

Comunicación en e-póster

Cirugía refractiva

17-02-2012 • 10:30 - 10:45 → T 5 • 336

Técnica Lasek frente al láser femtosegundo en la corrección del astigmatismo miópico elevado. Estudio piloto

Autores:

Hernández Verdejo, José Luis - Madrid ⁽¹⁾, Ferrer Rodríguez, Blanca - Madrid ⁽¹⁾, Giménez Vallejo, Carlos - Madrid ⁽¹⁾, Iglesias Iglesias, MariLuz - Madrid ⁽¹⁾

Instituciones: ⁽¹⁾ VISSUM.

PROPÓSITO

Comparar la seguridad y eficacia de dos técnicas con bajo impacto biomecánico sobre la córnea (FSBK y Lasek) en la corrección del astigmatismo miópico de alto grado.

MÉTODO

Presentamos un estudio piloto retrospectivo de 423 ojos (214 intervenidos con técnica FSBK y 209 con Lasek + mitomicina C) con astigmatismos ≥ -1.5 D.O. Se evaluó la agudeza visual sin corrección y mejor corregida (AVsc, Avcc), la esfera y el cilindro antes de la intervención y al alta, así como el índice de retratamientos.

RESULTADO

Ambas técnicas presentaban un índice de seguridad y eficacia similar (eficacia del grupo Lasek 0.93 ± 0.25 y en grupo

FSBK 0.88 ± 0.25 $p=0.4$, seguridad del grupo Lasek 0.95 ± 0.15 y del grupo FSBK 1.01 ± 0.15 ($p=0.9$). El astigmatismo postoperatorio fue semejante en ambos grupos, siendo en el grupo Lasek -0.59 ± 0.7 y en el grupo FSBK -0.61 ± 0.7 $p=0.6$.

La esfera al alta es mayor en los pacientes operados con la técnica Lasek (esfera grupo Lasek 0.26 ± 0.7 D.O. frente a 0.1 ± 0.6 D.O. del grupo FSBK $p=0.05$).

La agudeza visual postoperatoria tanto con corrección como sin corrección es ligeramente mayor en los pacientes en los que se efectuó la técnica FSBK, AVsc del grupo FSBK 0.92 ± 0.2 frente a 0.87 ± 0.25 del grupo Lasek ($p=0.03$), la Avcc del grupo FSBK fue de 1.00 ± 0.15 y la del grupo Lasek 0.93 ± 0.25 ($p=0.001$). Se produjeron más retratamientos en el grupo FSBK, 48 ojos (22.43%) que en el grupo Lasek, 32 ojos (15.31%) ($p=0.01$).

CONCLUSIONES

Nuestros resultados muestran que ambas técnicas, Lasek y FSBK, resultan seguras y eficaces en el tratamiento del astigmatismo miópico primario de alto grado (≥ 1.50 D), sin diferencias estadísticamente significativas. Sin embargo, resultando la AVcc postoperatoria ligeramente superior en el grupo FSBK, nos encontramos con que el porcentaje de retratamientos es mayor ($p = 0.01$) en dicho grupo.