

## COMUNICACIÓN EN E-PÓSTER

ID: 02758

## CIRUGÍA REFRACTIVA Y DE CATARATAS

## ESTUDIO COMPARATIVO ENTRE UNA NUEVA QUERATECTOMÍA FOTORREFRACTIVA TRANSEPITELIAL Y LA QUERATECTOMÍA FOTORREFRACTIVA CONVENCIONAL

**Autores:** GORKA LAUCIRICA SÁEZ<sup>1</sup>, Donostia - San Sebastián; IGOR ILLARRAMENDI MENDICUTE<sup>1</sup>, Donostia - San Sebastián; JAVIER MENDICUTE DEL BARRIO<sup>1</sup>, Donostia - San Sebastián; JAIME ARAMBERRI AGESTA<sup>1</sup>, Donostia - San Sebastián  
1 - Miranza Begitek.

**Palabras clave:** queratectomía fotorrefractiva transepitelial, densitometría corneal, aberraciones de alto orden.

## JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS

La queratectomía fotorrefractiva transepitelial (PRKt) es un procedimiento relativamente nuevo con un número limitado de publicaciones. Además, el procedimiento ha sufrido varias modificaciones menores y ajustes de nomogramas desde su inicio reportando resultados variables. Surge así la necesidad de realizar evaluaciones comparativas actualizadas entre la queratectomía fotorrefractiva (PRK) convencional y la PRKt. Por ello, el objetivo del estudio es comparar los resultados refractivos, las aberraciones de alto orden (HOA) y la densitometría corneal (DC) entre la PRKt y la PRK convencional.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio retrospectivo que incluyó 260 ojos que se sometieron a una PRKt (117 ojos) o a una PRK convencional (147 ojos). En todos los casos se utilizó el mismo láser excimer. Las medidas de agudeza visual y refracción se realizaron en la visita preoperatoria y en el postoperatorio (a los 3 meses de la cirugía). Para medir la DC y las

HOA se empleó la tecnología Scheimpflug. La DC se expresó en escala de grises (GSU, donde 0 es transparencia total) en las áreas concéntricas de 0-2, 2-6, 6-10 y 10-12 mm en las primeras 120  $\mu\text{m}$  de profundidad anterior y a 60  $\mu\text{m}$  posteriores de la córnea. Se empleó el estadístico t de Student o U-Mann-Whitney para variables independientes en función de la normalidad de la muestra.

## RESULTADOS

El equivalente esférico previo fue de  $-3.26 \pm 1.48$  dioptrías (D) en el grupo de PRKt y  $-2.58 \pm 1.70$  D en el grupo de la PRK convencional. La edad media fue  $32.803 \pm 7.038$  años en la PRKt y  $35.676 \pm 12.847$  años en la PRK convencional. No hubo diferencias estadísticamente significativas en la agudeza visual y en la refracción postoperatoria. La DC postoperatoria no mostró diferencias estadísticamente significativas en todas las áreas estudiadas excepto en el área de 0-2 mm y a la profundidad de 120  $\mu\text{m}$  (GSU  $22.15 \pm 3.01$  vs  $21.32 \pm 1.87$  para la PRKt y la PRK convencional respectivamente,  $p=0.04$ ). Las HOA postoperatorias no

## COMUNICACIÓN EN E-PÓSTER

- ▶ mostraron diferencias estadísticamente significativas, excepto las HOA totales de cara anterior que fueron de  $0.66 \pm 0.20 \mu\text{m}$  en la PRKt y  $0.55 \pm 0.15 \mu\text{m}$  en la PRK convencional ( $p < 0.01$ ); y excepto la aberración esférica Z(4.0) que fue de  $0.47 \pm 0.15 \mu\text{m}$  en la PRKt y  $0.37 \pm 0.15 \mu\text{m}$  en la PRK convencional ( $p < 0.01$ ).

### CONCLUSIONES

Ambas cirugías presentan resultados visuales y refractivos comparables. La PRK convencional parece mostrar mejores resultados que la PRKt en cuanto a DC y HOA, aunque estas diferencias no son clínicamente relevantes.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA



PARTNER PREFERENTE

