

Comunicación en e-póster

Cirugía refractiva

18-02-2012 • 10:15 - 10:30 → T 10 • 318

Implantación de anillos intracorneales y lente fáquica de cámara anterior de fijación iridiana para la corrección de un queratocono combinado con una alta ametropía

Autores:

Alonso Del Rey, Elena - Oviedo ⁽¹⁾, Martínez Bravo, Rebeca - Oviedo ⁽¹⁾, Blázquez García, José Ignacio - Oviedo ⁽¹⁾

Instituciones: ⁽¹⁾ Instituto Oftalmológico Fernández-Vega.

OBJETIVO

Describir, a propósito de un caso, un método de corrección del queratocono mediante dos técnicas quirúrgicas complementarias, una con segmentos intracorneales y otra con lente intraocular fáquica de cámara anterior de soporte iridiano.

MATERIAL Y MÉTODOS

Mujer de 34 años diagnosticada de queratocono bilateral de las siguientes características: queratometría ojo derecho (OD) 47,50x50,50 35° y ojo izquierdo (OI) 53,75x56,75 135°; refracción (ref) de OD 50°-3,00 cilindro (cil) -15,00 esfera (esf) con agudeza visual (AV): 0,6 y OI 150°-3,00 cil -22,50 esf AV:0,4 (con estenopeico (CE) OD:0,7 y OI 0,6). Paquimetría: OD 408 micras y OI 359 micras. Biomicroscopía de polo anterior: queratocono bilateral con estrías de Vogt en OI.

Se decide realizar la cirugía implantando en primer lugar segmentos intracorneales (MEDIPHACOS®) para la regularización del astigmatismo, y a los 6 meses aproximadamente se realizará la segunda cirugía con lentes fáquicas de cámara

anterior de fijación iridiana (Artiflex® y Artisan Tórica®) con el objetivo de eliminar la refracción residual. En el OD se implanta una lente Artiflex® (ref. residual: 95°-1,00 cil -9,00 esf AV: 0,8) no podemos optar por esta solución para el OI, porque para su graduación la lente necesaria no está dentro del rango de fabricación (ref. residual OI 90°-3,00 cyl-21,00 esf AV 0,7), utilizando entonces Artisan Tórica®.

Las pruebas realizadas fueron: queratometría, refracción con y sin cicloplejia, medida de presión intraocular, topografía corneal, tomografía de coherencia óptica de polo anterior, pupilometría, paquimetría y microscopía especular.

RESULTADO

Tras un año de la fecha de la cirugía, la paciente acude a revisión presentado una queratometría en OD 45,50x45,00 105° y OI 53,75x51, 50 105°. AV: 0,9 OD y 0,7 OI acepta refracción OD 100° -0,50 cil 0,00 esf AV 0,9 y OI 110° -2,00 cil 0,00 esf AV 0,8. Subjetivamente, muy contenta con su AV. Las topografías corneales se mantienen estables y las lentes y segmentos centrados y en su sitio.

CONCLUSIONES

Con los resultados obtenidos en estos casos, podemos decir que las técnicas quirúrgicas escogidas representan una alternativa en los casos de queratoconos combinados con una alta ametropía miopica.

Se ha conseguido disminuir el astigmatismo corneal inicial, así como la refracción, y mejorar la AV.