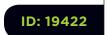


COMUNICACIÓN ORAL



COMPARACIÓN DE LOS RESULTADOS REFRACTIVOS DE UNA NUEVA QUERATECTOMÍA FOTORREFRACTIVA TRANSEPITELIAL CON Y SIN PERSONALIZACIÓN DEL GROSOR EPITELIAL

Autores:

GORKA LAUCIRICA SAEZ. Miranza Begitek. Gipuzkoa. España.

JAIME ARAMBERRI AGESTA. Miranza Begitek. Gipuzkoa. España.

IGOR ILLARRAMENDI MENDICUTE. Miranza Begitek. Gipuzkoa. España.

JAVIER MENDICUTE DEL BARRIO. Miranza Begitek. Gipuzkoa. España.

Tipo de comunicación:

Comunicación oral

Área temática:

SEGMENTO ANTERIOR, LENTES DE CONTACTO Y TECNOLOGÍAS DIAGNÓSTICAS

Subárea temática:

Intervención optométrica en cirugía ocular

Palabras clave:

Queratectomía fotorrefractiva transepitelial, epitelio corneal, aberraciones de alto orden.

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS:

En la la queratectomía fotorrefractiva transepitelial (*Trans-PRK*) tradicional se emplea una ablación epitelial estándar. Además, se sabe que el espesor del epitelio corneal es diferente entre personas. Por ello los resultados refractivos históricamente no han sido óptimos. Por tanto, el objetivo es comparar los resultados refractivos, aberrométricos y densitométricos de una nueva Trans-PRK de un solo paso realizada con ajuste del grosor epitelial (ADJ) y sin ajuste del grosor epitelial (No-ADJ).

MATERIAL Y MÉTODOS:

Estudio prospectivo, observacional de serie de casos en pacientes sometidos a *Trans-PRK* con y sin personalización del grosor epitelial con el *software StreamLight*® del láser excimer *WaveLight EX500*® (Laboratorios Alcon, Inc., Fort Worth, Texas, EE.UU). El grosor epitelial para el grupo ADJ se midió mediante un tomógrafo de coherencia óptica de segmento anterior. Se realizaron mediciones de agudeza visual, refracción y *Pentacam AXL*® (Oculus, GmbH, Wetzlar, Alemania) en la visita preoperatoria y a los seis meses después de la cirugía. El dispositivo con tecnología *Scheimpflug* se utilizó para evaluar la densitometría corneal (DC) en los anillos (O-2 mm; 2-6 mm; 6-10 mm y 10-12 mm) para diferentes profundi-





COMUNICACIÓN ORAL

dades corneales (anterior 120 μ m, centro, posterior 60 μ m y total). También se midieron las aberraciones de alto orden (HOA), coma (AC) y aberración esférica (AE) de la superficie corneal (CF) y del total de la córnea (Córnea).

RESULTADOS:

Se analizaron 108 ojos (52 ojos en el grupo ADJ y 56 ojos en el grupo No-ADJ) de 108 pacientes. La ablación media del espesor epitelial del grupo ADJ fue de $54.81 \pm 3.56 \,\mu m$ frente a las $55 \,\mu m$ del tratamiento estándar de ablación en el grupo No-ADJ (p=0.470). No hubo diferencias estadísticamente significativas en los valores preoperatorios de esfera, equivalente esférico (SE) y HOA-CF y HOA-Córnea entre los dos grupos (ADJ vs. No-ADJ). A los 6 meses de la operación, no hubo diferencias estadísticamente significativas (p>0.05) en los valores de HOA-CF, HOA-Córnea, AE-CF y AE-Córnea entre el grupo ADJ y el grupo No-ADJ. A los 6 meses de la operación, la CD se redujo de manera estadísticamente significativa en el segmento anterior del grupo ADJ en los anillos de 0-2, 2-6 y 6-10 mm. En el grupo No-ADJ, el anillo de 6-10 mm en el segmento anterior y posterior se redujo de manera estadísticamente significativa (p<0.05). También se encontraron diferencias estadísticamente significativas (p<0.05) en la DC posoperatoria en los anillos de 0-2 y 2-6 mm de los 4 segmentos de profundidad analizados entre los grupos ADJ y No-ADJ.

CONCLUSIONES:

La realización de la *Trans-PRK* con y sin ajuste epitelial parecen ser seguras y efectivas demostrando resultados visuales, refractivos y aberrométricos comparables entre sí. Sin embargo, el grupo sin ajuste epitelial tuvo más transparencia en el postoperatorio de los seis meses en comparación al grupo con ajuste.

ORGANIZA:



AVALA:











