

IRRIGAÇÃO/ASPIRAÇÃO SEGURA E EFICAZ: COAXIAL OU BIMANUAL?

Pedrosa C.¹, Pina S.¹, Santos C.¹, Feijóo B.², Pêgo P.¹, Prieto I.¹

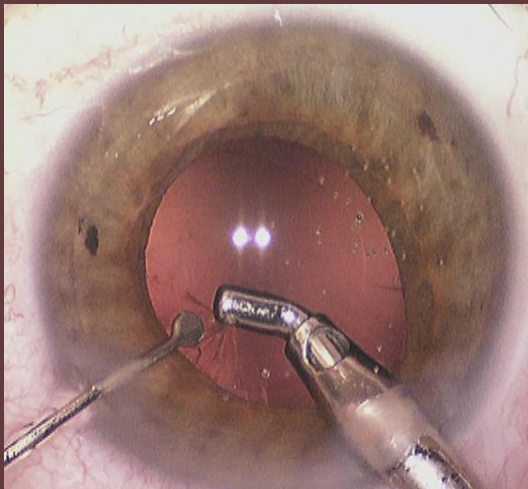
¹ Hospital Prof. Doutor Fernando Fonseca, EPE
Director de Serviço: Dr. António Melo

² Hospital da Luz

Dezembro de 2013

IRRIGAÇÃO/ASPIRAÇÃO COAXIAL

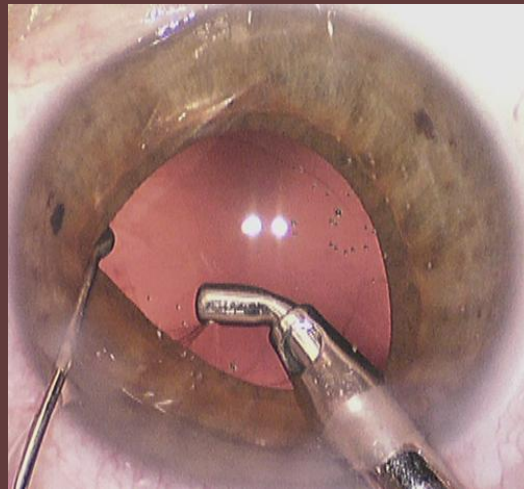
- Ponta Metálica



Cortex subincisional

Microincisão

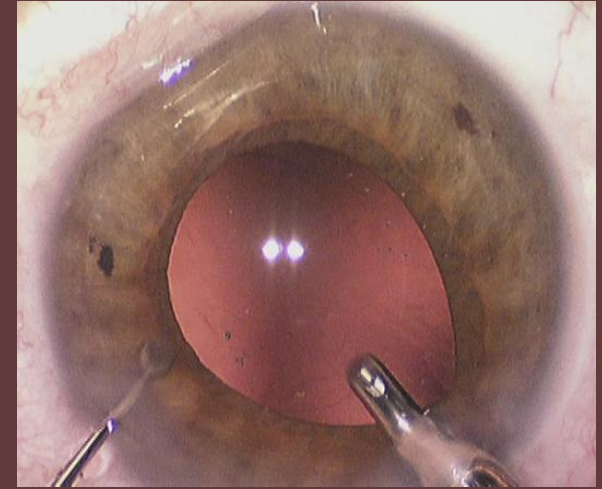
Arquitectura da incisão



Orifícios Irrigação Amplos

Turbulência

Prolapso da Íris



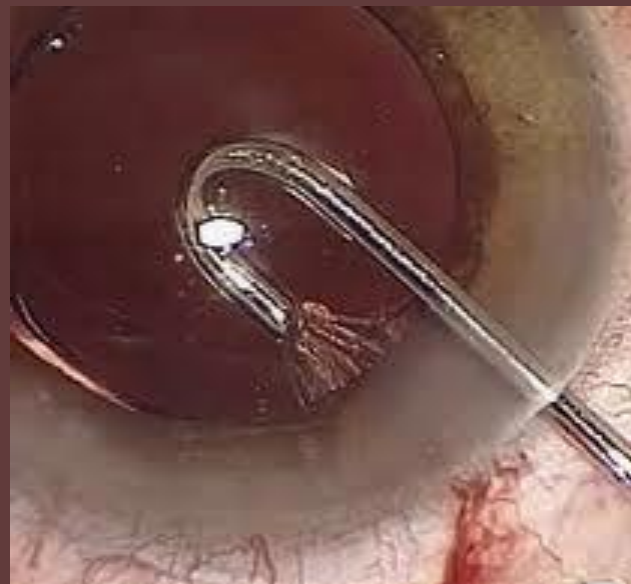
Oclusão orifícios irrigação

