

Debe evitarse la extracción prematura de la sutura intraluminal en los dispositivos de drenaje para glaucoma para minimizar el riesgo de hipotonía.

Aunque la extracción de la sutura de prolene en la lámpara de hendidura es un método eficaz para reducir la PIO, retirarla demasiado pronto puede conducir a una hipotonía posoperatoria y a complicaciones graves como una hemorragia supracoroidea, desprendimiento coroideo y pliegues maculares, lo que podría resultar en una pérdida de visión permanente (1-3). No debería retirarse antes de 8 a 12 semanas después de la cirugía. En las semanas posteriores a la cirugía de estos implantes, puede ocurrir una "fase hipertensiva" que provoca una elevación de la PIO, la cual generalmente se resuelve en semanas a medida que la PIO disminuye de forma natural. La medicación hipotensora puede ayudar a manejar este período (4). Sin embargo, si la PIO elevada se debe a un flujo inadecuado, puede ser necesario retirar la sutura de prolene de manera precoz para restaurarlo, promover la formación de la ampolla y mantener el control de la PIO. La evaluación mediante ecografía podría ayudar a evaluar el flujo y la formación de la ampolla para determinar si fuera necesaria la extracción de la sutura o si otros factores estuvieran causando la elevación de la PIO (5).

Bibliografía

1. Goerdts, L., et al., *[Suprachoroidal hemorrhage after Paul™ tube stent removal in high myopia]*. Ophthalmologie, 2024. **121**(5): p. 407-409.
2. Vallabh, N.A., et al., *The PAUL® glaucoma implant: 1-year results of a novel glaucoma drainage device in a paediatric cohort*. Graefes Arch Clin Exp Ophthalmol, 2023. **261**(8): p. 2351-2358.
3. Tan, M.C.J., et al., *Three-Year Outcomes of the Paul Glaucoma Implant for Treatment of Glaucoma*. J Glaucoma, 2024. **33**(7): p. 478-485.
4. Fargione, R.A., et al. *Etiology and management of the hypertensive phase in glaucoma drainage-device surgery*. Surv Ophthalmol, 2019. **64**(2): p. 217-224.
5. Weber, C., et al., *Sonographic bleb visualisation after PAUL glaucoma implant surgery*. Br J Ophthalmol, 2024.

Autora

Constance Weber, MD, Bonn, Alemania