

Tinción de la cápsula anterior del cristalino. Descripción de la maniobra quirúrgica

MC. Ciprés

Hospital San Rafael
Barcelona

Resumen

Descripción de la maniobra quirúrgica de tinción de la cápsula anterior del cristalino, con azul tripan, cuando no exista buena visualización de la misma, debido a la densidad de la catarata.

Resum

The idea is explain the technique about stining dye anterior capsule, with trypan blue, when the red reflex is compromised.

Summary

Descripció de la maniobra quirúrgica de tinció de la càpsula anterior del cristal·lí, amb blau tripan, quan no existeixi bona visualització d'aquesta, a causa de la densitat de la cataracta.

Introducción

Con la introducción de la cirugía de la catarata mediante facoemulsificación, a través de una menor incisión, se planteó el problema, en el caso de las cataratas que impedían la correcta visualización de la cápsula anterior, de llevar a cabo la capsulorrexis con la máxima seguridad, por lo que se introdujo la necesidad de encontrar una técnica, en este caso de tinción, de dicha cápsula anterior, mediante un colorante no tóxico para el endotelio corneal, ni para el resto del globo ocular. Esta sustancia que actualmente utilizamos es el azul tripan, una larga experiencia avala su eficacia y seguridad¹.

En 1998, Fritz² publicó un primer caso con tinción con fluoresceína sódica, y Horiguchi, *et al.*² lo realizaron con verde de indocianina al 0,5%. En 1999² Melles reportó su uso de azul tripan al 0,1% en una serie de 30 cataratas maduras.

Descripción de la técnica

Vamos a describir la técnica personal de tinción de la cápsula anterior del cristalino con azul tripan en el caso de una catarata nigrans³.

Tras realizar la incisión corneal, introducimos una burbuja de aire en cámara anterior con una cánula de 27 G (Figura 1). Con la misma cánula pero colocada en la jeringa con el azul tripan, que ya viene preparado y que no hay que diluir, inyectamos el colorante por debajo de la burbuja de aire, tras la introducción de la cánula hasta el extremo opuesto a la incisión (Figura 2). Se deja unos segundos, mientras nos preparan el viscoelástico para llevar a cabo la retirada del azul tripan y de la burbuja (Figura 3), para lo que colocamos la cánula del viscoelástico en el extremo opuesto a la incisión en córnea clara, y se va inyectando, lo que observar es el desplazamiento de la burbuja hacia la incisión en córnea clara (Figura 4). En la Figura 5

Correspondencia:

M^a Cruz Ciprés
Hospital San Rafael
Paseo Valle Hebrón, 107-117
08035 Barcelona
E-mail:
mccipres@hsrafael.com

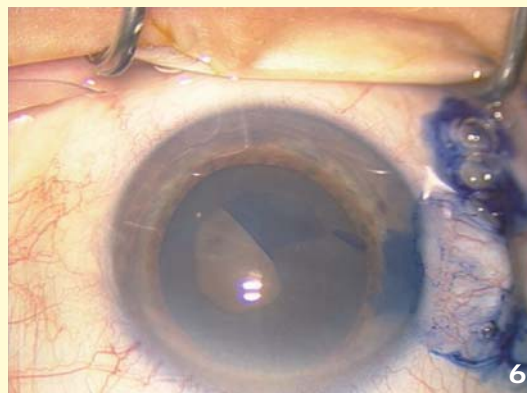
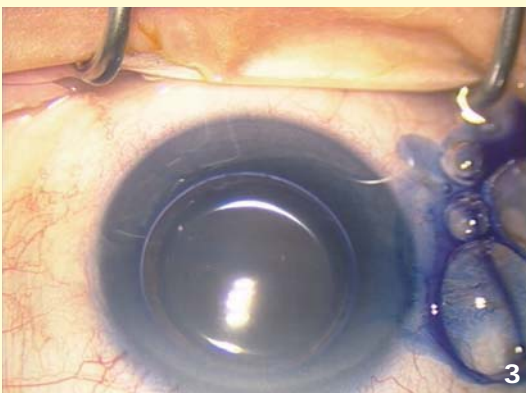
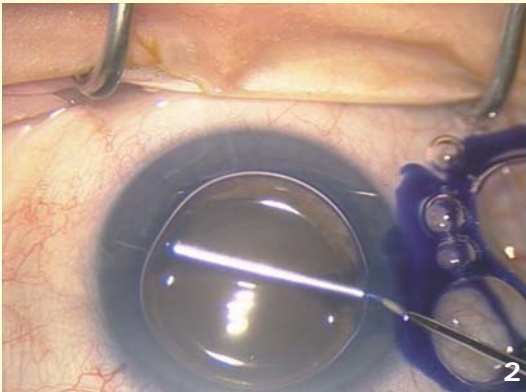
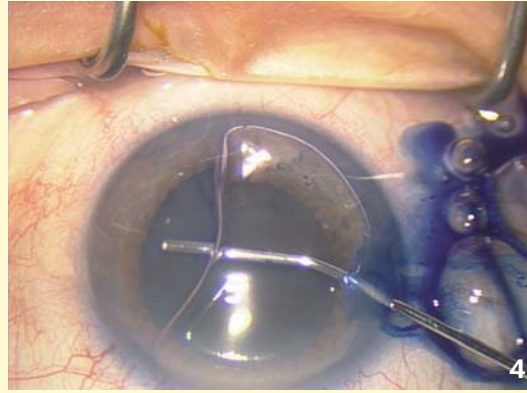
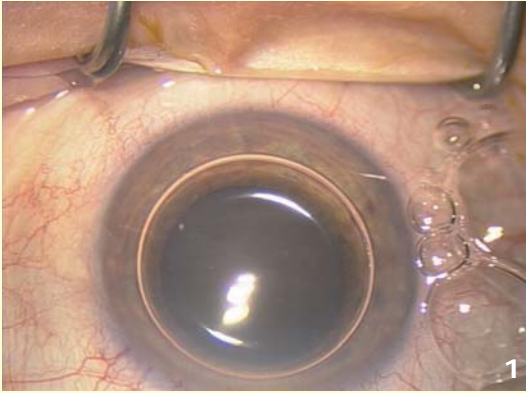


