

Comunicación Oral

Superficie ocular / Lentes de contacto

17-02-2012 • 09:30 - 09:50 → Sala N-101

Adaptación objetiva con OCT de polo anterior de lente de contacto híbrida en ectasia yatrogénica

Autores:

García Ardoy, Elisa - Badajoz ⁽¹⁾, Mateos García, Nuria - Badajoz ⁽¹⁾, Peñaranda Pardo, Agustín - Badajoz ⁽¹⁾, Fermoselle Moreno, Ignacio - Badajoz ⁽¹⁾

Instituciones: ⁽¹⁾ Tecnoláser Sánchez Trancón.

INTRODUCCIÓN

Tras la aparición de nuevos diseños de lentes de contacto de diámetros mayores, tales como las semiesclerales, esclerales e híbridas, indicadas en pacientes con irregularidades corneales, buscamos apoyo de nuevas tecnologías que nos permitan realizar adaptaciones más personalizadas, siempre preservando la integridad de la superficie ocular.

La OCT de polo anterior de alta resolución proporciona imágenes y datos muy precisos en tiempo real tanto de la superficie ocular como de la lente de contacto. Utilizamos en este caso clínico dicho instrumento para evaluar objetivamente la adaptación de una lente híbrida en un paciente con córnea irregular.

HISTORIA CLÍNICA Y EXPLORACIÓN

Mujer de 51 años diagnosticada de ectasia corneal post Lasik miópico hace 16 años e intervenida en el año 2010 de catarata, acude a consulta presentando gran déficit de agudeza visual y problemas de tolerancia a su actual lente de contacto gas permeable.

Durante la exploración obtenemos los siguientes datos:

- AV sin corregir < 0.05 Snellen.
- AV corregida con +1.5 -2.5 A 150 = 0.16 Snellen
- Tensión ocular (Goldman®) = 12 mmHg

- Topografía corneal (Galileo®) K1 = 40.29 / K2 = 37.73
Astigmatismo = 5,12 a 60°

- Paquimetría corneal (Galileo®) = 286 micras

- Biomicroscopia: pseudofaquia

- Fondo de ojo: miope

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

Realizamos OCT (Visante®) con distintas geometrías de lentes de contacto híbridas en un mismo caso de irregularidad corneal.

DIAGNÓSTICO

Ectasia corneal post Lasik.

TRATAMIENTO Y EVOLUCIÓN

Utilizamos la caja de pruebas de lentes híbridas para adaptar una lente de contacto adecuada para el caso. Se seleccionan lentes con distintas sagitas con el fin de poder evaluar e incluso medir con la OCT la zona de abovedamiento entre la lente y la superficie ocular.

Una vez seleccionada la lente definitiva se efectúa seguimiento de la misma y toma de medida con OCT a las 2 horas, a las 7 horas, a la semana, al mes y a los 3 meses de porte.

CONCLUSIÓN

La OCT de polo anterior nos aporta datos muy exactos para poder evaluar objetivamente las zonas de apoyo de la lente de contacto, tanto en el limbo como en la esclera, así como la zona central de bóveda de la lente híbrida para no comprometer las estructuras oculares.