

Gancho de íris para dilatação mecânica da pupila - Modo de construção

Iris hook for mechanical dilation of the pupil - Way of construction

Hisashi Suzuki ⁽¹⁾
Ricardo Suzuki ⁽²⁾
Cassia Regina Suzuki ⁽³⁾

RESUMO

Usando materiais facilmente disponíveis, os autores descrevem a construção de gancho de íris utilizados intra-operatóriamente, para obtenção de midríase mecânica da área pupilar.

Palavras-chave: Gancho de íris; Midríase mecânica; Modo de construção.

INTRODUÇÃO

A impossibilidade de se obter midríase pupilar intra-operatória pode comprometer a realização da cirurgia ocular, sobretudo vítreo-retiniana. Para contornar tais situações, diferentes instrumentos ou técnicas cirúrgicas foram idealizados ¹⁻⁶. O presente trabalho tem como objetivo descrever a construção de um micro gancho de íris, de baixo custo, por nós utilizado de modo rotineiro.

MATERIAL E MÉTODOS

O gancho é construído utilizando-se de um fio metálico fino e maleável. O fio de aço cirúrgico - ACIFLEX 4-0 - ou de modo alternativo, filamento de cobre (fio elétrico) podem ser usados (Fig 1).

A extremidade do fio é dobrada com o auxílio de um porta-agulha de ponta fina e sob microscópio cirúrgico (Fig 1), obtém-se um gancho. A outra extremidade do fio metálico é cortada com uma tesoura, na distância de 10 mm.

Fixando-se com porta-agulha próximo à extremidade livre do fio metálico, trespassa-se um tubo de silicone



Figura 1 - Construção do gancho de íris.

fino (SILASTIC® I.D. 0,30 mm), comumente usado para entubação de via lacrimal, aparando as extremidades com bisturi ou gilette (Fig 2).

Quatro aberturas corneanas, diametralmente opostas, são feitas no limbo esclero-corneano. Deve-se usar instrumentos de excelente corte e perfuração. Normalmente usamos micro-lanças (meringótomo). A introdução de visco-elástico, por vezes, é útil para manter a câmara anterior do olho for-

⁽¹⁾ Prof. Associado de Oftalmologia da Faculdade de Medicina da USP

⁽²⁾ Acadêmico 6º ano da Faculdade de Medicina da USP

⁽³⁾ Médica residente 1º ano da Santa Casa SP

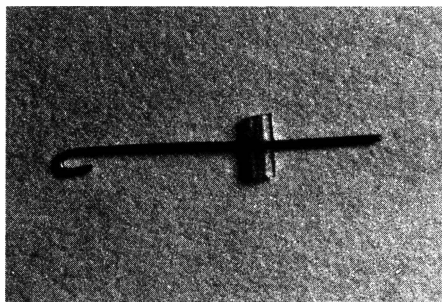


Figura 2 - Gancho de íris.

mada, bem como na manutenção da normotonicidade ocular.

O gancho de íris é introduzido de modo paralelo à mesma até a área pupilar. A seguir, roda-se o gancho, capturando-se a borda pupilar, tracionando-a até próximo ao limbo. Neste instante, desliza-se o fragmento do tubo de silicone até obter contato íntimo com a abertura corneana. O tubo de silicone tem dupla utilidade:

- a) o atrito com o fio metálico mantém a área pupilar tracionada em direção à periferia corneana.
- b) o contato com a abertura corneana impede o vazamento do fluido intra-ocular. Ao final, obtém-se área pupilar suficientemente dilatada para realização dos procedimentos cirúrgicos indicados (Fig 3).

A retirada do gancho após o final

do procedimento cirúrgico, deve ser feita tomando especial cuidado em mantê-lo paralelo à superfície iriana, com a câmara anterior formada para evitar captura de tecido iriano.

Recomendamos o uso de portagilete de corpo cilíndrico para facilitar a manipulação intra-camerular deste instrumento.

DISCUSSÃO

Dentre os diferentes modos de realizar midríase mecânica, optamos pelo método descrito pela simplicidade, eficiência e baixo custo.

Em cirurgias vitreo-retinianas, indicamos o procedimento em pacientes afácicos ou pseudo-afácicos.

Na cirurgia de catarata, quando existe pouca midríase (seclusão pupilar

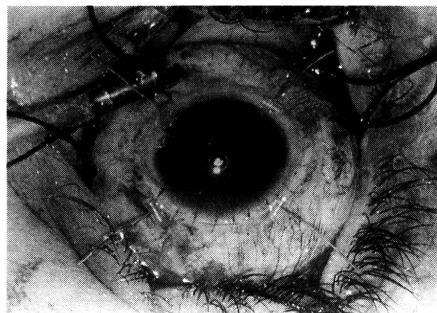


Figura 3 - Midríase Mecânica.

após uveíte, uso de mióticos em pacientes glaucomatosos), o método descrito mostrou-se extremamente útil. Nestes casos, recomendamos a retirada dos ganchos de íris após a colocação da lente intra-ocular e com a câmara anterior formada com visco-elástico.

SUMMARY

A simple and inexpensive iris hook for producing intraoperative pupillary dilation is described by the authors.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1 MURRAY, T. G.; ABRAMS, G. W. - A new self-sealing needle for iris suture fixation. *Arch Ophthalmol.*, **108**: 746-747, 1990.
- 2 McCUEN, B. W.; HICKINGBOTHAM, D.; TSAI, M.; de JUAN, E. - Temporary iris fixation with a micro retractor. *Arch. Ophthalmol.*, **107**: 925-927, 1989.
- 3 ECKARDT, C. - Pupillary stretching: A new procedure in vitreous surgery. *Retina*, **5**: 235-238, 1985.
- 4 MADEIRA, D.; STERN, W. H. - Iris suture hook for pupillary dilation in vitreoretinal surgery. *Am. J. Ophthalmol.*, **106**: 743-745, 1988.
- 5 FEDEMAN, J. L.; ANAND, R. - Surgical dilation of the pupil during pars plana vitrectomy. *Ophthalmic Surg.*, **20**: 46-48, 1989.
- 6 FISK, M. J.; FRACO, J. D.; CAIRNS, F. - A new technique for temporary intraoperative mydriasis. *Retina*, **11**: 315-317, 1991.