



## TÉCNICA DE LA LLANTA PARA CAPTURA DE ÓPTICA INVERSA EN LENTES INTRAOCULARES MONOBLOQUE SUBLUXADAS TRAS ROTURA DE CÁPSULA POSTERIOR

Javier Zarranz-Ventura, Xavier Corretger Ruhí, Santiago Ortiz Pérez, Alfredo Adán Civera  
*Hospital Clínic*

Objetivo: Mostrar una técnica sencilla para reposicionar una lente intraocular (LIO) monobloque subluxada a cámara posterior en postoperatorio precoz tras rotura de cápsula posterior (RCP) durante el implante de LIO en cirugía original. Caso clínico y técnica: Se presenta un caso de subluxación de LIO monobloque en postoperatorio temprano días después de cirugía de facoemulsificación original debido a RCP durante implantación de LIO. Se realiza vitrectomía pars plana completa para liberar adherencias vítreas a LIO luxada y tras colocar una burbuja de perfluorocarbono líquido para proteger la macula se realiza la recolocación de la LIO en 4 pasos: 1) sujeción con pinza de 23G en borde nasal de LIO, 2) colocación de manipulador a modo de guía (llanta) en sector temporal para elevar y deslizar la LIO hasta realizar hemicaptura de óptica en rexis anterior con hápticos en saco, 3) retirada de manipulador de posición temporal y colocación en borde nasal para sujeción LIO y 4) tracción con botón de camisa para completar captura en rexis anterior en sector nasal, quedando los hápticos en saco con la óptica capturada en la rexis anterior. LIO centrada con agudeza visual de 1.0 sin corrección 12 meses tras la cirugía. Conclusiones: La técnica descrita permite recolocar LIOs monobloques subluxadas tras RCP y rexis anterior integra de forma muy sencilla con buen resultado visual, evitando los inconvenientes del explante de LIO e implante de LIO secundario de 3 piezas (incisión corneal amplia, necesidad de suturas, riesgo de inflamación y iatrogenia por manipulación LIOs).

