

Comunicación en e-póster

Superficie ocular / Lentes de contacto

18-02-2012 • 10:15 - 10:30 → T 8 • 165

Adaptación de lente de contacto híbrida, Sinergeyes® Clearcone, tras implantación de anillos corneales intraestromales. A propósito de un caso

Autores:

Diez González, Begoña - Bilbao ⁽¹⁾, Basterra Barrenetxea, Iñaki - Bilbao ⁽¹⁾, Martínez González, Germán - Bilbao ⁽¹⁾, Romero Moreno, Iohana - Bilbao ⁽²⁾, Orbeagozo Garate, Javier - Bilbao ⁽²⁾

Instituciones: ⁽¹⁾ Centro Oftalmológico Integral Bilbao Berri.
⁽²⁾ Hospital de Galdakao-Usansolo, Vizcaya.

CASO CLÍNICO

Paciente de 26 años con ojo derecho único, en el cual presenta ectasia corneal avanzada, miopía magna y antecedentes de desprendimiento de retina con cerclaje en el mismo ojo. Acude a nuestro centro remitido de su hospital de referencia para la adaptación de lentes de contacto (LC) tras implantación de anillos corneales intraestromales de Ferrera® e implante de LIA de anclaje iridiano Artisan® de +3.00dp.

La refracción residual post-operatoria tras el implante de los segmentos intraestromales y LIA-Artisan® es de -8.75 (-4.75 a 170°) con agudeza visual mejor corregida (BCVA) de 0.2 difícil (Snellen) acompañada de severas distorsiones visuales.

Tras topografía y aberrometría corneal, se valora la posibilidad de adaptar LC RGP esférica y alta excentricidad; así como la posibilidad, para mejorar el centrado y tolerancia, de realizar un Piggy-back. Tras varias pruebas, bien de manera aislada de la LC RGP, como en adaptación Piggy-back, no se consigue un buen centrado de la LC ni una buena tolerancia por parte del paciente. Debido a ello, nos planteamos la adaptación de una LC híbrida con solución premium, SinergEyes® Clearcone.

Este tipo de LC posee una geometría mixta, con zona óptica central de material RPG de elevada permeabilidad al oxígeno (Dk 100, material Paflufocon D), unida a un faldón periférico de hidrogel, de material hidrofílico no iónico (27% agua, material Hemiberfilcon).

De esta forma, la curva base central proporciona la altura sagital necesaria para evitar el roce LC-córnea, mientras que el faldón periférico mejora la tolerancia y centrado de la LC gracias a su apoyo escleral, consiguiendo así una mayor claridad apical y minimizando las zonas de contacto entre LC-córnea.

ADAPTACIÓN

Con la adaptación de este tipo de LC, cuyos parámetros para este caso concreto son: bóveda central de 350 micras, faldón o curva periférica steep, diámetro de 14.50 mm y potencia de -7.00 dioptrías. Conseguimos regularizar la superficie corneal, proporcionando una AV sin distorsión visual de 0.4+3, así como un buen centrado y tolerancia de la LC por parte del paciente de al menos 8 horas de porte.

CONCLUSIÓN

Si bien en córneas irregulares que presentan severas distorsiones visuales, la LC RGP supone un buen sistema óptico para lograr una buena agudeza visual, en algunas ocasiones su tolerancia por parte del paciente puede suponer una limitación para su uso.

En este tipo de casos, las LC híbridas pueden resultar una buena opción, ya que al combinar en su diseño lo mejor de ambos materiales (permeables al gas e hidrofílicos), proporcionan una agudeza visual estable y de calidad, así como una buena tolerancia en su uso diario por parte del paciente.