



Comunicación e-póster

INSTRUMENTACIÓN EN OPTOMETRÍA CLÍNICA

Viernes, 4 de abril ▶ 09:40 h ▶ T-08 ▶ ID: 00159

▼ REVISIÓN DEL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL QUERATOCONO

Autores:

Javier Canales Calvo¹, José Luis Gómez Molina¹, ¹Francisco Prieto Garrido¹

Instituciones: ¹Universidad Complutense de Madrid

ANTECEDENTES Y OBJETIVOS

El queratocono es la patología de carácter ectásico de la córnea más común. Su etiología es incierta y se caracteriza por producir un adelgazamiento progresivo, bilateral y asimétrico de la estructura corneal que conlleva una curvatura irregular de su superficie, provocando así una pérdida de agudeza visual por el astigmatismo irregular. Su incidencia media estimada es de aproximadamente 5/10.000 casos, siendo ésta relativa al área geográfica analizada. El queratocono afecta a ambos sexos, existiendo una mayor incidencia en el género masculino. El objetivo de este trabajo es la revisión de las técnicas actuales de diagnóstico y tratamiento del queratocono, basándonos en la evidencia científica actual.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se hizo una revisión exhaustiva de las técnicas actuales de diagnóstico y tratamiento del queratocono, basándonos en el análisis de más de 100 artículos y trabajos publicados.

RESULTADOS

Actualmente, se han introducido nuevas herramientas diagnósticas de aplicación al queratocono, destacan-

do el Ocular Response Analyzer y los mapas paquimétricos, obtenidos mediante tecnología de Tomografía de Coherencia Óptica. Sin embargo, la topografía y aberrometría corneal siguen siendo los procedimientos más eficaces y reproducibles para el diagnóstico, clasificación y evaluación del queratocono. Su tratamiento actualmente tiene una doble meta: la recuperación funcional de la visión y el refuerzo estructural de la córnea. La primera meta se logra mediante el uso de lentes de contacto de diferente complejidad (convencionales, esclerales, híbridas...), en función de la severidad del queratocono, o bien por procedimientos quirúrgicos encaminados a la regularización de la cara anterior de la córnea mediante el implante de segmentos intraestromales. La segunda meta se realiza mediante el cambio del tejido dañado por medio de queratoplastia en sus diversas formas (DALK, QP, DSAEK...) o bien mediante el refuerzo estructural de la córnea con la aplicación de la técnica *cross-linking*. En función del perfil patológico del queratocono se aplicarán tratamientos simples o combinados.

CONCLUSIONES

1. El queratocono provoca una visión borrosa e inestable. Ha sido investigado más rigurosamente desde la última mitad del siglo XX. Sólo en 2013, ya se han publicado un centenar de artículos relacionados con este tema.

2. Los avances de la tecnología biomédica han permitido un mejor diagnóstico de esta patología. Nuevos softwares de análisis topográfico y aberrométrico, junto con la información de los mapas paquimétricos y de biomecánica corneal, nos permiten actualmente hacer un diagnóstico muy precoz del queratocono.

3. El gran progreso de la cirugía ocular ha facilitado en gran medida su tratamiento.

4. La aplicación de estas técnicas quirúrgicas junto con el uso de nuevos materiales y geometrías personalizadas de lentes de contacto, han mejorado enormemente la función visual, el confort ocular y por tanto la calidad de vida de los pacientes.

5. Una alternativa óptima para el correcto tratamiento del queratocono es la combinación de varias técnicas. De entre ellas destacaríamos, como la más usual, el implante de segmentos intrastromales junto con lenti-llas blandas de alto grosor.