

## COMUNICACIÓN EN E-PÓSTER

ID: 02998

PATOLOGÍA SEGMENTO ANTERIOR

## DESCRIPTORES TOPOGRÁFICOS EN EL QUERATOCONO Y SU EVOLUCIÓN LONGITUDINAL

**Autores:** ANTÓNIO QUEIRÓS PEREIRA<sup>1,3</sup>, Póvoa de Lanhoso; RUI COUTO<sup>1</sup>, Póvoa de Lanhoso; CLÁUDIA VIEIRA<sup>1</sup>, Póvoa de Lanhoso; HELENA AMARO<sup>1</sup>, Póvoa de Lanhoso; SAMEIRO QUEIRÓS PEREIRA<sup>1,2</sup>, Póvoa de Lanhoso; SOFIA PEIXO-TO-DE-MATOS<sup>1,3</sup>, Póvoa de Lanhoso; JOSÉ MANUEL GONZÁLEZ-MÉIJOME<sup>3</sup>, Braga.

1 - Óptica Queiros Lda, Póvoa de Lanhoso, Portugal; 2 - Agrupamento de Escolas Gonçalo Sampaio, Póvoa de Lanhoso, Portugal; 3 - CEORLab, Centro de Física, Universidad de Minho, Braga, Portugal.

**Palabras clave:** queratocono, descriptores topográficos, córnea.

## JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS

Las propiedades de la córnea determinan su forma y desempeñan un papel importante en el estudio de patologías como el queratocono. El objetivo de este estudio fue conocer cómo se alteran algunos de los descriptores topográficos de la córnea en pacientes con queratocono en una población del norte de Portugal y analizar si la córnea cambia en un periodo de 1 a 6 años.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Se seleccionaron todos los pacientes cuyas topografías corneales eran compatibles con las características de una córnea queratocónica a partir de la base de datos de un topógrafo corneal. Se realizó un estudio descriptivo de una muestra de 69 ojos diagnosticados con la patología y específicamente se incluyeron en el estudio aquellos con un valor SAI superior a 0,40D y LSA fuera del rango de 0,30D a 1,30D. Posteriormente, se realizó un estudio longitudinal de los cambios en los descriptores topográficos de la córnea de 22 sujetos comparando 2 visitas.

## RESULTADOS

Se encontró que el género influye en la orientación del astigmatismo, los sujetos femeninos presentaron

astigmatismo contra-regla. El astigmatismo corneal es siempre menor (más negativo) cuanto más altos son los valores del EFS. La aberración esférica longitudinal (LSA) en función del diámetro pupilar mostró una disminución (más negativa) con el aumento del tamaño pupilar para los valores de  $SAI \geq 2$ . El sexo no influyó en los valores de la aberración comática vertical  $C(3,-1)$  y la aberración comática horizontal  $C(3,1)$ , ( $p > 0,05$ ), sin embargo tienen influencia en el caso de la aberración esférica secundaria  $C(6,0)$ , (para diámetros pupilares de 6,0mm y 8,0mm), ( $p < 0,05$ ), siendo mayor en los sujetos masculinos. La aberración de coma vertical es la que muestra la mayor variación, con un aumento exponencial a medida que aumenta el diámetro de la pupila.

## CONCLUSIONES

La evolución del cuadro patológico provoca alteraciones corneales y cambios en los índices topográficos en los pacientes con queratocono, sin embargo, la inconstancia de la patología hace que se desarrolle de forma diferente entre los individuos. También se pudo concluir que el SAI es un buen marcador de la progresión de la patología, ya que la mayoría de los conos no están localizados centralmente (predominantemente en los cuadrantes 3 y 4). La variación de las aberraciones de alto

## COMUNICACIÓN EN E-PÓSTER

- ▶ orden puede ser un indicador de la progresión de la enfermedad. Por regla general, no existe un patrón exacto de evolución patológica, y en promedio las variaciones fueron pequeñas.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA



PARTNER PREFERENTE

