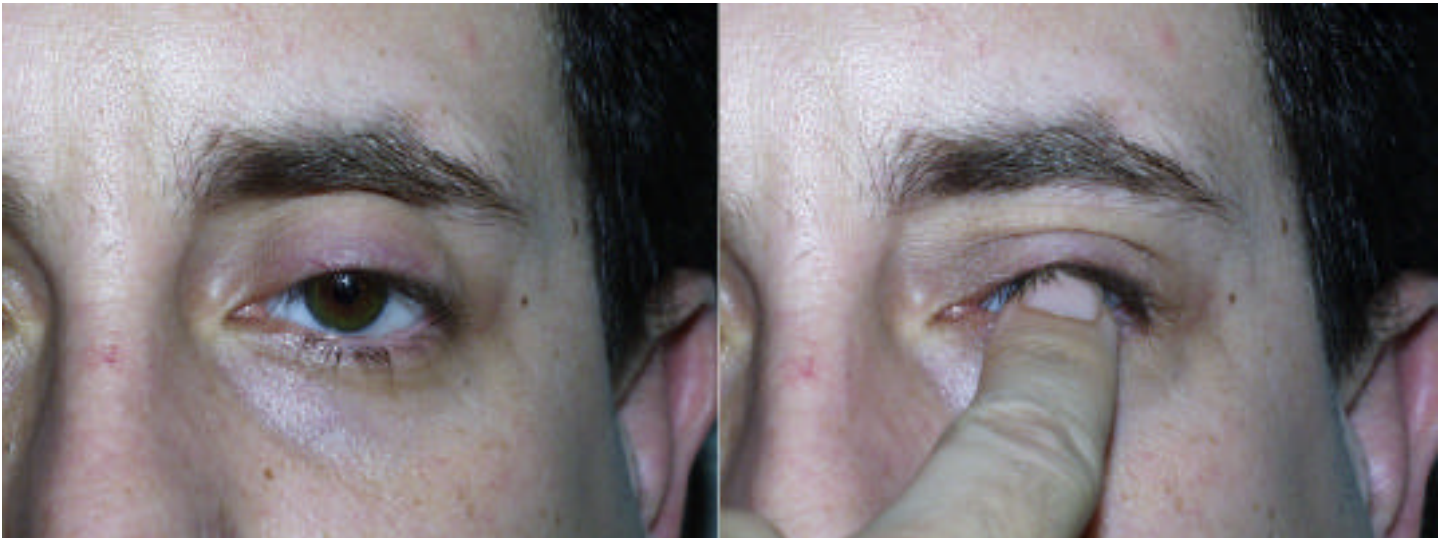


- 12-6 Pliegue cutáneo palpebral superior simétrico (A) y asimétrico (B) en dos pacientes sin diferencial exoftalmométrico. El presionar la prótesis hacia el fondo de la órbita obsérvese como se normaliza el pliegue por desplazamiento de los tejidos hacia delante (C).



