

Implante Escleral “Esnoper”

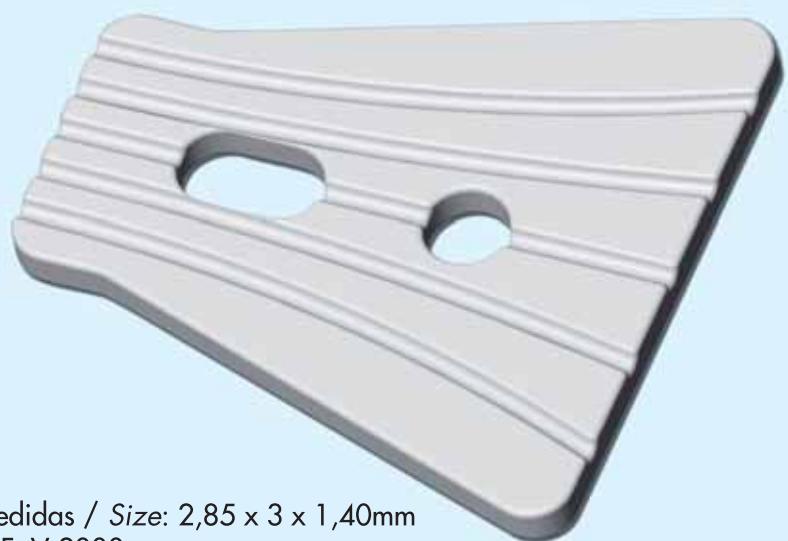
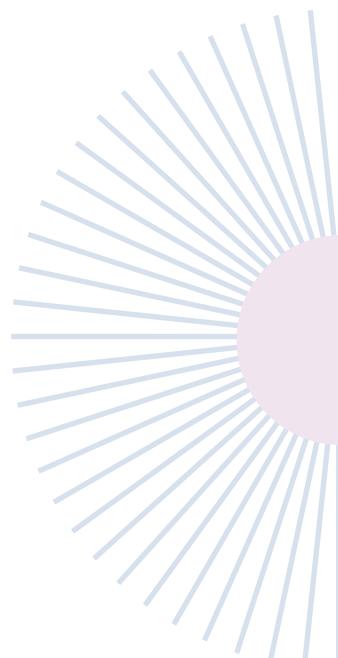
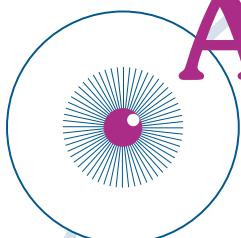
Scleral Implant “Esnoper”

Esclerectomía Profunda no perforante

Non-penetrating Deep Sclerectomy

V-2000

AJL, S.A.



Medidas / Size: 2,85 x 3 x 1,40mm
REF: V-2000

- Material altamente biocompatible
Highly biocompatible material
- Elevada estabilidad
High stability
- Mínimo crecimiento tisular
Low tissue ingrowth
- Reducción de lesión de tejidos oculares
Minimizes the tissue damage risk



0318

ISO 9001
ISO 13485

IMPLANTE ESCLERAL ESNOPER

SCLERAL IMPLANT ESNOPER

CARACTERÍSTICAS

FEATURES

Implante no reabsorbible

Non absorbable implant

Diseño trapezoidal que proporciona estabilidad y facilita su implante

Trapezoidal design which makes it stable and easy to implant

Prolonga el drenaje del humor acuoso tras realizar una escleroctomía profunda no perforante

Prolongs the aqueous humour drainage in non perforating filtration surgery in open angle glaucoma

DISEÑO

DESIGN

Medidas: 2,85 x 3 x 1,40 mm

Size 2,85 x 3 x 1,40 mm

Grosor de 0,3 mm

0,3 mm thickness

2 orificios, uno de sutura para fijación a la esclera y otro favorecedor de drenaje

2 holes, one for fixation to the sclera and the other to improve the aqueous humour filtration

Canales longitudinales para maximizar el efecto de fluido del humor acuoso

Longitudinal irrigation channels to maximize the effect of the aqueous humour fluid

