

## Consejo de la EGS de Enero de 2025

### **Inserción de una sutura intraluminal liberable para prevenir la hipotonía postoperatoria precoz**

La hipotonía es una complicación frecuente asociada con la implantación de diversos dispositivos de drenaje no valvulados para el glaucoma. Para reducir el riesgo de esta complicación, que puede poner en riesgo la visión, se recomienda ocluir parcialmente el dispositivo durante la cirugía. Por ejemplo, se suelen utilizar suturas intraluminales liberables de Supramid 3-0 y Prolene 6-0 en las cirugías de implantes de Baerveldt y Paul, respectivamente. [1,2]. Curiosamente, se podría aplicar una técnica similar con el Preserflo MicroShunt, utilizando suturas de Prolene 9-0 o Nylon 10-0. Al hacer un bucle con el otro extremo de la sutura y enterrándolo en un surco corneal limbar, este puede retirarse fácilmente en la lámpara de hendidura. Un estudio preliminar ha mostrado que este enfoque reduce significativamente la hipotonía grave y podría considerarse como una opción válida.[3]

#### *Bibliografía*

1. Gan YK, Birapadian SM, Abdul Jalal MI, Din NM. Baerveldt glaucoma implant with Supramid© ripcord stent in neovascular glaucoma: a case series. *Int J Ophthalmol.* 2024 Feb 18;17(2):265-271. doi: 10.18240/ijo.2024.02.06. PMID: 38371250; PMCID: PMC10827610.
2. Vallabh NA, Mason F, Yu JTS, Yau K, Fenerty CH, Mercieca K, Spencer AF, Au L. Surgical technique, perioperative management and early outcome data of the PAUL® glaucoma drainage device. *Eye (Lond).* 2022 Oct;36(10):1905-1910. doi: 10.1038/s41433-021-01737-1. Epub 2021 Sep 20. PMID: 34545206; PMCID: PMC8450714.
3. Verma-Fuehring R, Dakroub M, Bamousa A, Kann G, Hillenkamp J, Kampik D. The use of intraluminal PRESERFLO stenting in avoiding early postoperative hypotony. *Graefes Arch Clin Exp Ophthalmol.* 2024 Dec;262(12):3925-3932. doi: 10.1007/s00417-024-06567-x. Epub 2024 Jul 6. PMID: 38969777; PMCID: PMC11608340.

#### *Autoría*

Liat Mendel-Veig, MD, Tel Aviv, Israel