



Dr. Jordi Loscos Arenas

Oftalmólogo de la Unidad de Glaucoma del Hospital Universitari Germans Trias i Pujol (Badalona, Barcelona)
www.drloscosoftalmologia.com, wwwoftalpijar.com

ESNOOPER CLIP: LA EVOLUCION DEL V-2000

Fruto del análisis del comportamiento del implante durante estos años y de la evolución de la técnica de esclerectomía no perforante (ENPN), la Unidad de Glaucoma del Hospital Universitari Germans Trias i Pujol (Badalona, Barcelona) en colaboración con AJL Ophthalmic ha diseñado el nuevo implante uveoescleral Esnoper Clip.

¿Qué beneficios y resultados aporta respecto al Esnoper V2000?

Dr. J. Loscos: Según nuestra experiencia el Esnoper Clip aporta significativas ventajas sobre el implante original, V-2000, en el tratamiento del glaucoma. Se trata del único implante uveoescleral no reabsorbible del mercado que mantiene ambos espacios, intraescleral y supraciliar, permitiendo un mayor drenaje del humor acuoso. Si bien es cierto que no tenemos resultados concluyentes sobre los beneficios de la implantación supraciliar, sí que parece que ésta aporta un plus de eficacia a la técnica, actuando sobre la vía uveoescleral, con mínimas complicaciones. La forma del implante presenta además la ventaja añadida de que las ampollas intrasclerales son más altas y que su forma impide el desplazamiento anterior sobre la membrana trabeculodescemética, evitando bloqueos y fenómenos de fibrosis tardía a dicho nivel.

Su experiencia con otros dispositivos en la cirugía ENPN

Dr. J. Loscos: Mi experiencia personal se ciñe casi exclusivamente al Esnoper. Las dos personas que me iniciaron en la técnica ENPN, el Dr. Julio de la Cámara y la Dra. Angels Parera, del servicio de oftalmología del Hospital Universitari Germans Trias i Pujol desarrollaron el Esnoper original. Mi trabajo se ha ceñido a recoger sus enseñanzas y junto a las sugerencias de otros compañeros conseguir el diseño actual del Esnoper Clip.

¿El Esnoper Clip es una evolución del V-2000, anteriormente diseñado en su mismo Hospital?

Dr. J. Loscos: Con la implantación supraciliar del V-2000 observábamos que la altura de la ampolla intrascleral quedaba disminuida en un porcentaje de casos. Asimismo, pudimos comprobar cómo en determinadas ocasiones se producía un desplazamiento anterior en su implantación intraescleral.

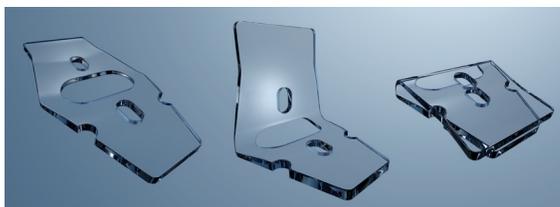
Como consecuencia de estas observaciones, se llegó al diseño final del Esnoper Clip, que surgió como una evolución paralela al desarrollo de la técnica ENPN y a la utilización del Esnoper V2000.

Respecto a sus indicaciones, son las del Glaucoma de ángulo abierto, pero yo sería muy prudente con cualquier implantación supraciliar en casos de alta miopía y glaucoma uveítico.

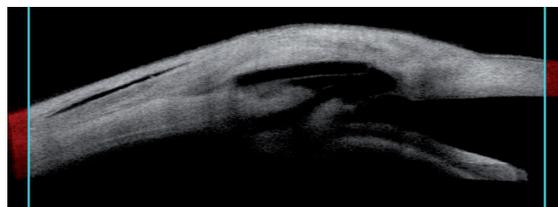
¿Es su implantación una técnica compleja?

Dr. J. Loscos: Está al alcance de cualquier cirujano de glaucoma. Es la técnica estándar de la esclerectomía no perforante (ENPN) en la cual se crea un bolsillo escleral a unos 3 mm del espolón para posteriormente poder deslizar la mitad del implante a dicho nivel. A continuación, se dobla y al ser un material plegable queda fácilmente posicionado en el lecho intrascleral, con la posibilidad de poder anclar su parte distal a nivel intraescleral.

Es el único implante uveoescleral no reabsorbible, específicamente diseñado para mantener el espacio intrascleral y supraciliar, favoreciendo el drenaje del humor acuoso



Esnoper Clip, implante uveoescleral para Glaucoma, utilizado en la técnica ENPN.



OCT- SA: Esnoper Clip implantado

