

Comunicación en e-póster

Superficie ocular / Lentes de contacto

17-02-2012 • 09:45 - 10:00 → T 12 • 130

Cambios en la elevación en la curvatura anterior y posterior de la córnea antes y después de ortoqueratología con diferentes lentes de contacto

Autores:

Queirós Pereira, António - Braga ⁽¹⁾, Villa-Collar, César - Madrid ⁽²⁾, Santodomingo-Rubido, Jacinto - Madrid ⁽³⁾, Gutiérrez, Ángel Ramón - Murcia ⁽⁴⁾, Jorge, Jorge - Braga ⁽¹⁾, Ribeiro-Queiros, Maria Sameiro - Póvoa de Lanhoso ⁽⁵⁾, Peixoto-de-Matos, Sofia Cláudia - Braga ⁽¹⁾, González-Méijome, José Manuel - Braga ⁽¹⁾.

Instituciones: ⁽¹⁾ Laboratório de Investigação em Optometria Clínica e Experimental (CEORLab), Centro de Física, Escola de Ciências, Universidade do Minho, Braga, Portugal. ⁽²⁾ Clínica Oftalmológica Novovision, Madrid. ⁽³⁾ Menicon Co., Ltd (Madrid Office), Majadahonda, Madrid. ⁽⁴⁾ Departamento de Ophthalmología, Universidad de Murcia, Murcia. ⁽⁵⁾ Agrupamento de Escolas Gonçalo Sampaio, Departamento Matematica, Póvoa de Lanhoso, Portugal.

OBJETIVO

Cuantificar los cambios en la topografía de elevación posterior y anterior de la superficie corneal después de ortoqueratología con dos lentes de contacto diferentes para corregir miopía.

MÉTODOS

Se evaluaron 37 ojos a los que se les realizó ortoqueratología para la corrección de la miopía. Las lentes eran Menicon Z-Night (tisifilcon, dk=163 barrer, Nagoya, Japón) y CRTM (paflucocon D, DK=100 barrer - Paragon Vision Science, Mesa, AZ, USA). Los tratados con Menicon Z Night (20 ojos, M=-2,64 ± 0,77D) tenían errores refractivos comparables a los tratados con CRT (17 ojos, M=-2,66 ± 1,31 (D) (p>0,05)

a pesar de ser significativamente más jóvenes en el grupo Z-Night (p<0,001). Los datos de elevación anterior y posterior de la superficie corneal fueron evaluados con Pentacam (Oculus, Inc. GmbH, Wetzlar (Alemania) antes y al menos 1 mes después del tratamiento, en el centro de la córnea y en 4 puntos a cada lado del meridiano horizontal en intervalos de 1 mm (8 mm de cuerda).

RESULTADOS

Antes de iniciar el tratamiento, el radio apical de la superficie corneal anterior fue de 7,89±0,22 mm y de 7,98±0,28 mm para CRT y Z-Night, respectivamente (p=0,831). Para la superficie posterior fue de 6,50±0,21 mm y 6,50±0,18 mm (p=0,978), respectivamente. Después del tratamiento, la elevación sufrió pequeños cambios, aunque fueron estadísticamente significativos para la región central y para los 3 mm en las ubicaciones nasales y temporales (p<0,050). En la superficie posterior, la elevación no sufrió alteraciones estadísticamente significativas con ninguno de los tratamientos (p>0,198). Los cambios en la asfericidad de la superficie anterior corneal no fueron significativos entre ambos tipos de lentes (p=0,547 para la comparación entre CRT y Z-Night).

CONCLUSIONES

Las diferencias en los cambios de la elevación corneal entre Z-Night y CRT revelan un mecanismo similar para la redistribución del poder corneal a pesar del diferente diseño de la superficie posterior y del diámetro de la zona óptica de ambas lentes. La superficie posterior corneal no sufre cambios significativos después de ortoqueratología para la corrección de la miopía.