

Comunicación en e-póster

Cirugía refractiva

17-02-2012 • 10:15 -10:30 → T 1 • 153

Parámetros biométricos en la cirugía de implante de lentes fáquicas en ojos miopes: comparativa entre IOL Master® y Orbscan II®

Autores:

Ortiz Toquero, Sara - Valladolid ⁽¹⁾, Del Río San Cristóbal, Ana - Valladolid ⁽¹⁾, Martín Herranz, Raúl - Valladolid ⁽¹⁾

Instituciones: ⁽¹⁾ Instituto Universitario de Oftalmobiología Aplicada (IOBA).

OBJETIVO

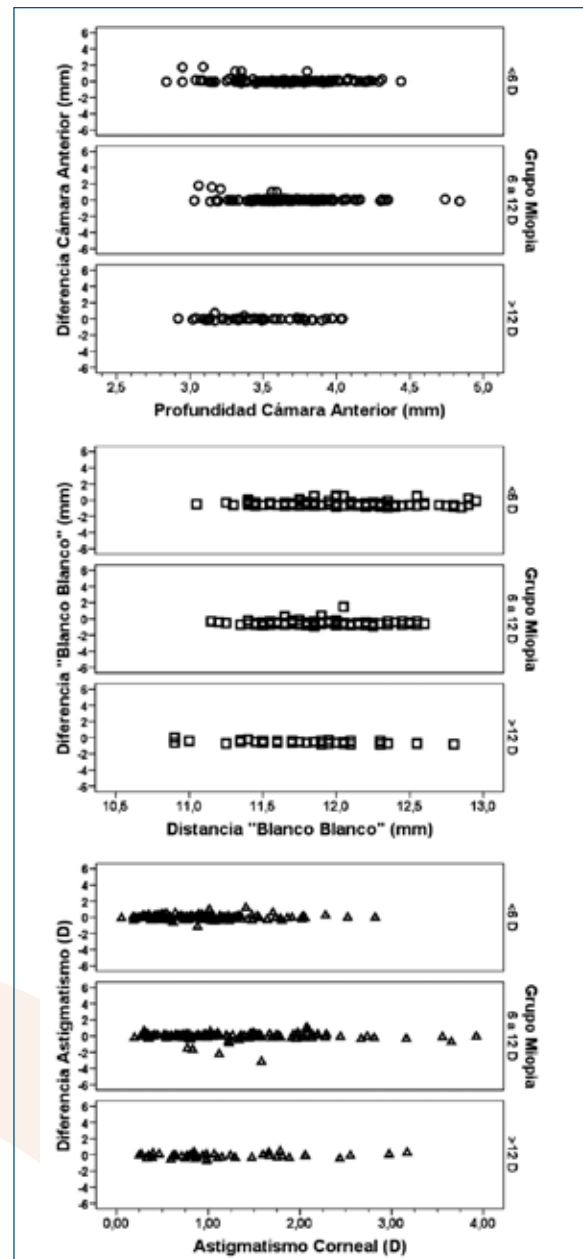
Comparar la medida de la profundidad de la cámara anterior, la curvatura corneal y la distancia blanco-blanco en una muestra de ojos miopes con dos dispositivos diferentes, utilizados para la evaluación previa a la cirugía de implante de lentes intraoculares (IOL Master y Orbscan II).

MATERIAL Y MÉTODOS

Fueron incluidos en el estudio 348 ojos miopes de 174 pacientes (36,4±9,3 años). La muestra se dividió en tres grupos de estudio: grupo#1 (151 ojos menores de 6,00 D); grupo#2 (146 ojos entre 6,00 y 12,00 D) y grupo#3 (51 ojos mayores de 12,00 D). La medida de la profundidad de la cámara anterior (desde el epitelio corneal hasta la cara anterior del cristalino), la distancia blanco-blanco y la curvatura corneal fueron tomadas con el biómetro de no contacto IOL Master (Carl Zeiss Meditec, Jena, Germany) y con el topógrafo Orbscan II (Bausch & Lomb, Rochester, NY, version 3.12).

RESULTADOS

La media del equivalente esférico del error refractivo fue de -7,37±5,02 D, con un rango de -0,25 hasta -26,00 D. La profundidad de la CA con IOL Master fue de 3,61±0,36 mm [Grupo I: 3,64±0,36 mm; Grupo II: 3,63±0,35 mm; y Grupo III: 3,45±0,31 mm (p<0,05)] y con Orbscan 3,66±0,33 mm [Grupo I: 3,70±0,31 mm; Grupo II: 3,69±0,33 mm; y Grupo III: 3,44±0,29 mm (p<0,05)]. El astigmatismo corneal con IOL





Master fue de $1,10 \pm 0,68$ mm [Grupo I: $0,94 \pm 0,52$ mm; Grupo II: $1,25 \pm 0,79$ mm; y Grupo III: $1,25 \pm 0,70$ mm ($p < 0,05$)] y con Orbscan $1,05 \pm 0,70$ mm [Grupo I: $0,89 \pm 0,52$ mm; Grupo II: $1,20 \pm 0,82$ mm; y Grupo III: $1,04 \pm 0,72$ mm ($p < 0,05$)]. La distancia blanco-blanco con IOL Master fue de $12,19 \pm 0,40$ mm [Grupo I: $12,26 \pm 0,40$ mm; Grupo II: $12,15 \pm 0,36$ mm; y Grupo III: $12,05 \pm 0,46$ mm ($p < 0,05$)] y con Orbscan $11,69 \pm 0,37$ mm [Grupo I: $11,78 \pm 0,38$ mm; Grupo II: $11,65 \pm 0,33$ mm; y Grupo III: $11,51 \pm 0,36$ mm ($p < 0,05$)]. No se encontraron diferencias significativas entre la diferencia de las medidas del IOL Master y el Orbscan en la profundidad de la cámara anterior ($p = 0,24$), astigmatismo corneal ($p = 0,15$) y distancia blanco-blanco ($p = 0,63$) entre los grupos (Figura 1). Se en-

contró una relación lineal, inversamente proporcional y estadísticamente significativa entre la diferencia de profundidad de cámara anterior entre el IOL Master y el Orbscan II con la longitud axial ($p = 0,03$; $r = -0,12$).

CONCLUSIÓN

Las diferencias para las medidas de la profundidad de la cámara anterior, el astigmatismo corneal y la distancia blanco-blanco entre el IOL Master y el Orbscan II pueden ser clínicamente irrelevantes, por lo que en la práctica clínica ambos dispositivos pueden ser válidos para la preparación de cirugía de implantación de lentes fáquicas.