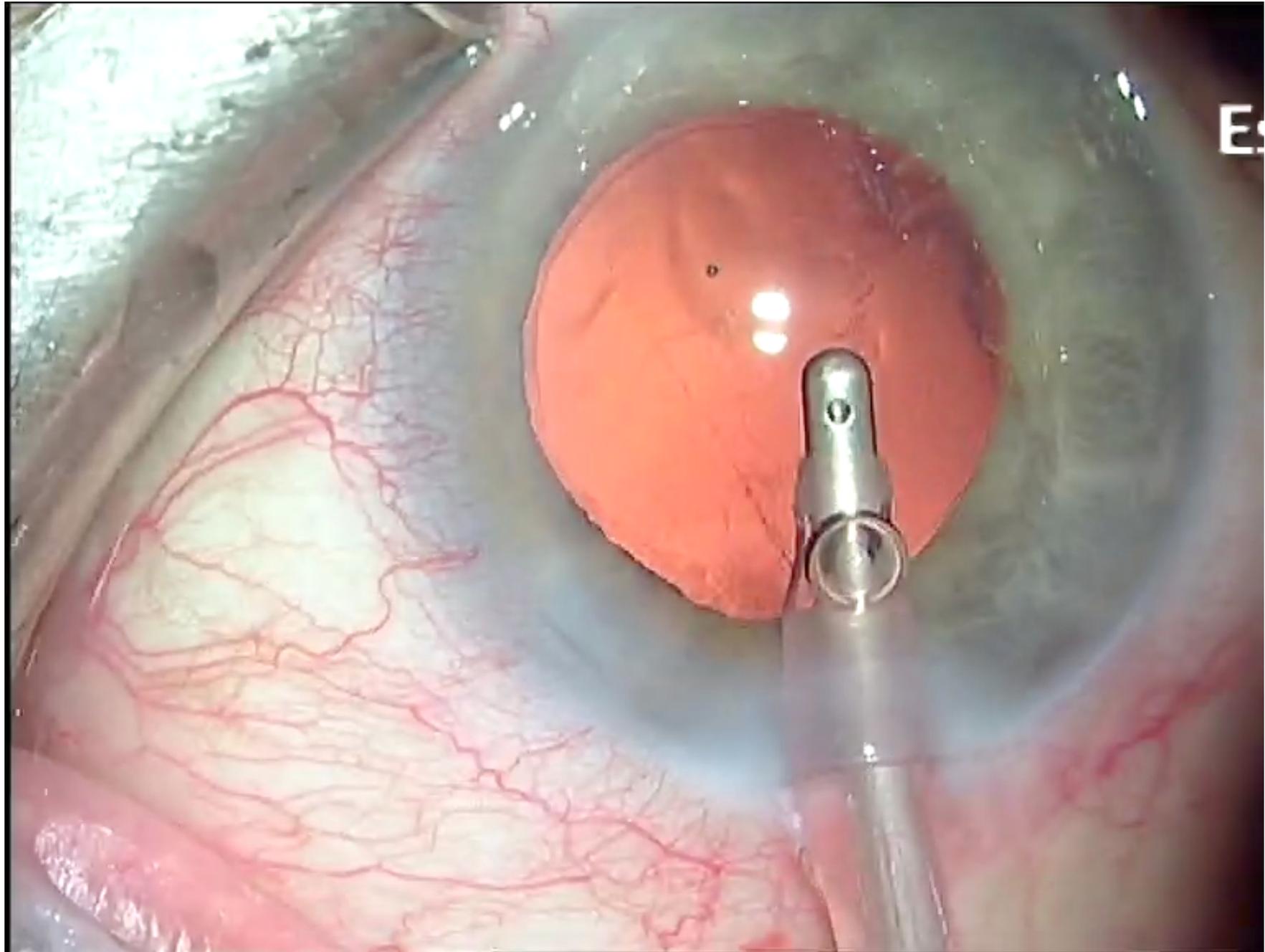
Indicaciones: Insinuación iridiana en la paracentesis o herida quirúrgica (SIN externalización del borde pupilar)

Material necesario: Hemosteta u otro instrumento romo.

Técnica: Golpeteo en el borde corneal de la paracentesis o herida principal con la punta de una hemosteta.



El iris a golpes entra



El iris a golpes entra



- Resultados:

Con esta nueva maniobra evitamos las complicaciones tradicionales asociadas a las hernias iridianas.

Evitamos la salida total del iris al introducir instrumentos como espátulas, cánulas, viscoelástico, etc, en la paracentesis o herida principal.

La necesidad de instrumental es mínima.

El iris a golpes entra

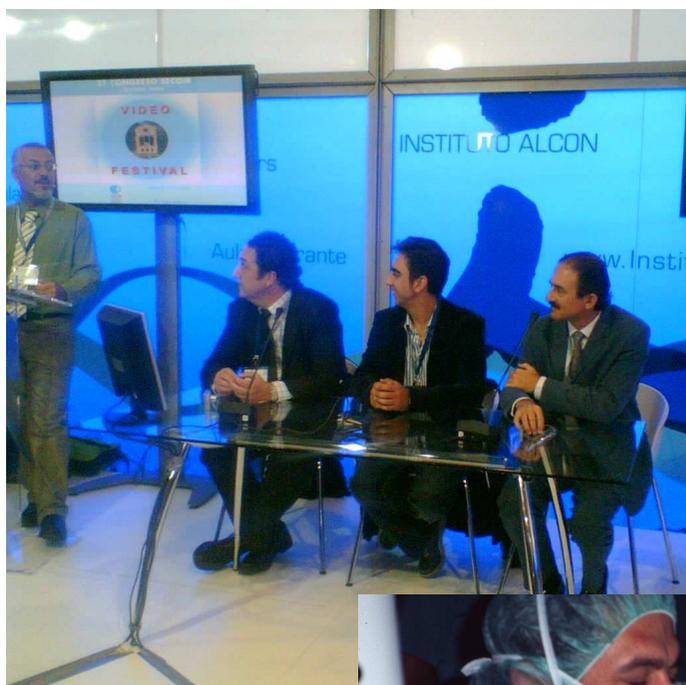
- Conclusión:

Esta nueva maniobra es reproducible y evita la salida total del iris, al evitar la descompresión ocular al introducir instrumentos en la paracentesis o herida principal.

El golpeteo produce una presión negativa puntual en cámara anterior, con lo que el iris tiende a volver a su sitio anatómico espontáneamente.

PREMIO
FERNANDO
MARTÍNEZ SANZ

El iris a golpes entra



En su
recuerdo

06.07.23