

NUEVO INSTRUMENTO PARA LA CIRUGIA CORNEO-CONJUNTIVAL: EL OFTALMO-TUMI.

POR

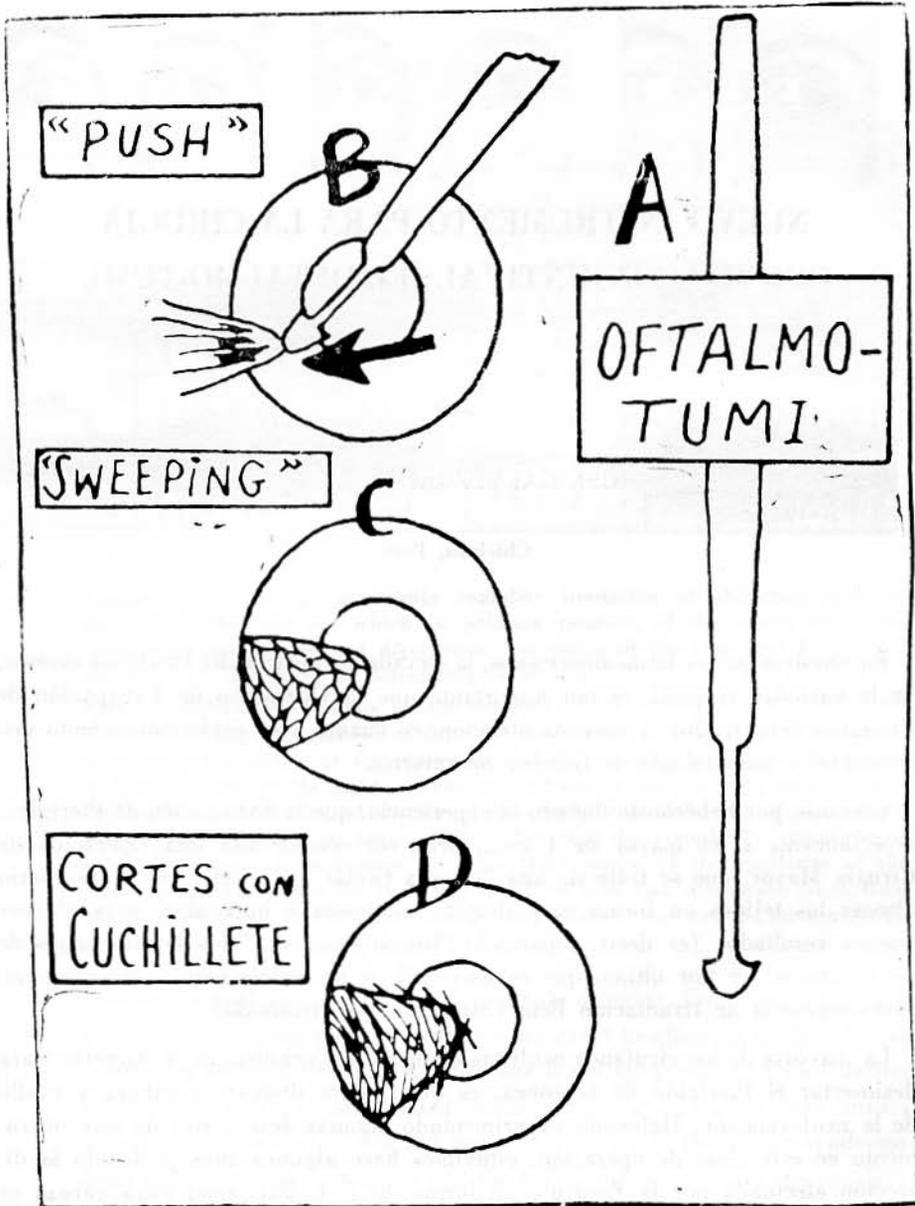
JOSE GALVEZ-JAIME, M. D.

Chiclayo, Perú

En nuestros países latinoamericanos, la elevada incidencia del Pterigión invasor, de la variedad tropical, es tan importante que la Operación de Extirpación de Pterigion debe recibir la máxima atención, en cuanto a su perfeccionamiento instrumental y metodología de tiempos operatorios.

