



# Comunicación e-póster

CIRUGÍA REFRACTIVA

Viernes, 4 de abril ▶ 09:20 h ▶ T-02 ▶ ID-00317

## ▼ IMPLANTES CORNEALES PARA PRESBICIA

### Autores:

María José Bautista LLamas<sup>1</sup>, Julián Cezón Prieto<sup>1</sup>, Pablo Catalán Muñoz<sup>1</sup>

Instituciones: <sup>1</sup>CIMO.

### INTRODUCCIÓN

Casi 20 millones de personas en España tienen más de 42 años, eso supone que un 47% de la población necesita o necesitará algún tipo de corrección óptica para ver de cerca, presbicia. Esto hace que las investigaciones y tratamientos para compensar sean cada vez más diversos.

### MARCO TEÓRICO

El implante *KAMRA* es un microdisco circular y opaco, con una abertura pequeña (1,6 mm) en el centro. A lo largo de la superficie del implante hay 8.400 microaberturas grabadas con láser, para ayudar a mantener una córnea sana.

Cuando está colocado en la córnea, la pequeña abertura del centro del implante bloquea la luz desenfocada y sólo permite que llegue a la retina la enfocada. Se implanta en el ojo no dominante.

Su implantación se puede hacer de dos formas, en un pocket realizado mediante láser de femtosegundo, o haciendo un flap, si el tratamiento con *laser excimer* para corregir una ametropía fuese necesario. Este flap tendrá una profundidad entre 180 y 200 micras.

El implante *ICO Lens* es una lente bifocal con una zona central con corrección para lejos y una periférica para cerca. Tiene un diámetro total de 3 mm y un espesor inferior a las 15 micras que depende de la refracción del implante. Está fabricado con un copolímero hidrófilo, lo que le proporciona unas buenas propiedades ópticas y mecánicas con demostrada biocompatibilidad.

El rango de potencias va de +1.50 a +3.00 dioptrías en pasos de 0.50 para presbicia, y desde -1.00 a +1.50 para ametropías.

Se coloca en un pocket a una profundidad de 200 micras, en el estroma corneal, en el eje visual del ojo no dominante.

Este implante está indicado en pacientes con graduaciones comprendidas entre -1.00 y +1.50 dioptrías y astigmatismos inferiores a 1.00 dioptría.

### CASOS CLÍNICOS. RESULTADOS

Paciente de 48 años de edad con una refracción de: OD: -1.75 esf. -1.50 cil. a 100°; OI: -2.25 esf. -1.25 cil. a 70°, adición de +1.50 en ambos ojos y agudeza visual de 1.0. El ojo dominante es el derecho. Es operado con cirugía LASIK en ambos ojos e implantación de *KAMRA*

en el izquierdo. La agudeza visual a los 6 meses de la cirugía en lejos es de 1.0/0.9 para el ojo derecho e izquierdo respectivamente, y 0.4/1.0 para cerca.

Paciente de 47 años de edad con una agudeza visual sin corrección de 0.7/0.8 para lejos y de 0.4 en ambos ojos para cerca. Su refracción es de +0.75 dioptrías en ambos ojos, con una adición de +1.50 dioptrías. Su ojo dominante es el izquierdo. Se coloca un implante ICO lens en el ojo izquierdo con una graduación en la zona central de +1.00 con una adición en la periferia de +1.50. A los seis meses su agudeza visual es de 0.9 para lejos y 1.0 en cerca.

### CONCLUSIONES

Consideramos los implantes corneales una futura opción quirúrgica satisfactoria para la corrección de presbicia todavía en estudio y pendiente de aprobación por la FDA.