Colapso Câmara Anterior

Ruptura capsular

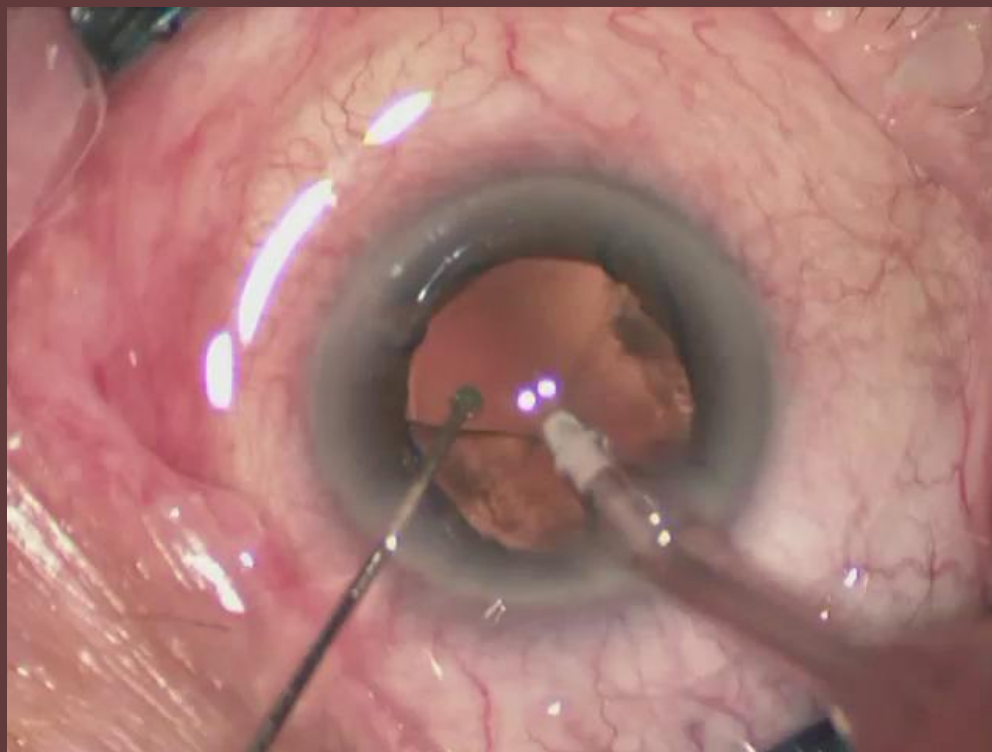
IRRIGAÇÃO/ASPIRAÇÃO COAXIAL

- Ponta Metálica



IRRIGAÇÃO/ASPIRAÇÃO COAXIAL

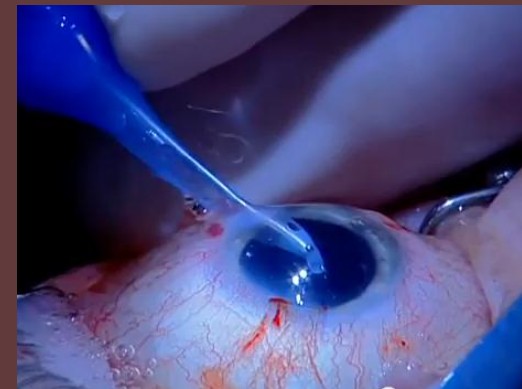
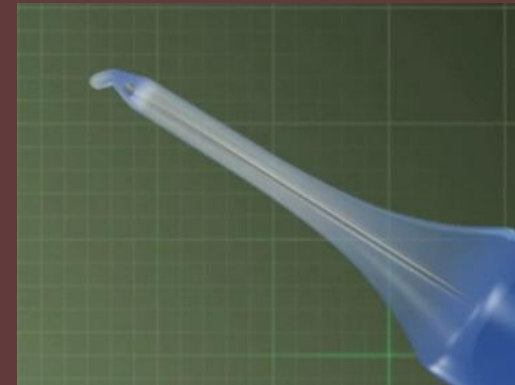
- Ponta de Polímero Microcoaxial



IRRIGAÇÃO/ASPIRAÇÃO COAXIAL

• Ponta de Silicone

- Introdução suave e incisão estanque
- Polishing da cápsula anterior e limpeza da cápsula posterior suave e eficaz
- Redução do risco de ruptura capsular
- Ausência de metal durante a remoção de viscoelástico
- Facilidade de mobilização da lente no saco capsular



