

Uniendo
ideas,
creando
sinergias.



Madrid
4 al 6 de abril

Comunicación e-póster

SUPERFICIE OCULAR / LENTES DE CONTACTO

Viernes, 4 de abril ▶ 09:00 h ▶ T-01 ▶ ID-00115

▼ CONTACTOLOGÍA EXTREMA: ADAPTACIÓN DE LENTES DE CONTACTO DE GEOMETRÍA ESPECIAL EN CÓRNEAS CON EXTREMA IRREGULARIDAD

Autores:

Pablo Hernández¹, Rafael Clérigo¹, Miriam Martín¹, David Pablo Piñero¹

Instituciones: ¹ Lentes Avanzadas, Valladolid

OBJETIVO

Mostrar varios ejemplos de adaptación de lentes de contacto de geometría especial en córneas con extrema irregularidad que representan un claro ejemplo de lo que se podría denominar contactología extrema.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se describen cuatro casos de irregularidad corneal extrema: dos casos posqueratoplastia penetrante; un caso de queratocono avanzado con implante de segmentos de anillos intraestromales y una córnea muy delgada tras cirugía refractiva láser (LASIK) con presencia de isla central. En todos los casos se describe el abordaje realizado con éxito usando lentes de contacto de tipo escleral.

RESULTADOS

Se realizó adaptación de lentes de contacto RPG semi-esclerales de diámetro 12.60mm (*Sclerakon*) en el caso posqueratoplastia penetrante binocular. Se logró una mejoría de AV manteniendo una calidad visual mucho más estable y sobretodo, se pudo preservar la integridad corneal respectivamente a la zona de unión entre botón donante y cornea huésped. En el caso de queratocono avanzado con segmentos, se logró

un buen patrón dinámico con una visión funcional a cualquier distancia con una lente de contacto RPG escleral de diámetro 14.00mm. En el caso post-LASIK, se tuvo que recurrir a la adaptación de una lente de contacto híbrida (*SynergEyes PS*) para lograr no sólo una recuperación visual sino también tolerancia, ya que no toleraba ninguna lente RPG. Se pasó en este caso de una visión con corrección de 0,5 a una agudeza con la lente de 1,2, minimizándose el grado de aberraciones de alto orden. Por último, el otro caso de queratoplastia consistió en una readaptación para mejorar la calidad visual y el porte que obtenía con una adaptación piggyback (AV en OD de 0.4 y de percepción de luz en OI). En este caso, la adaptación con lentes semiescleral/corneoescleral 12.60 mm se torna imposible en un espectro de curvaturas de 5.60 a 6.40 mm. Así que se adapta una lente de 15 mm de diámetro. La paciente porta su lente ahora 12 horas al día, con una agudeza visual 0.7.

CONCLUSIÓN

La adaptación de lentes de contacto en casos de irregularidad extrema requiere el estudio personalizado del caso en busca de la mayor calidad visual y comodidad posible, siempre tratando de buscar el mínimo apoyo en córnea y optando por diámetros esclerales.