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

Comunicación e-póster

PATOLOGÍA / FARMACOLOGÍA | Domingo, 6 de abril | ▶ 10:00 h | ▶ T-12 | ▶ ID-00025

VARIACIÓN DE LA K MÁXIMA TRAS *CROSSLINKING* CORNEAL

Autores:

Olga Diana Herrera[1], Miriam Barbany Rodríguez[1], Eduard Pedemonte[1]

Instituciones: [1]*Hospital Universitario Mútua de Terrassa.*

OBJETIVO

Evaluar los cambios en la K máxima experimentados posteriormente a la realización de CXL (*corneal collagen crosslinking*) en casos de queratocono moderado y avanzado progresivo.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio retrospectivo descriptivo. De 40 ojos con queratocono progresivo que han sido intervenidos de CXL en nuestro centro (Hospital Universitari Mútua de Terrassa) analizamos 25 ojos de 20 pacientes con un seguimiento mínimo de 6 meses. Se realizaron topografías de elevación previamente y posteriormente al tratamiento.

RESULTADOS

En 23 de los 25 casos estudiados se observó una detención de la progresión del queratocono. La K máxima preoperatoria media fue de 55,7 y la posoperatoria de 54,7. Respecto al grupo total, el 68% de los ojos experimentó un aplanamiento corneal, el 24% se mantuvo estable y el 8% presentó una progresión del queratocono. También se observó una tendencia al aplanamiento corneal siendo la sim K máxima media y la sim K mínima media preoperatoria de 49,8 D y 45,6 D, y posoperatoriamente de 49,3 D y 45, 3 D respectivamente.

CONCLUSIONES

El CXL reduce la K máxima y produce un aplanamiento corneal en la mayoría de casos, siendo efectivo para parar la progresión del queratocono.