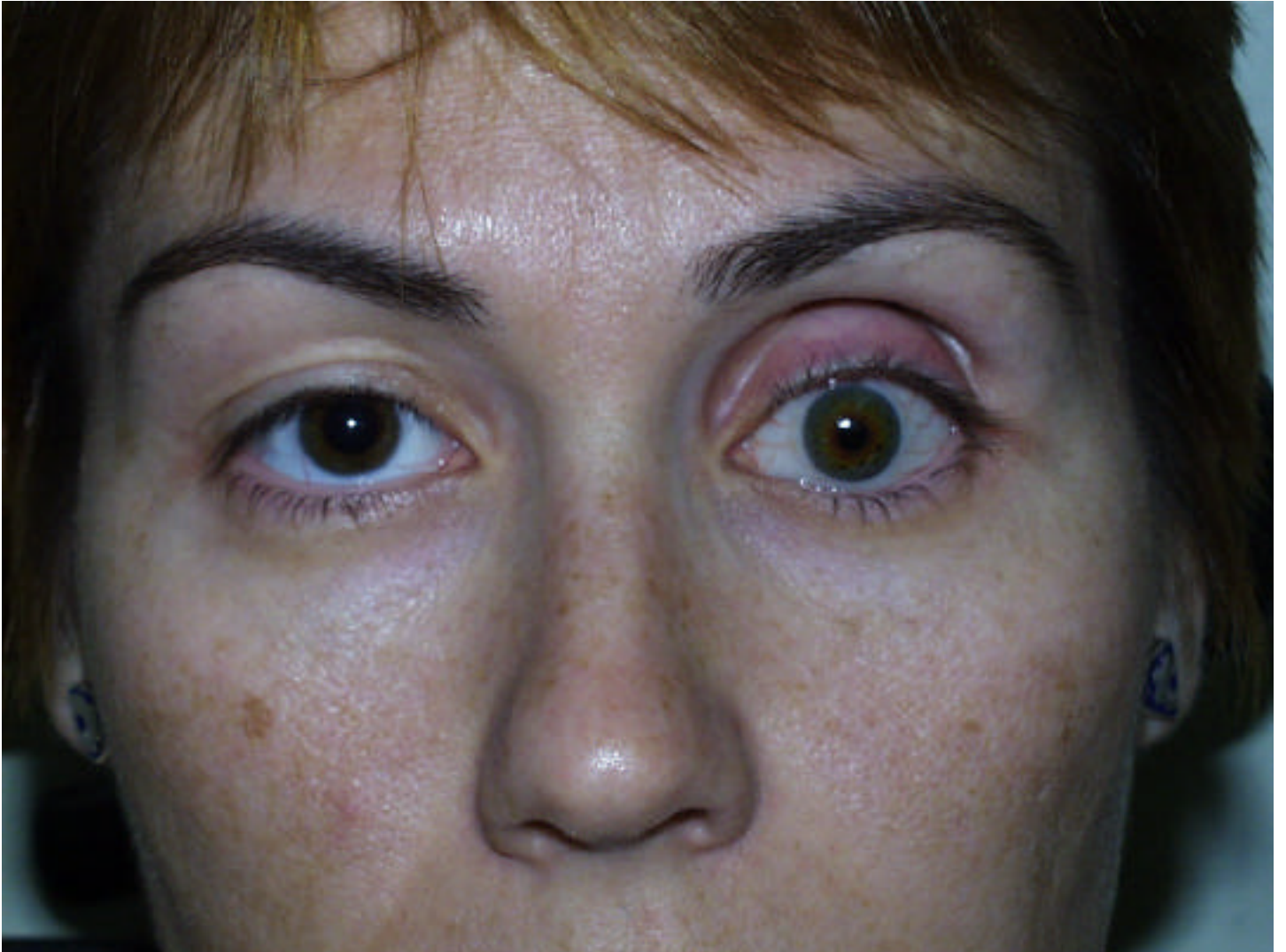
- 12-6 Pliegue cutáneo palpebral superior simétrico (A) y asimétrico (B) en dos pacientes sin diferencial exoftalmométrico. El presionar la prótesis hacia el fondo de la órbita obsérvese como se normaliza el pliegue por desplazamiento de los tejidos hacia delante (C).