IRRIGAÇÃO/ASPIRAÇÃO BIMANUAL

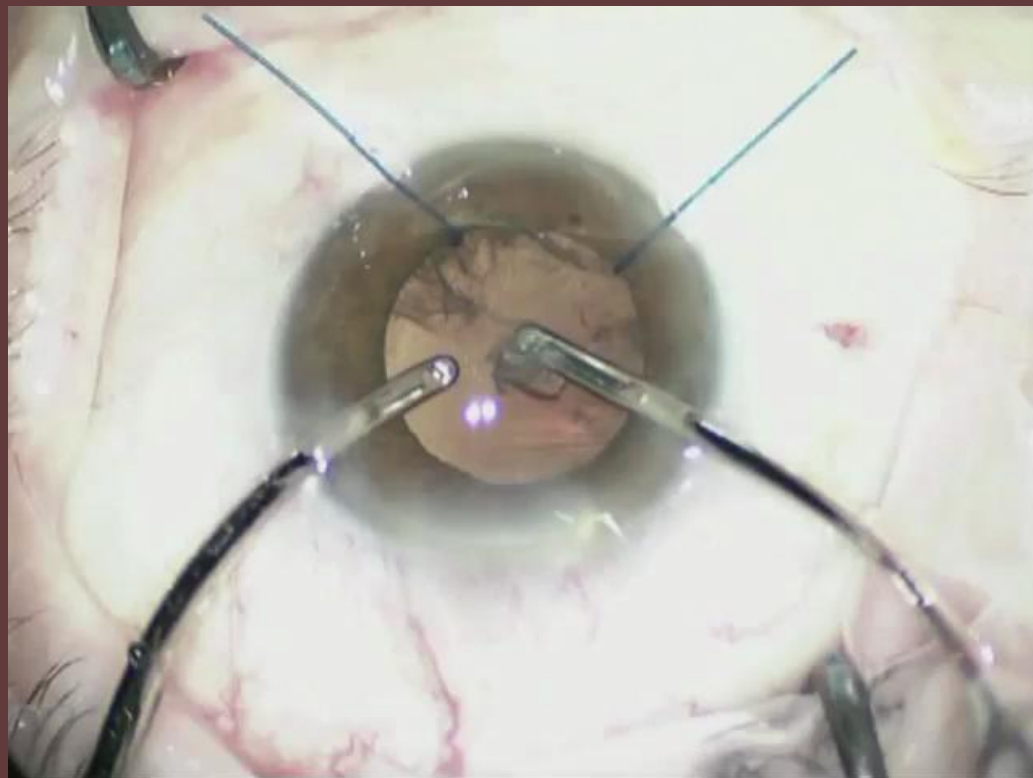
- ✓ **Estabilidade da Câmara Anterior**
- ✓ **Acessibilidade a todos os pontos do saco capsular**
- ✓ **Arquitectura da incisão principal**
- ✓ **Versatilidade**
- ✓ **Cristalino claro**

