

COMUNICACIÓN ORAL

ID: 02738

CIRUGÍA REFRACTIVA Y DE CATARATAS

ERROR DE PREDICCIÓN EN EL CÁLCULO DE LENTES INTRAOCULARES TÓRICAS: DIFERENCIAS ENTRE TÉCNICAS QUIRÚRGICAS Y CALCULADORES

Autores: PATRIZIA SALVESTRINI RODRÍGUEZ¹, Almería; JOAQUÍN FERNÁNDEZ PÉREZ¹, Almería; MANUEL RODRÍGUEZ VALLEJO¹, Almería; NOEMÍ BURGUERA GIMÉNEZ¹, Almería; NURIA GARZÓN JIMÉNEZ², Madrid.

1 - Departamento de Oftalmología (Qvision) Hospital VITHAS; 2 - Departamento de Optometría y Vision, Facultad de Optica y Optometría de la Universidad Complutense de Madrid, Madrid.

Palabras clave: error de predicción, lente intraocular tórica, astigmatismo córnea posterior.

OBJETIVO

Evaluar el error de predicción (EP) en el cálculo de la potencia de la lente intraocular (LIO) tórica obtenido en cirugías de Facoemulsificación (Faco) y Femtosegundo (Femto), sin considerar el astigmatismo corneal posterior (no-ACP) *versus* la corrección basada en las calculadoras *online* *Abulafia-Koch + Medicontur* (AK) y *Barrett*.

MÉTODOS

Se analizaron de forma retrospectiva 58 ojos derechos divididos en dos grupos en función de la técnica quirúrgica realizada: cirugía de Faco (n=28) y Femto (n=30). El EP en cada uno de los grupos se calculó con 3 métodos diferentes, sin considerar el astigmatismo de cara posterior (no-ACP), considerando el astigmatismo posterior con el método AK, y considerando el astigmatismo posterior con el método *Barrett*. Se llevó a cabo un análisis multivariado para explorar las diferencias entre técnicas, métodos de cálculo y sus posibles interacciones.

RESULTADOS

El centroide medio del EP fue significativamente diferente entre los enfoques *no-ACP*, *AK* y *Barrett* ($p < 0.0005$) y no hubo diferencias ($p < 0.239$) ni se encontró interacción ($p = 0.672$) entre Faco o Femto. El análisis univariado post-hoc mostró un mayor EP para el grupo *no-ACP* frente a *AK* (0.15 D, $p < 0.0005$) y *Barrett* (0.18 D, $p < 0.0005$), aunque no se encontraron diferencias entre *AK* y *Barrett* (0.03 D, $p = 0,93$). Se encontró una hipocorrección del astigmatismo en contra de la regla y una hipercorrección del astigmatismo a favor de la regla para ambas técnicas quirúrgicas cuando no se consideró el astigmatismo corneal posterior.

CONCLUSIÓN

La consideración del astigmatismo corneal posterior es importante para la estimación del EP en el implante de LIO tórica. La calculadora *Medicontur*, en combinación con la fórmula *AK* proporciona resultados similares a los de la calculadora *Barrett Toric*. Ambos calculadores pueden ser utilizados de igual forma con independencia de la técnica quirúrgica utilizada (Faco o Femto).

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA



PARTNER PREFERENTE

