

ID: 02697

PATOLOGÍA SEGMENTO ANTERIOR

EVOLUCIÓN VISUAL, REFRACTIVA Y TOPOGRÁFICA DE QUERATOCONOS TRATADOS CON SEGMENTOS DE ANILLOS INTRACORNEALES QUE HAN SUFRIDO EXTRUSIÓN ESPONTÁNEA DEL MISMO

Autores: ANTONIO MARTÍNEZ ABAD¹, Alicante; FRANCESCO D'ORIA¹, Alicante; JORGE L ALIÓ Y SANZ¹, Alicante; LUIS IZQUIERDO JR², Lima; PABLO LARCO JR², Lima; AHMED ABDELGHANY¹, Alicante; MARIO CANTÓ CERDÁN¹, Alicante.

1 - Visum Miranza Alicante; 2 - Oftalmosalud.

Palabras clave: queratocono, segmentos de anillos intracorneales, extrusión espontánea.

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS

A pesar de la demostrada eficacia de los segmentos de anillos intracorneales (ICRS) para el tratamiento del queratocono, existen complicaciones postoperatorias que pueden conducir al explante del mismo, tal y como es su extrusión natural. Sin embargo, la evidencia científica acerca de los cambios clínicos que se producen en el momento de extrusión del segmento y tras su explante es muy escasa, algo que podría ser crucial para detectar precozmente signos indicativos de extrusión y para predecir el estado ocular tras el explante quirúrgico. Es por ello que el objetivo del estudio es evaluar los cambios longitudinales a nivel visual, refractivo y topográfico que se producen en ojos con queratocono tratados con ICRS que han requerido su explante por extrusión espontánea del mismo.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se trata de un estudio retrospectivo, multicéntrico y observacional compuesto por ojos con queratocono que han sido tratados con ICRS y que posteriormente han requerido su explante por extrusión natural de dicho segmento. Las variables clínicas consideradas fueron la

agudeza visual no corregida, la agudeza visual corregida, la refracción manifiesta y las queratometrías obtenidas mediante topografía corneal. Todas las medidas fueron recogidas y analizadas antes y después del implante del ICRS, así como también antes y después del explante del ICRS. Se determinó la no normalidad de los datos mediante el test de Kolmogorov-Smirnov, mientras que se usó el test de Wilcoxon para determinar los cambios entre las diferentes fases del seguimiento. Se consideró un nivel de significación estadística de 0.05.

RESULTADOS

Se analizaron 23 ojos (N=23) de 23 pacientes con una edad media de 31 ± 9 años en el momento de la extrusión del ICRS. El intervalo medio entre la cirugía de implante del ICRS y la extrusión fue de 5 años (rango de 2 a 17 años). Tal y como cabía esperar con el implante del ICRS, se encontró una reducción estadísticamente significativa de la queratometría media (46.57 ± 4.52 D vs. 48.97 ± 3.47 D, $p: 0.034$). En el momento de extrusión del ICRS se encontró un aumento estadísticamente significativo del cilindro refractivo (-3.96 ± 1.72 D vs. -2.54 ± 3.40 D, $p < 0.001$). Tras el explante del ICRS todas las variables visuales, refractivas

COMUNICACIÓN ORAL

- ▶ y topográficas recuperaron el estado basal previo al implante ($p>0.05$).

CONCLUSIONES

La extracción quirúrgica de los ICRS puede ser realizada de forma segura, observándose una reversión de

todas las variables clínicas al nivel preoperatorio. Por otra parte, se observó un aumento del astigmatismo refractivo en el momento de extrusión del ICRS, sugiriendo que dicho parámetro es un signo predictor de extrusión.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA



PARTNER PREFERENTE

