

## COMUNICACIÓN ORAL



## CAMBIOS EN ÁNGULOS IRIDOCORNEALES TRAS IMPLANTE DE LENTE FÁQUICA EVO ICL

#### Autores:

JESÚS BELTRÁN MURCIA. Universidad Complutense de Madrid. Madrid. España.

LAUREANO ÁLVAREZ-REMENTERÍA CAPELO. Clínica Rementería. Madrid. España.

VANESA BLÁZQUEZ SÁNCHEZ. Universidad Complutense de Madrid. Madrid. 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:

EVO ICL, ángulos iridocorneales, implantable Collamer Lens

## JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS:

El implante de las lentes fáquicas EVO ICL para corrección de ametropías es cada vez más la técnica de elección. Una vez implantada la lente en su posición en sulcus, las estructuras oculares circundantes podrían sufrir modificaciones en sus parámetros. Una de estas estructuras son los ángulos iridocorneales. Cambios en la apertura de estos parámetros angulares podría llevar asociado la aparición de fenómenos secundarios indeseados. El propósito de este estudio es conocer como varían las estructuras angulares iridocorneales temporal y nasal a lo largo del tiempo una vez está implantada la lente EVO ICL.

#### **MATERIAL Y MÉTODOS:**

Estudio analítico retrospectivo observacional y longitudinal. Se comparan datos del preoperatorio con los del postoperatorio (semana y mes) de pacientes sometidos a cirugía refractiva con implante de EVO ICL entre los años 2019 y 2022 para la corrección de miopía y/o astigmatismo.

El cálculo del tamaño muestral se realizó mediante el *software GRANMO v.7.12* indicando que se precisaban un mínimo de 32 ojos para que la estadística fuera adecuada. Se utilizó el equipo diagnostico ANTERION para obtener las medidas angulares  $ACA_{500}$ Nasal,  $ACA_{500}$ Temporal,  $SSA_{500}$ Nasal,  $SSA_{500}$ Temporal,  $TISA_{500}$ Nasal y  $TISA_{500}$ Temporal, medidas todas







# COMUNICACIÓN ORAL

ellas a 500 µm del espolón esclerocorneal, tanto preoperatoriamente, como a la semana y al mes posoperatorio. El Vault Anterior(AV), distancia Endotelio-superficie anterior ICL, y Vault Posterior (PV), distancia superficie posterior ICL-superficie anterior cristalino, son medidos a la semana y al mes poscirugía.

La base de datos fue analizada con el *software SPSS 22.0* (SPSS Inc, Chicago, IL). Se determinó la distribución de la muestra mediante Shapiro-Wilk. Para los parámetros relacionados se calculó la t-Student o prueba de Wilcoxon; y para parámetros independientes, t-Student y U Mann-Whitney. Se consideró un resultado en la significancia p<0.05 como estadísticamente significativo. Se determinó la correlación bivariada mediante el coeficiente de correlación Pearson R.

#### **RESULTADOS:**

Se analizan 35 ojos derechos. Respectivamente, en el preoperatorio, una semana y un mes *postop* se obtienen unos valores de  $ACA_{500}$ Nasal 58.71 ±11.64°, 36.31 ±7.13° y 36.00 ±7.74°;  $ACA_{500}$ Temporal 54.91 ±11.50°, 32.86 ±7.48° y 32.62 ±7.72°;  $A_{500}$ Nasal 59.40 ±9.09°, 38.77 ±8.62° y 37.88 ±8.43°;  $A_{500}$ Temporal 59.34 ±9.34°, 35.97 ±9.09 y 35.65 ±9.18;  $A_{500}$ Nasal 0.31 ±0.12mm², 0.15 ±0.05 y 0.15 ±0.05; y  $A_{500}$ Temporal 0.31 ±0.12mm², 0.15 ±0.06 y 0.14 ±0,05. Se encuentra significación estadística (p<0.001) para todos los valores angulares a la semana y al mes comparados con el preoperatorio; pero no entre los valores a la semana y al mes (p>0.005). Estas diferencias suponen una disminución media de las estructuras angulares al mes de -23.20 ±8.60° para  $ACA_{500}$ Nasal, de -22.68 ±9.80°  $ACA_{500}$ Temporal, -21.97 ±6.24°  $A_{500}$ Nasal, -24.22 ±7.64°  $A_{500}$ Nasal, -0.167 ±0.078mm² TISA $_{500}$ Nasal y -0.18 ±0.09mm² para TISA $_{500}$ Temporal. A la semana y al mes *postop* el AV tiene un valor de 25558.3 ±237.4 $\mu$ m y 2604.6 ±214.6 $\mu$ m (p=0.002) respectivamente; y el PV de 466.69 ±189.04 $\mu$ m y 428.91 ±171.34 $\mu$ m (p=0.008) respectivamente. Lo que supone un aumento del AV en 46.3 ±82.6 $\mu$ m (p=0.008) y una disminución de PV en -37.77 ±78.98 $\mu$ m (p=0.008).

#### **CONCLUSIONES**

Todas las estructuras angulares medidas a 500  $\mu$ m del espolón esclerocorneal a la semana y al mes posoperatorio tienden a reducirse. Los cambios en estas mismas estructuras entre la semana y el mes son mínimos.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:







