eOftalmo

Reposicionamento de lente intraocular descentrada pós ISHF Yamane com implante de tubo de Ahmed

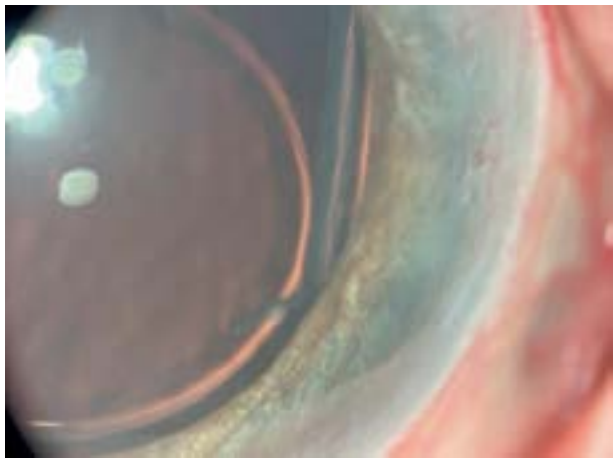
Repositioning of decentered intraocular lens following intrascleral haptic fixation using the Yamane technique with pars plana Ahmed valve implantation

Anna Paula Amaral Nassaralla[1], Fernando Renato Praes Calixto[1], Leandra Amarante Rodrigues Ferreira[1], Emílio Rintaro Suzuki Júnior[1]

1. Departamento de Glaucoma, Centro Oftalmológico de Minas Gerais, Belo Horizonte, MG, Brasil.

Uma paciente do sexo feminino, 68 anos, apresentou subluxação recorrente de lente intraocular (LIO) no olho esquerdo, sem história prévia de trauma, inicialmente com pressão intraocular (PIO) normal. Foi submetida à fixação escleral pela técnica de Yamane, porém evoluiu com descentralizações repetidas, necessitando vitrectomia e reimplante secundário de LIO. Tais complicações são descritas na literatura, incluindo inclinação da lente e distorção da junção óptico-háptica após fixação intraescleral[1]. Estudos comparativos demonstram que, embora a técnica de Yamane frequentemente proporcione bons resultados funcionais, pode ocorrer instabilidade tardia em alguns casos[2]. Meses depois, a paciente desenvolveu elevação da PIO refratária ao tratamento clínico, complicação associada às LIOs com fixação escleral[3], sendo indicado implante de tubo de Ahmed via pars plana.

Do ponto de vista teórico, o implante secundário de LIO é recomendado quando há suporte capsular inadequado ou deslocamento lenticular, enquanto a válvula de Ahmed é uma opção reconhecida para glaucoma refratário por criar uma via alternativa de drenagem do humor aquoso. A inserção do tubo pela pars plana oferece vantagens em olhos vitrectomizados ou na presença de LIO instável, reduzindo complicações corneanas relacionadas ao posicionamento na câmara anterior[4,5]. Neste caso, além do controle da PIO, o tubo forneceu suporte mecânico adicional à LIO, promovendo centralização e melhora refracional significativa.



Autor correspondente: Anna Paula Amaral Nassaralla. Email: ap.nassaralla@hotmail.com
Recebido em: 4 de Dezembro de 2025. **Aceito em:** 9 de Fevereiro de 2026.
Financiamento: Declaram não haver. **Conflitos de interesse:** Declaram não haver.

Como citar: Nassaralla APA, Calixto FRP, Ferreira LAR, Júnior ERS. Reposicionamento de lente intraocular descentrada pós ISHF Yamane com implante de tubo de Ahmed. eOftalmo. 2026;12(3):114-5.

DOI: 10.17545/eOftalmo/2026.v12.0021

Esta obra está licenciada sob uma *Licença Creative Commons* Atribuição 4.0 Internacional.

REFERÊNCIAS

1. Safran JP, Safran SG. Intraocular lens tilt due to optic-haptic junction distortion following intrascleral haptic fixation with the Yamane technique. Am J Ophthalmol Case Rep. 2023 Apr 13:30:101845.
2. Guerin PL, Guerin GM, Pastore MR, Gouigoux S, Tognetto D. Long-term functional outcome between Yamane technique and retropupillary iris-claw technique in a large study cohort. J Cataract Refract Surg. 2024;50(6):605-10.
3. Srivastava S, Bhawesh K, Rohatgi J, Gupta VP. Secondary Glaucoma after Scleral fixation of PC-IOLs (SF-IOLs). Eur J Cardiovasc Med. 2025 Jun;15(6):256–258. doi:10.5083/ejcm/25-06-48
4. Kumar H, Thulasidas M. Pars plana implantation of glaucoma drainage devices - The way to succeed in refractory glaucoma. Indian J Ophthalmol. 2021;69(7):1650-1651.
5. De Frutos-Lezaun M, Rodriguez-Agirretxe I, Labairu FE, Irigoyen C. Vitrectomy combined with posterior-segment Ahmed valve implant: A case series study. Saudi J Ophthalmol. 2018;32(3):180-7.

INFORMAÇÃO DOS AUTORES



» **Anna Paula Amaral Nassaralla**
https://orcid.org/0000-0001-5964-8176
http://lattes.cnpq.br/0838298753024106



» **Leandra Amarante Rodrigues Ferreira**
https://orcid.org/0009-0009-8392-3110
http://lattes.cnpq.br/5825441268903652



» **Fernando Renato Praes Calixto**
https://orcid.org/0009-0002-7439-0825
http://lattes.cnpq.br/5257726952186975



» **Emílio Rintaro Suzuki Júnior**
https://orcid.org/0000-0001-8437-6686
http://lattes.cnpq.br/0193399400009676