❖ **Necessidade de incisão adicional**



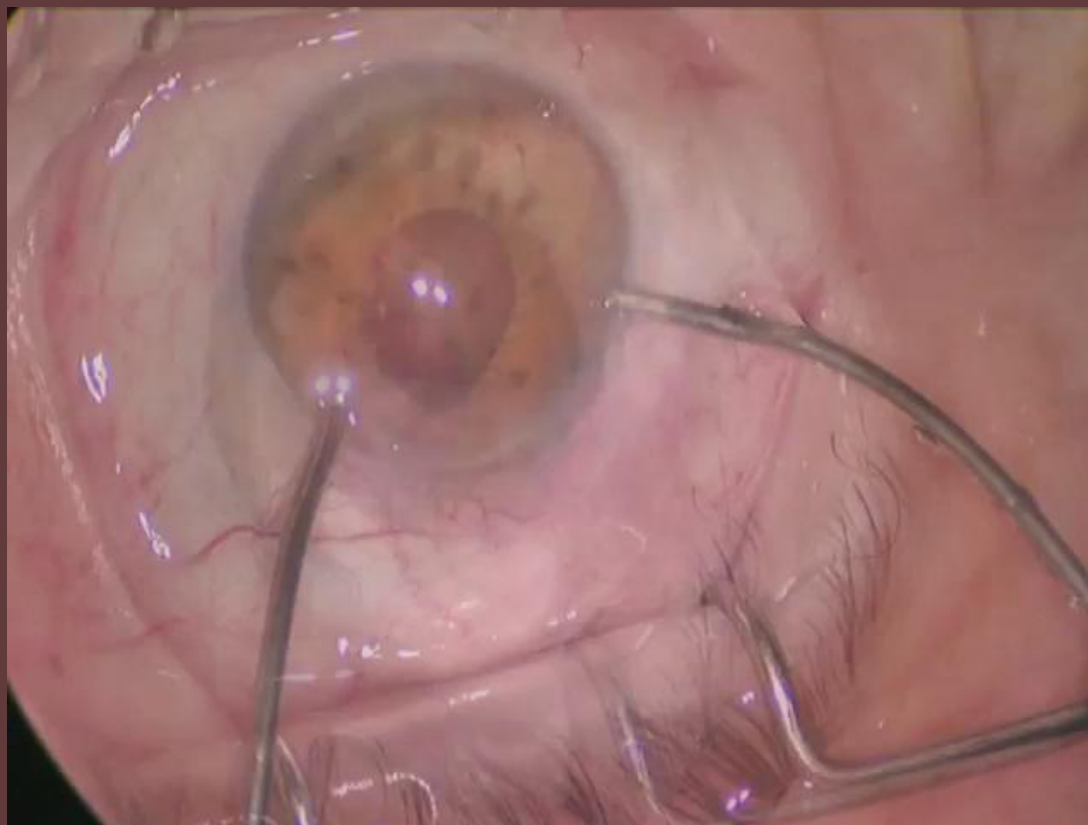
IRRIGAÇÃO/ASPIRAÇÃO BIMANUAL

- Aplicação em casos complicados



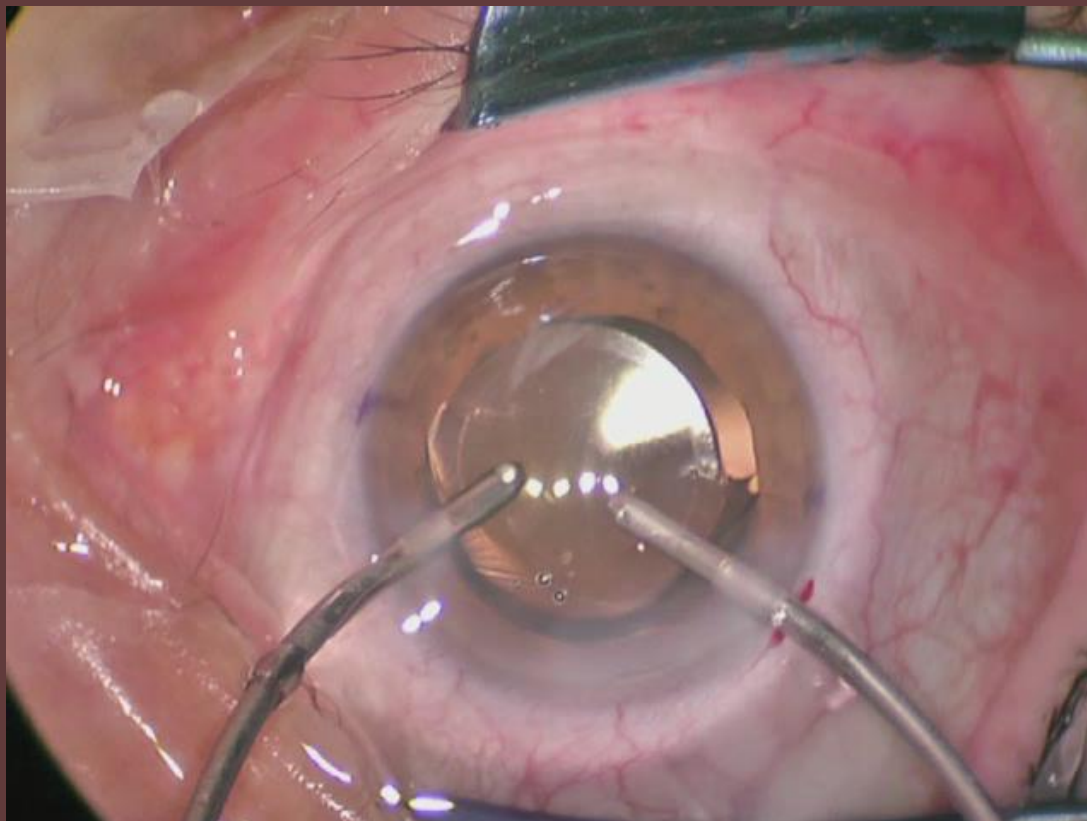
IRRIGAÇÃO/ASPIRAÇÃO BIMANUAL

- Miose



IRRIGAÇÃO/ASPIRAÇÃO BIMANUAL

- LIO Restor



CONCLUSÃO

- I/A cortical pode comprometer o resultado da cirurgia de catarata
- A melhor técnica ainda não é consensual
- A ponta de polímero descartável na I/A coaxial demonstrou um bom nível de segurança durante o procedimento de remoção do córtex em relação à metálica tradicional
- Na nossa experiência a técnica de I/A bimanual apresentou grande flexibilidade, segurança e eficácia, sobretudo nos casos de cirurgia por microincisão e de cataratas complicadas

OBRIGADA!