

COMUNICACIÓN EN E-PÓSTER

ID: 02898

CIRUGÍA REFRACTIVA Y DE CATARATAS

CAMBIOS EN LA QUERATOMETRÍA Y PAQUIMETRÍA CORNEAL EN PACIENTES CON EDEMA CORNEAL TRAS CIRUGÍA DE CATARATA

Autores: M^a CARMEN GARCÍA DOMENE¹, Valencia; SUSANA ORTÍ NAVARRO¹, Valencia; M. AMPARO DÍEZ AJENJO¹, Valencia; CRISTINA PERIS MARTÍNEZ^{1,2}, Valencia; M^a JOSÉ LUQUE COBIJA¹, Valencia.
1 - Universitat de València; 2 - FISABIO Oftalmología Médica.

Palabras clave: cirugía de catarata, edema corneal, paquimetría y queratometría.

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS

El edema corneal producido tras la cirugía de cataratas modifica algunos parámetros fisiológicos. Cabe esperar cambios morfológicos en curvatura y en espesor corneal central (CCT) debido a la inflamación producida. El objetivo del estudio fue evaluar los cambios queratométricos y paquimétricos en pacientes con edema corneal tras la cirugía de cataratas.

METODOLOGÍA

Se evaluaron 61 ojos de 61 pacientes operados de cirugía de cataratas. Se midió la queratometría mediante topografía Pentacam (evaluando los valores de radios de curvatura anterior (Rca) y posterior (Rcp)) y el CCT al mes y tres meses de la intervención. Tras la cirugía, 23 ojos presentaron edema corneal (15 hombres y 8 mujeres) y 38 no lo hicieron (grupo control, 18 hombres y 20 mujeres). Se calcularon medias y desviación estándar de los datos. Se utilizó el programa SPSS v24.0 para el cálculo estadístico. Se realizó una prueba de homogeneidad de las muestras. Para las comparaciones a pares se utilizó un

test *t-Student*. Se consideró significación estadística para $p < 0.05$.

RESULTADOS

La edad media fue de 74 ± 7 años para el grupo edema y 71 ± 8 años para el grupo control. El CCT fue de 579 ± 47 micras al mes y 576 ± 41 micras a los 3 meses para el grupo edema, y 555 ± 26 micras al mes y 558 ± 28 micras a los 3 meses para el grupo control. Aunque se observó una córnea más gruesa en el grupo edema, estas diferencias no fueron significativas ($p = 0,06$ al mes y $p = 0,09$ a los 3 meses). El Rca fue de 7.72 ± 0.27 mm al mes y 7.68 ± 0.31 mm a los 3 meses para el grupo de edema y 7.66 ± 0.32 mm al mes y 7.68 ± 0.33 mm a los 3 meses para el grupo de control. El Rcp fue de 6.38 ± 0.34 mm en la visita de 1 mes y 6.37 ± 0.25 mm en la visita de 3 meses para el grupo edema y 6.28 ± 0.32 mm al mes y 6.31 ± 0.32 mm a los 3 meses para el grupo de control. Aunque se encontraron radios de curvatura ligeramente superiores en el grupo edema, estas diferencias no fueron significativas, ni entre las visitas postoperatorias en grupo edema ($p = 0.20$ para el Rca, $p = 0.57$ para el Rcp) y control ($p = 0.55$ para el Rca, ▶

COMUNICACIÓN EN E-PÓSTER

- ▶ $p=0.12$ para el Rcp), ni comparando entre ambos grupos en la visita del mes ($p=0.50$ para el Rca, $p=0.22$ para el Rcp) y de los 3 meses ($p=0.98$ para el Rca, $p=0.43$ para el Rcp).

CONCLUSIONES

Aunque podemos esperar cambios en el radio de curvatura y el espesor corneal como consecuencia del edema,

nuestros resultados no revelaron diferencias entre el grupo control y edema, ni comparando dentro de cada grupo entre las visitas posoperatorias.

Los valores obtenidos de CCT en el grupo con edema fueron superiores pero estas diferencias tampoco fueron significativas.

Por tanto, según nuestros resultados, el edema corneal postcirugía no provoca cambios significativos en la morfología corneal.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA



PARTNER PREFERENTE

