

Comunicación en e-póster

Superficie ocular / Lentes de contacto

18-02-2012 • 10:45 - 11:00 → T 5 • 213

Terapia refractiva corneal en un paciente con astigmatismo corneal limbo-a-limbo

Autores:

García-Ayuso, Diego - Murcia ⁽¹⁾, López-López, María - Murcia ⁽²⁾, Pelegrín-Sánchez, José Miguel - Murcia ⁽²⁾, Sobrado-Calvo, Paloma - Murcia ⁽¹⁾

Instituciones: ⁽¹⁾ Departamento de Oftalmología, Universidad de Murcia, Murcia. ⁽²⁾ Centro Óptico Los Dolores, Los Dolores (Murcia).

INTRODUCCIÓN AL CASO

La terapia refractiva corneal es un procedimiento no quirúrgico que consiste en una modificación de la curvatura corneal mientras el paciente duerme. El principal objetivo es obtener una buena agudeza visual sin corrección durante el día. Presentamos el caso de una usuaria de lentes de contacto (LC) diagnosticada de intolerancia a las mismas y que no desea utilizar gafas.

HISTORIA CLÍNICA

Paciente de 37 años portadora de LC durante 22 años (lentes de contacto rígidas gas permeables -LCRGP- y lentes de contacto de hidrogel -LCH-), realizando un uso abusivo de las mismas, más de 14 horas al día en las LCRGP, lo que provocó una reacción de intolerancia que no permitía a la paciente utilizar durante más de 4 o 5 horas las LCH. La historia general y ocular no mostró complicaciones.

EXPLORACIÓN CLÍNICA

Los exámenes visuales y oculares no contraindicaron la adaptación de lentes Paragon CRT®. La paciente presentaba una miopía moderada combinada con un astigmatismo moderado en ambos ojos.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

La biomicroscopía mostró un déficit en el menisco lagrimal (0,1 mm) y tiempo de ruptura del film lagrimal reducido (<8 segundos). La topografía corneal reveló un astigmatismo corneal a favor de la regla de 1,25D y 1,50D en el ojo derecho e izquierdo, respectivamente. El estudio del mapa de elevación mostró una diferencia de 61,5µm y 66,5µm entre los meridianos del ojo derecho e izquierdo. Se valoró el tamaño de la pupila en condiciones mesópicas (4,25 mm en ambos ojos) y, por último, se obtuvo el diámetro horizontal de iris visible (10,8 en el ojo derecho y 10,9 en el izquierdo).

DIAGNÓSTICO

Se diagnosticó a la paciente una miopía moderada combinada con un astigmatismo moderado en ambos ojos, además del diagnóstico anterior de intolerancia a las lentes de contacto.

Se eligieron las LC Paragon CRT®. Se calculó la lente de prueba utilizando la tabla del fabricante, que proporciona los valores de radio base (BCR), zona de retorno (RZD) y banda de alineamiento de la lente (LZA) en función del defecto de refracción y los radios corneales del paciente.

TRATAMIENTO Y EVOLUCIÓN

En primer lugar se probaron lentes de diseño esférico, con las que la paciente alcanzó una agudeza visual (AV) de 20/25 en el ojo derecho y 20/35 en el izquierdo, por un mal centrado.

Se decidió readaptar a la paciente con las lentes Paragon CRT® Dual Axis™, ya que mostraba un astigmatismo corneal limbo-a-limbo y los resultados del mapa de elevación así lo aconsejaban. La adaptación de esta lente permitió conseguir un centrado adecuado y una AV de 20/16 en ambos ojos.



CONCLUSIONES

Las lentes de contacto Paragon CRT® Dual Axis™ para terapia refractiva corneal pueden ser una opción satisfac-

toria en el caso de pacientes con intolerancia a lentes de contacto convencionales, aquellos que no quieren usar gafas y los que presentan astigmatismo corneal limbo-a-limbo.