Creemos, por habérselo dictado la experiencia, que la Extirpación de Pterigion, especialmente si es mayor de 1 mm., debe ser considerada una Operación de Cirugía Mayor, que se trata de una "cirugía tisular", es decir, que es necesario disecar los tejidos en forma muy limpia, minuciosa é impecable, para obtener buenos resultados (es decir, separando "histológicamente" los tejidos sanos de los enfermos), y por último que es muy útil, si no indispensable, la aplicación post-operatoria de Irradiación Beta (Strontium-90, Itrium-80).

La mayoría de los cirujanos oculistas emplean el Cuchillete de V. Graeffe, para desinsertar el Pterigión de la cónea, es decir, para disecar la cabeza y cuello de la neoformación. Habiendo experimentado algunas desventajas de este instrumento en esta clase de operación, estuvimos hace algunos años probando la disección efectuada por la Espátula piriforme de J. I. Barraquer cuya cabeza es redondeada, con resultados mejores. Sin embargo, este escarificador corneal, que tiene un delicado filo es un instrumento caro, reservado a la Cirugía Keratoplástica. De allí, que hace aproximadamente 7 años, el autor viene apreciando la eficacia de un nuevo instrumento, diseñado a base de un clásico cuchillo cere-



Diseción del Pterigi6n con un nuevo instrumento. — En A puede verse la silueta del Oftalmo-Tumi, instrumento escarificador o disector adaptado de un cuchillo ceremonial del Antiguo Per6. En B puede apreciarse la primera maniobra, de "push" o empuje abriendo el clivaje c6rneo-conjuntival; en C se observan los movimientos de "Sweeping" o barrido, y en D, la comparaci6n con los cortes disecantes del Cuchillete de Graeffe (observados con Fluoresceina o Azul de metileno, dan la impresi6n de rajaduras o ara6ado). De all6 la superioridad de la disecci6n con Oftalmo-Tumi.

monial del Antiguo Perú, el "Tumi" de oro de Lambayeque. Este instrumento que Galvez-Jaime ha denominado el "Oftalmo-tumi" fue preparado en forma sencilla, dándole un corte y un filo parabólico a una lanza o Querátomo triangular que haya sido desechado de la Cirugía de Catarata, por haberse melado (Ver grabado adjunto, Fig. A). Con el Oftalmo-tumi, como puede apreciarse en los esquemas, es posible efectuar con más facilidad tres maniobras sucesivas, muy útiles en la disección del Pterigion, que se han llamado respectivamente: el primer "empuje", el "barrido" disecante, aprovechando el clivaje de ambos tejidos (Figs. B y C) y el "afeitado" de la superficie liberada, maniobra que se puede comprobar y perfeccionar bajo control de la lupa binocular de Zeiss ó inclusive bajo microscopio operatorio.

Los pasos para la disección del Pterigion, realizada con el Oftalmo-tumi son los siguientes:

1. "Push" o empuje. Es el inicio de la maniobra de despegar la cabeza, tomada previamente con una pinza.
2. "Sweeping" o barrido de la adhesión corneo-conjuntival. Esta maniobra se efectúa con suaves movimientos convexos al eje mayor del Pterigion.
3. "Shaving" o afeitado. Este tiempo puede hacerse indistintamente con el nuevo instrumento o con el Cuchillete.

La desventaja fundamental del Cuchillete, es que efectúa una especie de arañado o "scratching" (Fig. D), ya que sus cortes generalmente perpendiculares y oblicuos al eje mayor del Pterigion, constituyen una acción de "sajar y arañar", profundizando en ocasiones en las capas del parénquima sano. Contrariamente a lo anterior, el Oftalmo-tumi efectúa una disección tisular muy cercana a la perfección. Por ello creemos que si asimilamos geoméricamente la silueta del Pterigion a un triángulo de vértice redondeado, convexo, hay que deducir que el mejor instrumento para desinsertarlo de la Córnea, no es un filo convexo (sea circular, elipsoidal o parabólico), porque ofrece mejor línea de corte y economía de esfuerzo.

Concluimos la presentación del Oftalmo-tumi señalando que otras aplicaciones del instrumento son: extracción de cuerpos extraños corneales (hemos diseñado un Minitumi de hoja elipsoidal muy pequeña), pudiendo también usarse dándole una curvatura apropiada, para cirugía de la cámara anterior, como Sinequiótomo, con un filo parabólico compuesto, es decir con mayor excentricidad de la curva en un lado.