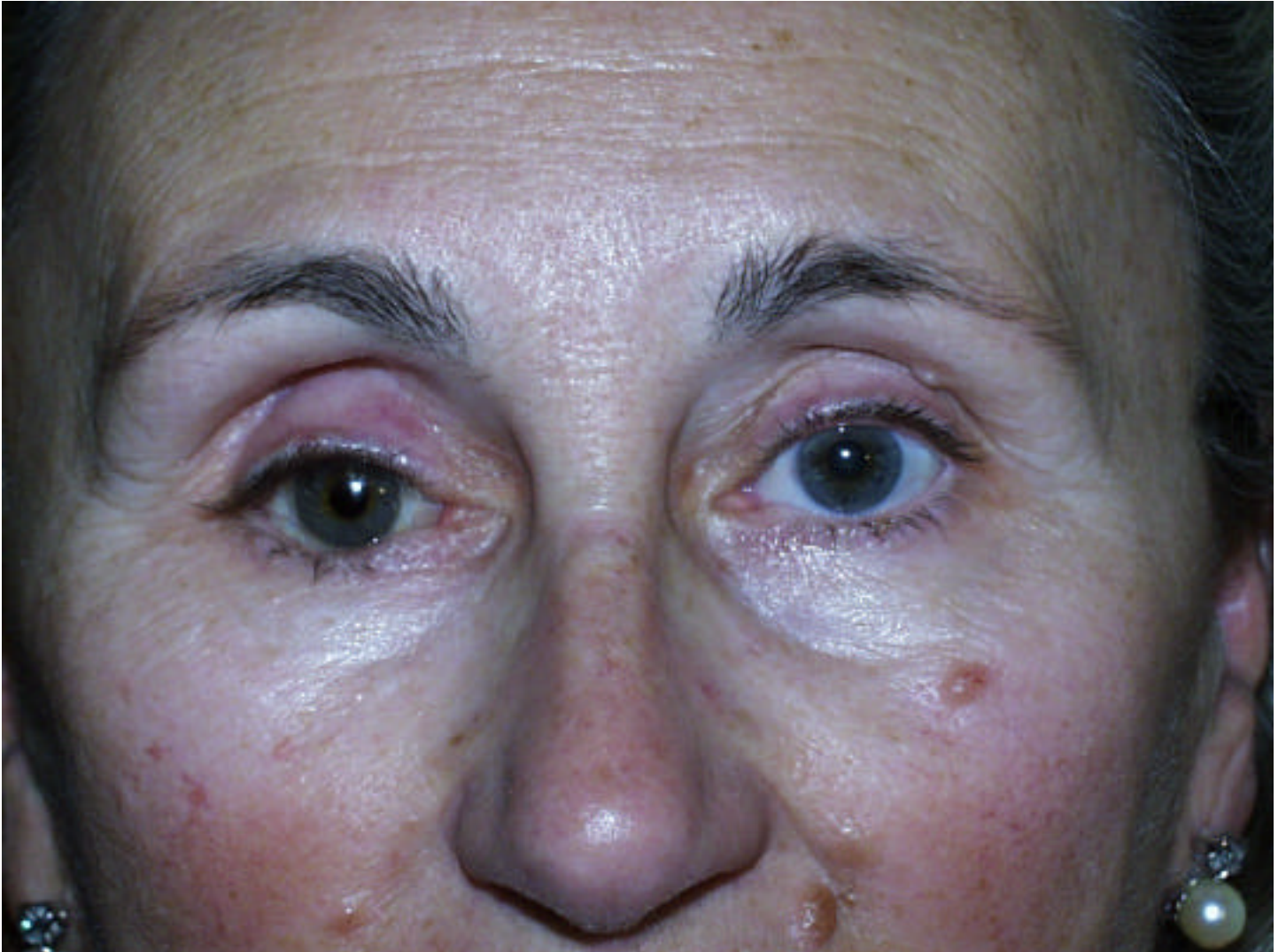
12-7 Ptosis leve (A) respecto de retracción palpebral evidente (B).



12-7 Ptosis leve (A) respecto de retracción palpebral evidente (B).



12-8 Hipofthalmos del lado derecho protésico.



12-9 Descentrado de la prótesis hacia fuera y abajo, la desviación más frecuente.



12-10 Resultado estético del lado derecho protésico ligeramente superior al contralateral (A). Ligera alteración del pliegue del párpado superior y descenso lateral del inferior acompañados de un descentrado aceptable de la prótesis (B). Defecto de relleno y descentrado evidente del lado izquierdo protésico (C).



12-10 Resultado estético del lado derecho protésico ligeramente superior al contralateral (A). Ligera alteración del pliegue del párpado superior y descenso lateral del inferior acompañados de un descentrado aceptable de la prótesis (B). Defecto de relleno y descentrado evidente del lado izquierdo protésico (C).





12-10 Resultado estético del lado derecho protésico ligeramente superior al contralateral (A). Ligera alteración del pliegue del párpado superior y descenso lateral del inferior acompañados de un descentrado aceptable de la prótesis (B). Defecto de relleno y descentrado evidente del lado izquierdo protésico (C).

