

## ESPATULA ACODADA CON FILO RECOGIDO PARA SINEQUIOTOMIA

POR

CARLOS EGGERS M. D.

Santiago de Chile, Chile

Al hablar en este caso de sinequia nos referimos a la sinequia anterior del leucoma corneal adherente. No hay criterio unánime entre los autores acerca de si la sinequiotoromía debe efectuarse en el curso de la queratoplastia o como tiempo previo. Depende del tamaño y ubicación de la sinequia, y de otros factores que no es del caso analizar aquí.

En todo caso, cuando la hacemos como tiempo previo y ésto es lo que en general practicamos, preferimos técnicas con cámara formada. Para ello nos valemos, desde hace bastante tiempo, de una incisión como para ciclodíalisis inversa —si bien más cercana al limbo— de manera de entrar a la cámara con la espátula acodada de Elschnig y poder abordar lateralmente la sinequia y despegarla.

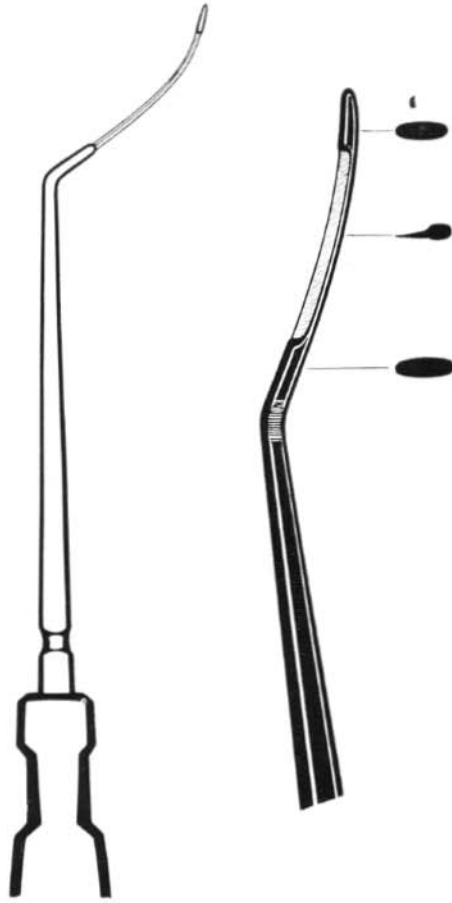
Previamente se efectúa una muy pequeña paracentesis junto al limbo para inyectar aire al final de la operación.

El método descrito ha sido exitoso —en nuestras manos— en un buen número de casos. Debemos confesar sí que en otros la extrema fortaleza de la sinequia no nos permitió romperla, y aún más, en un caso, al intentar la maniobra se produjo una iridodíalisis basal. Esto obviamente nos parece incompatible con la delicadeza que requiere toda la cirugía intraocular.

Por consiguiente, hemos ideado un instrumento, original según nuestro conocimiento, que permite cortar en lugar de forzar el despegamiento de la sinequia.

Es en buenas cuentas, la espátula de Elschnig con un rebaje, que permite dotarla de un filo recogido. Mayores explicaciones nos parecen superfluas si se observa el instrumento en el gráfico adjunto, en que se muestra el instrumento de perfil, de semi-perfil y tres secciones del mismo en las partes que se indican.

NUEVOS INSTRUMENTOS



Espátula para Sinequiotomía