

NUEVOS INSTRUMENTOS

NUEVO OBTURADOR PARA TRANSPOSICIONES CORNEALES PENETRANTES

POR

ENRIQUE ARIZA HENAO, M.D.

Bogotá, Colombia

Los injertos autógenos o autoplastias constituyen el material biológicamente ideal en la queratoplastia, como lo prueban los excelentes resultados de las autoqueratoplastias.

Aunque el estado actual de la queratoplastia con injerto homólogo limita las indicaciones de los autotransplantes, las técnicas que emplean material del mismo ojo pueden tener algunas aplicaciones en casos de:

- a)—Carencia de material dador
- b)—Ojo único con mal estado general del paciente
- c)—Ojo único con precarias condiciones locales.

La técnica de autoqueratoplastias por transposición, que Morax describió en 1911, ha sido objeto de algunas modificaciones con el propósito de mejorar los resultados obtenibles y facilitar su ejecución.

Arruga en 1946, modificando el procedimiento laminar de Morax, describe una técnica penetrante en la que realiza dos trepanaciones de 3 mm. de diámetro para sustituir el área pupilar afectada, por córnea periférica transparente. Con objeto de lograr la tensión ocular necesaria para el correcto tallado de la segunda trepanación, ocluye la primera con un obturador especial.

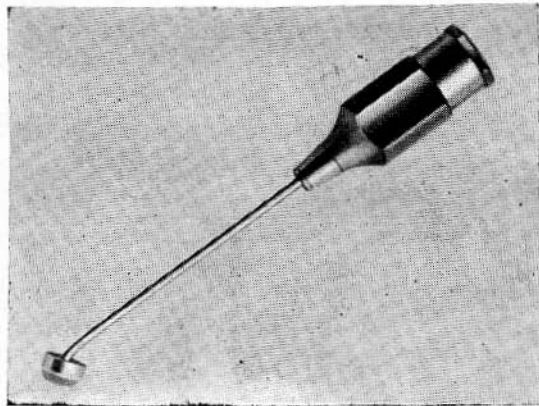
Tomas Barraquer en 1955 describe un instrumento para facilitar las trepanaciones que consiste en "una lámina rectangular acodada como los cu-

chillos lanceolares corrientes y con un extremo triangular muy afilado también exactamente como un lanceolar”.

Pasa el instrumento como si se tratara de hacer una iridectomia anti-glaucomatosa y trepana sobre él, las dos perforaciones.

H. Sjogren en 1955 sugiere el empleo de un sacabocados de 3 mm. para la realización de transposiciones penetrantes. Un sacabocados obviaría la dificultad de las trepanaciones y permitiría cortes muy regulares del injerto aunque precisa de un colgajo corneal para su aplicación.

La irregularidad en el tallado de las rodajas corneales es el mayor inconveniente de la técnica que comentamos y se debe a la dificultad de mantener constante la tensión intra-ocular una vez realizada la primera trepanación .



Para evitar estos inconvenientes, hemos construido, bajo la dirección de José I. Barraquer, un obturador-cánula basado en el instrumento de Arruga. El instrumento es esencialmente una cánula que en su extremo distal posee un obturador perforado que se coloca en la primera trepanación y en el proximal un empate de aguja hipodérmica adaptable a las jeringuillas corrientes lo que permite reformar la cámara anterior mediante la inyección de un fluido, vg. solución salina, y mantener constante a voluntad del cirujano, la tensión ocular indispensable para el correcto tallado de la segunda trepanación.

NEW HEMOSTATIC FORCEPS FOR MULTIPLE USES IN OCULAR SURGERY *

BY

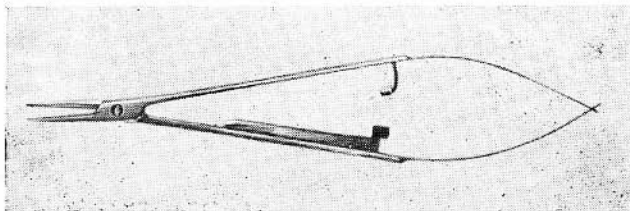
JOSE I. BARRAQUER M., M.D.

Bogotá, Colombia.

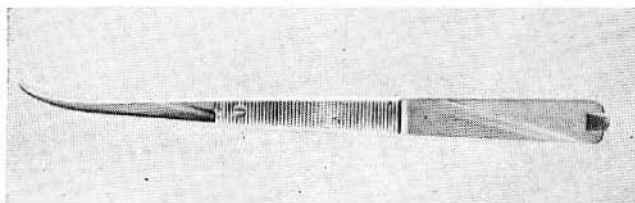
The hemostatic forceps is one of the instruments with the widest variety of uses in addition to its specific use.

Although in ophthalmology, the need for hemostasis by means of forceps and ligation appears only in operations on the adnexa, there are many ophthalmologists who include among their instruments for interventions on the globe the hemostatic forceps which they use for fixation of the operative fields, maintenance of traction sutures, and the like. The type of forceps most commonly used is Halstead's model with curved blades.

All these forceps have loop handles in which the fingers are placed to close the forceps for grasping and to open them when they are removed. The firm grasp of these forceps requires a certain amount of forceful handling when they have to be opened and removed. This handling is by no means desirable in dealing with delicate ocular structures.



* Supply by MORIA 102 Boulevard Saint Germain, Paris (France), and E. FRANZ, Gran Via 652 Barcelona (Spain).



In order to avoid these inconveniences, the author has constructed a new kind of hemostatic forceps. The jaws of this instrument are like those of Halstead's curved forceps but it has a spring handle and a Rossen's lock between its arms. Consequently, a slight pressure on the arms suffices to close the forceps and also to open it. The overall length of the instrument is $5\frac{1}{4}$ inches and its weight is 16 gr.

The author has used this instrument during the last two years in most of the operations he has performed. The satisfactory results obtained from its use, now lead him to present the instrument.

The uses to which this instrument has been routinely applied are the following:

- 1)—To obtain hemostasis of small blood vessels.
- 2)—To maintain traction sutures in the eyelids and in the globe.
- 3)—As a needle-holder for suturing the conjunctiva, the sclera, the muscles, the skin, and the pituitary.
- 4)—To turn the globe in the direction desired by the surgeon in operations for strabismus and the like, by grasping the conjunctiva near the limbus.
- 5)—As a handle for a bistoury, since it can be used to hold a small fragment of a razor blade between its jaws.

The principal advantage of the instrument is the ease with which it can be closed for grasping and especially that with which it can be released and removed from the grasping position.

