

COMUNICACIÓN EN E-PÓSTER

ID: 02910

CIRUGÍA REFRACTIVA Y DE CATARATAS

INFLUENCIA DE LA EDAD EN LOS RESULTADOS VISUALES Y REFRACTIVOS EN SMILE

Autores: LAURA CASANOVA BLANQUER¹, Alicante; MARIO CANTÓ CERDÁ¹, Alicante; JORGE ALIÓ DEL BARRIO², Alicante; LAURA PRIMAVERA², Alicante; JORGE ALIÓ SANZ², Alicante; M^º JOSÉ GARCIA CORRAL¹, Alicante.

1 - Departamento de optometría Vissum Miranza Alicante; 2 - Departamento de Oftalmología Vissum Miranza, Alicante.

Palabras clave: SMILE, refracción, astigmatismo.

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS

La cirugía de SMILE (*Small incision lenticule extraction*) provoca cambios biomecánicos en la córnea por una pérdida de fuerza. Hasta ahora ningún estudio se había centrado antes en comparar los resultados de SMILE entre grupos de diferentes edades para comparar la rigidez del estroma corneal aumenta con la edad y, como consecuencia, la remodelación corneal y la respuesta biomecánica a la extracción del lenticulo. Estos valores podrían diferir entre córneas con diferente fuerza y rigidez (córneas jóvenes vs córneas envejecidas). En este sentido, la respuesta refractiva a un procedimiento SMILE podría diferir según la edad del paciente.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio comparativo, retrospectivo y consecutivo. Se incluyeron 102 ojos miopes de 53 pacientes operados de cirugía SMILE, dividiéndolos en dos grupos según edad (pacientes ≤ 35 y ≥ 40 años). 51 ojos de 27 de pacientes ≥ 40 años con rangos de edad comprendidos entre 21 y 35 años (edad media 27.98 ± 3.86 años) que posteriormente se emparejaron mediante matching con 51 ojos de 26 pacientes ≤ 35 años, con rangos de edad comprendidos entre 40 y 48 años (edad media 44.00 ± 2.40 años)

El matching se basó en una diferencia de equivalente esférico refractivo preoperatorio dentro de ± 0.25 dioptrías para cada par. Todos los ojos se evaluaron preoperatoriamente y posoperatoriamente al mes y a los seis meses de la cirugía. Las variables principales fueron las diferencias en la eficacia, seguridad, previsibilidad y cambios astigmáticos. Se realizó un análisis vectorial con el *software ASSORT* entre ambos grupos. La prueba de Kolmogorov-Smirnov confirmó la no normalidad, realizando pruebas no paramétricas. Para los datos ordinales se utilizó la prueba de rangos con signo de Wilcoxon y la prueba U de Mann-Whitney.

RESULTADOS

Preoperatoriamente, no evidenciamos diferencias en la SE media o astigmatismo entre grupos. Sin embargo, a los 6 meses del postoperatorio observamos un astigmatismo medio significativamente peor en el grupo de ≥ 40 años ($p = 0.019$). No existen cambios en el equivalente esférico, aunque sí que existe una tendencia a la hipocorrección del cilindro refractivo en el grupo de ≥ 40 años. También observamos una diferencia estadísticamente significativa en la eficacia (0.86 al primer mes y 0.97 a los 6 meses en el grupo ≥ 40 frente a 0.97 al primer mes y 1.07 a los 6 meses en el grupo ≤ 35 ; $p = 0.003$) y los

COMUNICACIÓN EN E-PÓSTER

- ▶ índices de seguridad (0,93 al primer mes y 1.04 a los 6 meses en el grupo 40 frente a 1.0 al primer mes y 1,11 a los 6 meses en el grupo ≤ 35 ; $p = 0.008$).

CONCLUSIONES

Los resultados refractivos posoperatorios de SMILE en el grupo ≥ 40 años, aunque aceptables, no son tan buenos como los obtenidos en pacientes más jóvenes,

mostrando índices de eficacia y seguridad significativamente más bajos, además de peores resultados astigmáticos, con tendencia a la hipocorrección.

Suponemos que el aumento de la rigidez del estroma corneal en el grupo ≥ 40 años modifica la capacidad de remodelación del estroma corneal posterior a SMILE, afectando así la respuesta refractiva y visual de SMILE.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA



PARTNER PREFERENTE

