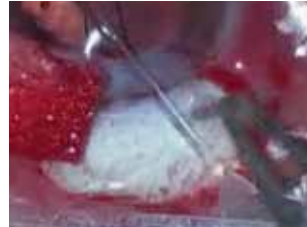
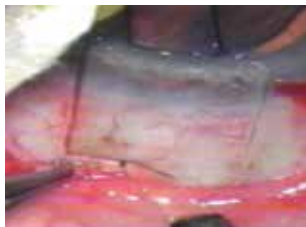




PERITOMIA



CAUTERIZACIÓN



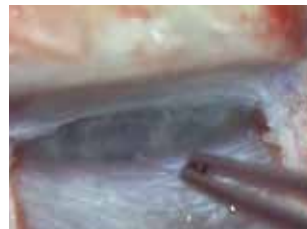
FLAP ESCLERAL SUPERFICIAL
(2/3 GROSOR)



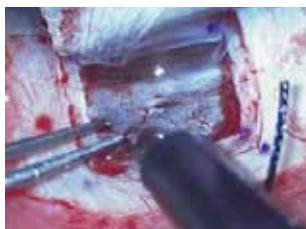
FLAP PROFUNDO DE 4X4 MM



RESECCIÓN SEGUNDO FLAP



PELADO Y PULIDO PARED
EXTERNA DEL CANAL



BOLSILLO SUPRACILIAR



INSERCIÓN PLATO CON
MUESCAS DE FIJACIÓN EN
BOLSILLO SUPRACILIAR



PLEGADO DEL SEGUNDO
PLATO SOBRE EL LECHO
INTRAESCLERAL



PUNTO DE SUTURA CENTRAL
ESCLERAL Y CIERRE
CONJUNTIVAL

Disección de un flap escleral superficial de 5 x 5 mm, de una profundidad de 2/3 del grosor escleral y que penetre en córnea clara 1.5 - 2 mm.

Marcamos un flap profundo de 4 x 4 mm. Encontramos el plano de disección correcto provocando una pequeña hernia coroidea en el vértice del flap profundo que nos sirve de referencia.

Una vez que ya tenemos el plano de disección correcto, continuamos liberando los pilares laterales, traccionando hacia arriba y no hacia delante del flap escleral hasta pasar el espolón escleral y exponer la MBTD, avanzando unos milímetros sobre la membrana de Descemet. Posteriormente resecamos el flap profundo.

Localizamos el canal por delante del espolón escleral y por la presencia de sangre filiforme en los laterales de los pilares. Posteriormente pelamos la pared externa del canal.

Con la ayuda de un escarificador entramos en el espacio supraciliar y procedemos a implantar en él la porción supraciliar de implante que queda fijado en el espacio supraciliar por su muescas laterales.

Posteriormente, se dobla el implante quedando un plato a nivel supraciliar y otro intrascleral.

Suturamos el flap escleral con un único punto central y posteriormente la conjuntiva.



ESNOOPER CLIP

General Surgical Procedure

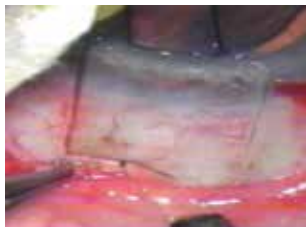
Implantation Protocol by Jordi Loscos Arenas MD, PhD (Barcelona)



PERITOMY



CAUTERIZATION



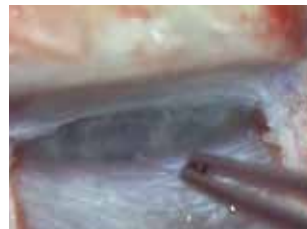
SUPERFICIAL SCLERAL FLAP
(2/3 THICKNESS)



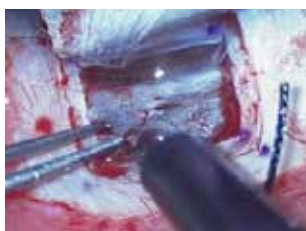
DEEP FLAP 4X4 MM



RESECTION OF THE DEEP FLAP



PEELING AND POLISHING
OF THE OUTER WALL



SUPRACILIARY SPACE



NOTCHED PLATE INSERTION
IN THE SUPRACILIARY SPACE



SECOND PLATE FOLDING ON
THE INTRASCLERAL LAKE



SINGLE CENTRAL SCLERAL
POINT AND CONJUNCTIVAL
CLOSURE

Dissection of the superficial scleral flap measuring 5 x 5 mm, at a depth of 2/3 of the scleral thickness and that penetrates 1.5 to 2 mm into the clear cornea.

We mark a deep flap measuring 4 x 4 mm. We locate the correct dissection plane causing a small choroidal hernia in the vertex of the deep flap, serving as a reference.

Once we locate the correct dissection plane, we continue releasing the lateral pillars, pulling upwards and not forward of the scleral flap until the scleral spur is passed and the trabeculo-Descemet's membrane exposed, advancing a few millimeters on the Descemet membrane. We then resect the deep flap.

We locate the canal, in front of the scleral spur and due to the presence of filiform blood on the sides of the pillars. We then peel the outer wall of the canal.

Using a scarifier we enter the supraciliary space and proceed to implant in it the supraciliary implant portion that is fixed in the supraciliary space by its lateral notches.

Subsequently, the implant is bent, leaving one plate at supraciliary level and another in the intrascleral.

We suture the scleral flap with a single central point and then the conjunctiva.