

Sinéquia iriana no Xen45 Gel Stent

Iris sinequiae in Xen45 Gel Stent

Ricardo Augusto Paletta Guedes¹ , Daniela Marcelo Gravina² , Daniel Augusto Guedes Moraes³ ¹ Universidade Federal de Juiz de Fora, Juiz de Fora, MG, Brasil.² Instituto de Olhos Paletta Guedes, Juiz de Fora, MG, Brasil.³ Universidade Presidente Antônio Carlos, Juiz de Fora, MG, Brasil.

Como citar:

Guedes RA, Gravina DM, Moraes DA. Sinéquia iriana no Xen45 Gel Stent. Rev Bras Oftalmol. 2023;82:e0053.

doi:

<https://doi.org/10.37039/1982.8551.20230053>Recebido:
8/8/2023Aceito:
18/8/2023

Autor correspondente:

Ricardo Augusto Paletta Guedes
Universidade Federal de Juiz de Fora.
e-mail: palettaguedes@yahoo.com

Instituição de realização do trabalho:

Instituto de Olhos Paletta Guedes, Juiz de
Fora – Minas Gerais.Fonte de auxílio à pesquisa:
não financiado.Conflitos de interesse:
não há conflitos de interesses.

Copyright ©2023

Paciente, 73 anos, sexo masculino, pardo, portador de glaucoma primário de ângulo aberto moderado, pseudofácico, foi submetido à cirurgia microinvasiva do glaucoma com implante Xen45 Gel Stent (AbbVie Inc., Illinois, Estados Unidos) em olho esquerdo.

A pressão intraocular (PIO) pré-operatória era 23mmHg, com três classes de medicamentos para glaucoma (maleato de timolol 0,5% + cloridrato de dorzolamida 2% + latanoprost 0,005%).

A cirurgia foi realizada sem intercorrências pela técnica *ab interno* e conjuntiva fechada.

O pós-operatório imediato (primeiras 2 semanas) foi sem intercorrências, com uso de tópico de colírio com associação fixa de moxifloxacino e dexametasona a cada 3 horas.

As figuras 1 e 2 mostram o exame gonioscópico aos 15 dias de pós-operatório, no qual se percebe uma sinéquia anterior iriana na parte intracameral do implante Xen45 Gel Stent, sem obstruir o óstio interno. A PIO estava controlada (9mmHg sem medicações) e sem sinais de reação inflamatória.

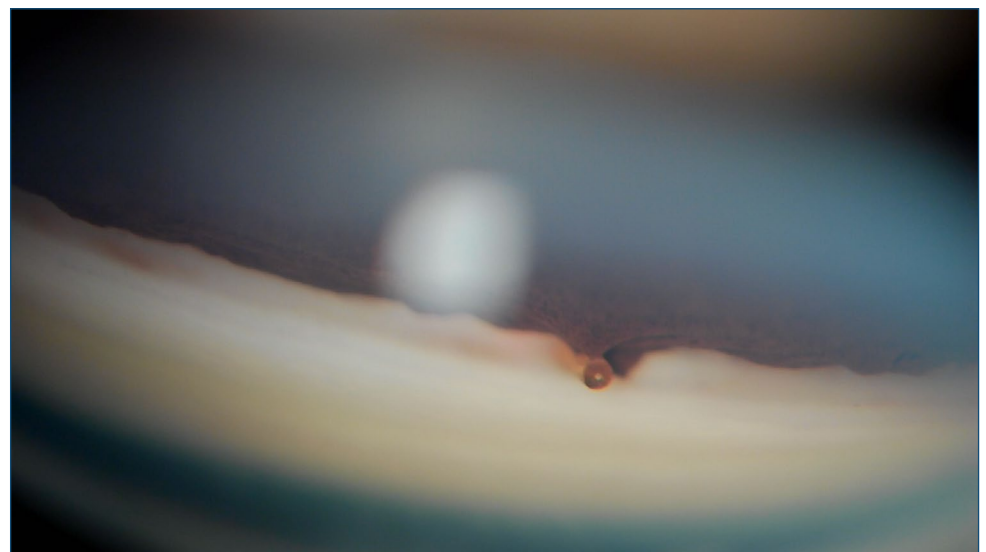


Figura 1. Imagem contendo sinéquia anterior iriana na parte intracameral do implante Xen45 Gel Stent.

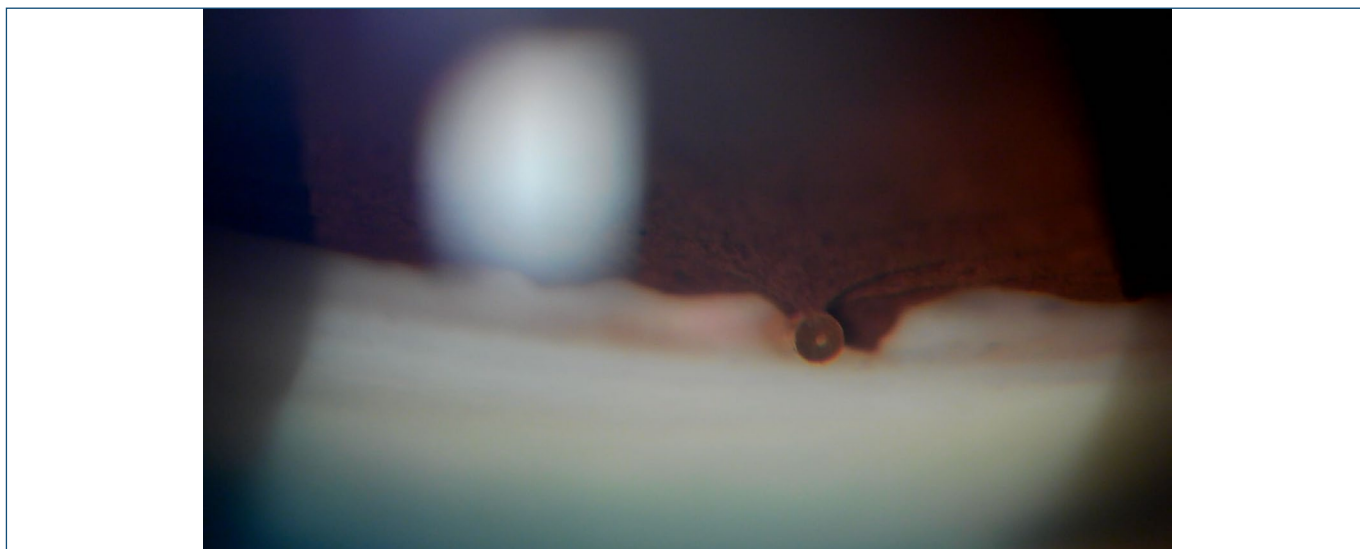


Figura 2. Imagem de maior aumento mostrando a sinéquia anterior iriana, sem obstrução do óstio interno.

A conduta foi continuar com o planejamento normal das medicações do pós-operatório (suspensão do antibiótico tópico e manutenção do corticosteroide tópico a cada 3 horas) e acompanhar de perto a funcionalidade do implante.