

COMUNICACIÓN EN E-PÓSTER

ID: 02981

LENTES DE CONTACTO

LENTE DE CONTACTO COSMÉTICA PARA ANIRIDIA EN OJO SEUDOFÁQUICO Y SÍNDROME IFIS COMO COMPLICACIÓN DE CIRUGÍA DE CATARATA EN PACIENTE SENIL

Autores: ELENA ALONSO DEL REY¹, Valladolid; LUCÍA DÍAZ CABANAS¹, Valladolid; DAVIDA GALARRETA MIRA¹, Valladolid.

1 - Instituto Oftalmológico Recoletas.

Palabras clave: lente cosmética, IFIS, aniridia.

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS

Describir, a propósito de un caso, un método de corrección de ametropía y fotofobia secundarias a complicación quirúrgica de catarata, como consecuencia de un síndrome de iris flácido intraoperatorio (IFIS), con lente de contacto cosmética, como alternativa a otros procedimientos.

MATERIAL Y MÉTODOS

Varón de 92 años, operado de catarata en otro centro, sin concluir por complicaciones asociadas a IFIS. Acude para valorar nueva cirugía y reconstrucción del iris. En el momento de la intervención presentaba tratamiento con Tamsulosina por hiperplasia prostática.

En la exploración clínica se evidenció catarata cortical grado 5 y nuclear 3, con defecto completo del iris, afectando el área temporal y una sinequia anterior.

La agudeza visual (AV) sin corrección era de 0.16, mejorando a 0.4 con su corrección de +1.50 -1.00 96°, sin cambio con hendidura estenopecica.

La cirugía de la catarata cursó satisfactoriamente, pero en el intento de reconstrucción del iris se produjo un sangrado masivo, por lo que se desestimó. Al mes, el paciente refiere mucha fotofobia, por ello pregunta por

alternativas. Se decide adaptar una lente de contacto (LC) cosmética con pupila transparente.

A partir de la topografía, se realizó el cálculo de la LC: diámetro total y pupilar, radio base. El modelo óptimo fue: 14.00/2.5/8.60, con la que conseguía AV de 0.3; mejorando a 1.00 con +2.75 -1.25 90°. Se probó la LC más horas de uso para valorar su tolerancia y estabilidad. Después de 7 horas, la LC estaba estable en cuanto al giro y la tolerancia era buena.

En la revisión del alta, la AV con LC fue 1.00, y la valoración subjetiva de eliminación de fotofobia de 7 puntos (escala de 0-10).

Pruebas realizadas: biometría, microscopía especular, y tomografía de coherencia óptica de polo posterior. Para la adaptación de la LC, refracción y topografía corneal.

RESULTADOS

El IFIS es un conjunto de alteraciones de la dinámica pupilar que se presentan en la cirugía de catarata, en pacientes que toman o tomaron medicamentos antagonista alfa 1 adrenérgicos. Estos se utilizan para tratar la hipertrofia benigna de próstata. De todos, el más relacionado con la aparición del IFIS es la tamsulosina. Esta inhibe los receptores alfa-1 A de la próstata. Los ▶

COMUNICACIÓN EN E-PÓSTER

- ▶ inhibidores aparecen también en el músculo dilatador de la pupila, por lo que su bloqueo continuo por el fármaco conduce a la atrofia del músculo. La consecuencia es una mala dilatación preoperatoria, miosis intraoperatoria y un iris flácido con tendencia al prolapso hacia las incisiones. Así, encontramos cirugías más complejas con complicaciones tipo: traumatismos del iris, desinserción zonular, iridodiálisis, aniridia...
Las alternativas que se le presentaron fueron: iris artificial o tatuaje corneal. Como opción a la cirugía se decide adaptar LC cosmética con pupila transparente.

CONCLUSIÓN

La adaptación de la LC cosmética con pupila transparente, supuso en este caso una alternativa menos agresiva que la quirúrgica para el paciente, con resultados satisfactorios, ya que disminuyó la fotofobia y mejoró la AV, al adaptar una LC tórica y eliminar parte de las aberraciones ópticas por el tamaño pupilar.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA



PARTNER PREFERENTE