INDICACIONES

INDICATIONS

El implante escleral esnoper está indicado en la cirugía no perforante del glaucoma de ángulo abierto. Se implanta bajo el colgajo escleral y su finalidad es crear un espacio fijo que facilite y prolongue el drenaje del humor acuoso en pacientes con glaucoma de ángulo abierto

Snoper device is suitable for non perforating surgery in open angle glaucoma. It is implanted under scleral flap and it intends to create a permanent intraescleral lake to improve the aqueous humour filtration in patients suffering from open angle glaucoma

VENTAJAS

ADVANTAGES

Biocompatibilidad y confort para el paciente

Biocompatibility and comfort for the patient

Crea un espacio intra-escleral permanente

Creates a permanent intra-escleral lake

Estabiliza la membrana trabeculo-descemética

Stabilizes the trabeculo-descemet membrane

Previene las adhesiones entre el flap escleral y la malla trabecular

Prevents adhesions between the scleral flap and the trabecular meshwork

Diseño especial que permite su inserción en el espacio supracoroideo para favorecer la filtración del humor acuoso

Special design which allows its insertion into the suprachoroid space to improve the filtration of the aqueous humour

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO GENERAL GENERAL SURGICAL PROCEDURE

Se talla un colgajo escleral superficial muy fino, de 4,5 mm x 4,5 mm y 40% de espesor.

Por debajo de este, se talla otro colgajo más profundo de 4 x 4mm y con base en el limbo, dejando sólo una fina capa de esclera subyacente, creándose el lago escleral.
A very thin superficial scleral flap of 4,5 x 4,5 mm should be shaped at 40% depth.

A deeper flap is made under the first one, 4 x 4 mm limbus based, leaving just a thin underlying scleral flap, forming the scleral lake.

En el extremo anterior del lago escleral, encontramos la periferia de la cornea y el techo del canal de Schlemm. Una vez resecado este techo, así como el trabéculo yuxtaganalicular subyacente y teniendo especial cuidado en no perforar, apreciamos entonces la salida del acuoso sin necesidad de entrar en cámara anterior.

In the anterior limit of the scleral lake, we find the peripheral cornea and the roof of the Schlemm's Canal which must be resected, as well as the underlying yuxtaganicular trabecular meshwork taking caution not to perforate it. A proper humour percoration is achieved without the need of penetrating into the anterior chamber.

Se aloja el implante V2000 en el lecho escleral y se sutura con Nylon de 10/0.

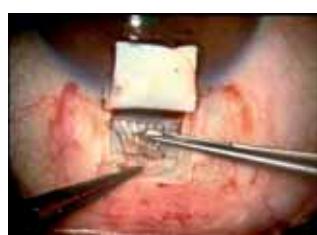
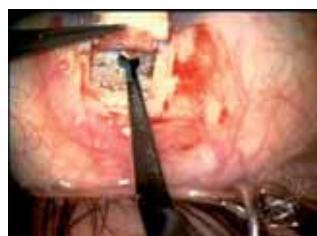
The V2000 implant is placed into the scleral lake and it is fixed with a 10/0 nylon suture.

(*) Además, como paso previo a la fijación del implante, y para favorecer un mayor flujo del humor acuoso, el cirujano tiene la opción de hacer una incisión sobre el lecho escleral para insertar el extremo posterior del implante en el espacio supracoroideo.

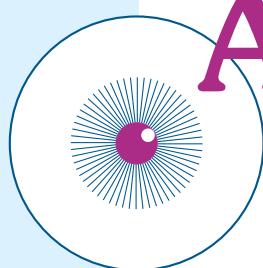
(*) As optional step, in order to maximize the filtration of the aqueous humour and prior to the fixation of the implant to the sclera, the surgeon may perform an incision on the scleral lake in order to insert the posterior side of the V-2000 into the suprachoroid space.

Finalmente se cierra la conjuntiva utilizando el mismo tipo de sutura.

The conjunctiva is finally closed with the same type of Nylon.



Parque Tecnologico de Alava
01510 MIÑANO - ALAVA (Spain)
Telfs. 945 29 82 56 - 945 29 82 89
Fax 945 29 82 09
E-mail: ajlsa@ajlsa.com
www.ajlsa.com



AJL,s.a.