

COMUNICACIÓN EN E-PÓSTER

ID: 03000

PATOLOGÍA SEGMENTO ANTERIOR

ANÁLISIS DE LA EFICACIA DEL TRATAMIENTO CON LUZ PULSADA INTENSA EN LA SUPERFICIE OCULAR EN PACIENTES OPERADOS DE CIRUGÍA REFRACTIVA LÁSER: ESTUDIO PILOTO

Autores: LAURA CASANOVA BLANQUER¹, Alicante; M^a JOSÉ GARCÍA CORRAL¹, Alicante; MARÍA MARTÍNEZ HERGUETA¹, Alicante; MARIO CANTÓ CERDÁN¹, Alicante; JORGE ALIÓ DEL BARRIO¹, Alicante; ALEJANDRA AMESTY MORELLO¹, Alicante; ANA BELÉN PLAZA PUCHE¹, Alicante; JORGE ALIÓ SANZ¹, Alicante.

1 - Visum Miranza Alicante.

Palabras clave: ojo seco, luz pulsada intensa, cirugía refractiva láser.

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS

El ojo seco es la complicación más frecuente tras la realización de un procedimiento de cirugía refractiva láser (CRL) ya que tiene un impacto sobre la superficie corneal y la película lagrimal que altera la curvatura anterior de la córnea y compromete el tejido estromal. La cirugía induce una sensibilidad corneal que conlleva una disminución de la tasa de secreción de las glándulas de Meibomio, favoreciendo la rápida evaporación de la lágrima. La luz pulsada intensa (IPL) es una nueva técnica para la disfunción de las glándulas de Meibomio y el tratamiento del ojo seco por evaporación. Por tanto, el objetivo de este estudio es evaluar la eficacia de la IPL en la prevención y mejora de la patología de superficie ocular en pacientes intervenidos de cirugía refractiva láser corneal.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio piloto de un ensayo clínico experimental controlado, enmascarado a doble ciego y aleatorizado donde se incluyeron 25 ojos de 25 sujetos (12 mujeres y 13 hom-

bres) con edades comprendidas entre los 21 y los 48 años sometidos a CRL con las técnicas FemtoLASIK o SMILE. Los pacientes se aleatorizados en dos grupos: un grupo de estudio de 15 sujetos (IPL + CRL) y un grupo control de 11 sujetos (CRL sin IPL). Los pacientes se sometieron a 3 sesiones de tratamiento de IPL con 2 semanas de intervalo, siendo la primera sesión una semana antes de la cirugía. Se evaluaron los resultados preoperatorios, al primer y al tercer mes de la cirugía. Se evaluaron parámetros visuales y refractivos. El seguimiento de la superficie ocular se realizó a través de OculusKeratograph 5M, el cual realiza un informe en base a cinco test: altura del menisco lagrimal, tiempo de ruptura lagrimal no invasivo (NI-BUT), enrojecimiento ocular, meibografía por infrarrojos y el cuestionario OSDI. Además, se realizó el cuestionario VAS y la valoración del grado de tinción corneal con fluoresceína mediante la escala Oxford. Dado que se estableció la no normalidad de la muestra, se realizó un análisis pre y post tratamiento mediante la prueba de rango con signo de Wilcoxon. Se comparó a los grupos de tratamiento y placebo mediante la prueba U de Mann Whitney. El nivel de significación se estableció en $p < 0.05$.

COMUNICACIÓN EN E-PÓSTER

▶ RESULTADOS

En el grupo de tratamiento con IPL la altura del menisco lagrimal ($p=0.010$) y la meibografía por infrarrojos ($p<0.001$) mejoraron de forma significativa en comparación con los valores preoperatorios. En el resto de parámetros no se observaron diferencias estadísticamente significativas. En la comparación entre los grupos experimental y control, se observaron diferencias estadísticamente significativas en la meibografía por infrarrojos y

en el enrojecimiento ocular ($p=0.012$) a los tres meses postoperatorios, siendo mejor en aquellos pacientes que recibieron IPL perioperatoria.

CONCLUSIONES

Estos resultados preliminares sugieren que el tratamiento con IPL es eficaz en la mejora de la superficie ocular postoperatoria cuando se aplica en el perioperatorio de la cirugía refractiva láser corneal.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA



PARTNER PREFERENTE