Figura 1.
Burbuja de aire en cámara anterior

Figura 2.
Inyección del azul tripan

Figura 3.
Azul tripan en contacto con cápsula anterior

Figura 4.
Inyección de viscoelástico

Figura 5.
Viscoelástico ocupando la cámara anterior

Figura 6.
Inicio capsulorrexia

observamos la cámara anterior llena de viscoelástico y sin aire. A continuación iniciamos la capsulorrexia (Figura 6), vemos la CCC casi completa (Figura 7), y terminada en la Figura 8. Ahora sólo queda realizar

la facoemulsificación. A su vez hemos conseguido una perfecta visualización de los bordes de la capsulorrexia que nos permitirá realizar la extracción de la catarata con mayor seguridad.

Figura 7.
Capsulorrexis casi acabada

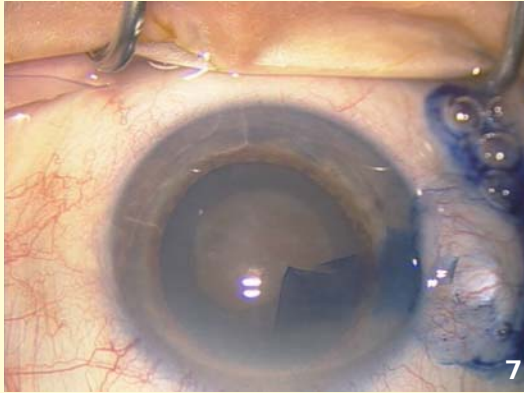
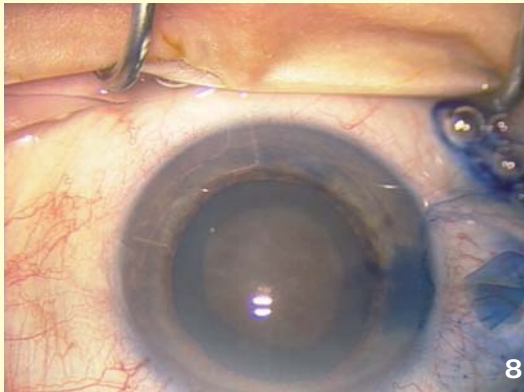


Figura 8.
Capsulorrexis circular terminada



Indicaciones

Se puede utilizar no sólo en el caso de las cataratas maduras, sino en todas aquellas situaciones en las que se vea comprometida la visualización del reflejo, en hemorragia vítrea, sínquisis centelleante, etc. Así mismo puede ayudarnos, durante el aprendizaje de nuevas técnicas, a la correcta visualización del borde capsular.

Conclusiones

El uso de azul tripan es efectivo y seguro para la tinción de la cápsula anterior del cristalino, en los casos en que por la opacidad de medios no exista un correcto reflejo posterior.

Bibliografía

1. McDermott G. Bringing Trypan Blue to market. *Cataract Refractive Surgery Today March 2005*;53-4.
2. Chang DF. Trypan Blue Versus Indocyanine Green. *Cataract Refractive Surgery Today March 2005*;34-7.
3. Coroneo M. Retrospective on Staining with Trypan Blue. The development of a rapid, one-step method for using this capsular dye during cataract surgery. *Cataract Refractive Surgery Today March 2005*;49-51.