

## TÈCNICA I PRIMERES EXPERIÈNCIES AMB VÀLVULA PAU

Tatiana Pablos Jiménez; Sara García Hidalgo; Armand Pairó Salvador; Albert Arnaiz Camacho; Paul Buck Espel; Marta Castany Aregall

*Hospital Vall d'Hebrón*

**Objectiu:** Presentació dels primers tres casos d'implant vàlvula de Paul en el nostre centre.

**Tècnica quirúrgica:** Peritomia superotemporal, col·locació de l'implant a 10mm de limbe amb ales sota músculs recte superior i lateral. Entrada a càmera anterior amb agulla de 27G i tutorització amb prolene 6.0.

**Casos clínics:** Es revisen 3 pacients amb glaucoma sever pseudoexfoliatiu i glaucoma primari d'angle obert multioperats. Temps de seguiment entre 3 mesos i 1 any. S'analitzen complicacions intraoperatories i postquirúrgiques, control de la PIO, necessitat de medicació i retirada del tutors i agudeses visual. En 2 pacients es produeix edema corneal. En 1 pacient fibrina a càmera anterior i en 1 pacient edema macular. En tots els pacients es controla la PIO per sota 14 sense medicació. En 2 pacients no és necessària la retirada del tutor.

**Conclusions:** La vàlvula Paul és un dispositiu de drenatge no valvulat que hem implantat en casos de glaucoma multioperats amb mal control de la PIO tot i tractament farmacològic màxim tolerat. La vàlvula de Paul ens ofereix la possibilitat d'obtenir PIO baixes. El maneig postoperatori inclou l'extracció del tutor per augmentar la sortida d'humor aquós. En la nostra experiència hem assolit bon control de la PIO sense complicacions severes en casos amb elevat risc de fracàs.