

# Comunicación en e-póster

## Cirugía refractiva

17-02-2012 • 09:45 - 10:00 → T 10 • 106

## Recambio de ICL por sorpresa refractiva al mes de la intervención debido a recuperación de Warpage 2 meses después de la retirada de LC aun sin observarse cambios topográficos

### Autores:

Garzón Jiménez, Nuria - Madrid <sup>(1)</sup>, Matamoros Hondarza, Alicia - Madrid <sup>(1)</sup>, López Artero, Esther - Madrid <sup>(1)</sup>, Martínez Amat, Aránzazu - Madrid <sup>(1)</sup>

Instituciones: <sup>(1)</sup> Instituto de Oftalmología Avanzada.

### INTRODUCCIÓN

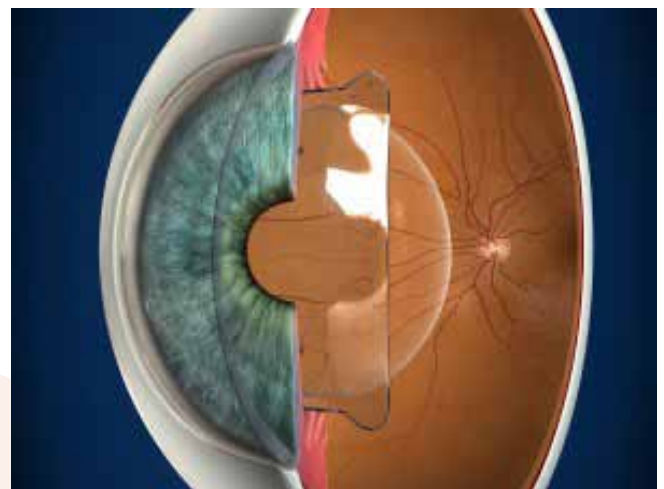
El Warpage o moldeamiento corneal se define como los cambios inducidos en la superficie corneal anterior y observables en la topografía corneal por el porte regular de LC. Se trata de cambios generalmente reversibles o permanentes que no suelen estar asociados a otras alteraciones corneales, como el edema.

Se observan con más frecuencia en los portadores de LC rígidas, mucho menos en los portadores de lentes de gas-permeables (RGP) y con una frecuencia muy baja en los portadores de LC blandas. Cuando cesa el uso de LC se produce la recuperación de ese moldeamiento, volviendo la córnea a recuperar su forma original. El tiempo de recuperación puede variar desde varios días a 1 o 2 meses en función del tipo de lente.

### CASO CLÍNICO (MATERIAL Y MÉTODOS)

Se presenta el caso de una paciente portadora de LCB en OD y que desea someterse a cirugía refractiva. OI se sometió a PRK hace 10 años y su AV espontánea es 1. Lleva 15d sin usar LC y se observa una córnea regular con una Rx de -12.50esf con AV 1. Se cita a la paciente a los 10 días para volver a repetir topografía y Rx y hacer iridotomías, como se encuentra protocolizado en nuestro centro. No se observan cambios respecto a la primera medida.

Se interviene implantando una ICL esférica en ambos ojos en una cirugía sin complicaciones. Al día siguiente la AV de la paciente es de 1 y se mantiene esta AV espontánea hasta 3 semanas después. Tras este tiempo, la paciente acude a la consulta, refiriendo que en los últimos días ha perdido visión. Se observa una ligera hipermetropía, con PIO dentro de la norma y topografía estable. A los 15 días la hipermetropía ha ascendido, pero la topografía sigue estable. El vault 2 se ha mantenido estable todo el proceso. Revisando el caso, se observa que, haciendo un análisis de la topografía en los días previos a la intervención en función del slit lamp, se observa una mínima alteración central, similar a una isla, que no es visible al hacer el análisis en función de los anillos de Plácido. Se esperan varias semanas hasta que los análisis por slit lamp y Plácido no muestran ningún cambio y se realiza explantación e implantación de la ICL con el nuevo cálculo de potencia en función de la distometría. La AV de la paciente pasa a ser 1 espontánea y se ha mantenido estable.





## CONCLUSIÓN

Una gran parte de los análisis topográficos se hace con plataformas mixtas que incluyen sistemas de slit lamp más anillos de Plácido. En la práctica habitual el análisis se hace en función de

los anillos, pero tal vez sea necesario protocolizar, especialmente en pacientes a los que se va a someter a una cirugía refractiva, un nuevo análisis de slit lamp como medida de control aun a pesar de que no se observen en las series topográficas y refracciones.