

COMUNICACIÓN EN E-PÓSTER

ID: 02846

CIRUGÍA REFRACTIVA Y DE CATARATAS

CÁLCULO DEL TAMAÑO DE LALENTE DE COLÁMERO
IMPLANTABLE

Autores: INAS BAOUD OULD HADDI¹, Madrid; MERIRE DAYAN FLORES CERVANTES¹, Madrid; IRENE MATUMONA KUSU¹, Madrid; VANESA BLÁZQUEZ SÁNCHEZ^{1,2}, Madrid; CRISTINA BONNIN ARIAS¹, Madrid.
1 - Universidad Complutense de Madrid; 2 - Clínica Rementería, Madrid.

Palabras clave: lentes de colámero implantable, cirugía refractiva, orbscan.

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS

La lente de colámero implantable (ICL) es un tipo de lente fáquica que se emplea para corregir ametropías. Para lograr el éxito de la cirugía, es fundamental el correcto cálculo del tamaño de la misma, para ello se tienen en cuenta diversos parámetros oculares como son la distancia blanco-blanco (WTW), la queratometría, la profundidad de cámara anterior (ACD) y la paquimetría.

El objetivo de este estudio es conocer las diferencias en el cálculo de las lentes de colámero implantable al utilizar los valores de profundidad de la cámara anterior y distancia blanco-blanco.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio retrospectivo en el cual se seleccionaron 83 ojos de 42 pacientes con una edad media de $34,30 \pm 6,52$ años, de los cuales 31% eran hombres con un error refractivo medio de $-8,15 \pm 3,49$ dioptrías, obtenidos de una base de datos facilitada por una clínica oftalmológica de Madrid. A todos ellos se les realizó previamente un estudio optométrico completo con toma de agudeza visual con y sin compensación, refracción objetiva y subjetiva sin y con ciclopléjico, biometría óptica mediante *IOL Master*, tomógrafo *Pentacam* y el

topógrafo *Orbscan*, recuento endotelial, así como OCT de segmento anterior.

Para calcular el tamaño y la potencia de la lente se empleó la web de cálculo proporcionada por el fabricante. Todos los participantes del estudio fueron intervenidos por el mismo cirujano y se les implantó la lente de colámero implantable el mismo modelo de lente. Tras la intervención se les realizó un seguimiento al día, a la semana, al mes, a los 3-6 meses y 12 meses.

El análisis estadístico se llevó a cabo mediante el programa *IBM SPSS Statistics V. 25*. y se estudiaron las diferentes variables. A partir de ellos, se alcanzaron los resultados y análisis que se mostrarán en el estudio.

RESULTADOS

Los tamaños medios de ICL calculados mediante el *Orbscan*, el *Pentacam* y el *IOL Master* fueron de $12,94 \pm 0,35$ mm; $13,05 \pm 0,34$ mm y $13,29 \pm 0,25$ mm, respectivamente. Con este estudio se confirma lo descrito por otros autores respecto a seguridad y eficacia de la lente, ya que se observa que tanto la agudeza visual como la refracción subjetiva obtenida mejoran con el implante de la ICL. Asimismo, los valores para el vault y el recuento endotelial permanecen clínicamente estables durante los 12 meses después de la cirugía. ▶

COMUNICACIÓN EN E-PÓSTER

▶ CONCLUSIONES

El tamaño de la ICL implantada calculada con los valores de ACD y WTW obtenidos del *Orbscan*, ha demostrado ser eficaz y segura. Los cálculos realizados con el

Pentacam proporcionan el mismo tamaño de ICL que el *Orbscan*, mientras que, si las medidas se realizan con el *IOL Master*, se sobreestima el tamaño de la lente. Por ello conviene determinar un factor de corrección para cada una de las variables para cada instrumento.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA



PARTNER PREFERENTE

