XXIII CONGRESO INTERNACIONAL
Optometría, Contactología y Óptica Oftálmica
Optom 2014
Uniendo ideas, creando sinergias.
Madrid
4 al 6 de abril

Comunicación oral

INSTRUMENTACIÓN EN OPTOMETRÍA CLÍNICA | Domingo, 6 de abril | 09:20 h | Sala N-106 | ID-00239

UTILIDAD CLÍNICA DE LA PAQUIMETRÍA MÍNIMA Y MEDIOPERIFÉRICA OBTENIDA POR UN SISTEMA TOPOGRÁFICO DE BARRIDO DE HENDIDURA PARA EL SEGUIMIENTO DEL PACIENTE FOTOABLACIONADO

Autores:

Alberto López Miguel[1], Loreto Martínez Alméida[1], María Begoña Coco Martín[1], María del Val[1], María Pichel[1], Miguel José Maldonado[1]

Instituciones: [1]*IOBA, Universidad de Valladolid, Valladolid.*

OBJETIVO

Evaluar la fiabilidad de la paquimetría mínima y medioperiférica obtenida con un sistema topógrafico combinado de disco de plácido y hendidura de barrido (Orbscan II), para su aplicación en la evaluación a medio plazo de pacientes operados de cirugía refractiva corneal.

MÉTODOS

Se incluyeron sesenta y cinco pacientes operados de miopía siguiendo técnicas de fotoablación de superficie avanzada con un tiempo postoperatoria mayor a 6 meses. Los criterios de exclusión fueron opacidad corneal biomicroscópicamente detectable, retratamiento láser previo y ectasia postoperatoria. Se realizaron 5 topografías de manera consecutiva en el menor espacio de tiempo posible. Se calculó la desviación estándar intrasujeto (DSi), la repetibilidad (2.77 x DSi), el coeficiente de repetibilidad (2.77 x DSi / media paquimétrica) y el coeficiente de correlación intraclase (CCI) para la paquimetría mínima y medioperiférica localizada en los cuatros hemimeridianos corneales a 3mm del centro corneal.

RESULTADOS

La edad media de los pacientes fue de 31.9 ±6.2 años y la media del tiempo postoperatorio fue de 7.5 ±2.6 meses. La fotoablación media fue de 63.6 ±23.64 µm. La media del componente esférico de la refracción postoperatoria fue de -0.11 ±0.47 dioptrías (D), y la mediana del componente cilíndrico fue de -0.25 D (Rango intercuartil: 0 / -0.50 D). El grosor corneal medio de la paquimetría mínima y medioperiférica superior, inferior, nasal and temporal fue de 456.9, 602.0, 595.5, 609.7 and 566.1 µm, respectivamente. La repetibilidad (coeficiente de repetibilidad) de la paquimetría mínima y medioperiférica superior, inferior, nasal and temporal fue de 26.5 (5.81%), 37.9 (6.29%), 31.0 (5.21%), 30.5 (5.0%) and 35.4µm (6.26%), respectivamente; y los CCIs fueron 0.96, 0.88, 0.89, 0.97 and 0.91 para cada localización, respectivamente.

CONCLUSIÓN

La topografía de disco de plácido y barrido de hendidura obtiene medidas paquimétricas consistentes en pacientes fotoablacionados para la corrección de la miopía con córneas biomicroscópicamente transparentes. El presente estudio muestra el valor mínimo de cambio en la paquimetría para cada localización corneal estudiada, necesario para determinar que existe una variación real en el grosor corneal en vez de un cambio asociado a la variabilidad de medida del sistema topográfico. En los pacientes que se observe un adelgazamiento en la paquimetría a medio plazo mayor al 6%, se debe descartar una ectasia postquirúrgica.