

ID: 20256

EFECTO DE LA DILATACIÓN FARMACOLÓGICA EN LA ESTIMACIÓN DE LA POTENCIA DE LALENTE INTRAOCULAR MEDIANTE DIFERENTES FÓRMULAS BIOMÉTRICAS

Autores:

SARA MARQUINA MARTÍN. Instituto de Investigación Sanitaria de Aragón. Zaragoza. España.

FRANCISCO JAVIER SEGURA CALVO. Universidad de Zaragoza. España.

MARTA JIMÉNEZ GARCÍA. Instituto de Investigación Sanitaria de Aragón. Zaragoza. España.

GALADRIEL GIMÉNEZ CALVO. Hospital Universitario Miguel Servet de Zaragoza. España.

RUBÉN HERNÁNDEZ VIAN. Hospital Universitario Miguel Servet de Zaragoza. España.

IRENE ALTEMIR GÓMEZ. Hospital Universitario Miguel Servet de Zaragoza. España.

ÁLVARO FANLO ZARAZAGA. Hospital Universitario Miguel Servet de Zaragoza. España.

MARTIN PUZO BAYOD. Hospital Universitario Miguel Servet de Zaragoza. España.

JOSÉ MANUEL LARROSA POVES. Hospital Universitario Miguel Servet de Zaragoza. España.

FRANCISCO JAVIER CASTRO ALONSO. Hospital Universitario Miguel Servet de Zaragoza. 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:

Dilatación, lente intraocular, cálculo biométrico

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS:

Determinar si la dilatación pupilar modifica la medición de los diferentes parámetros biométricos implicados en el cálculo de la lente intraocular (LIO), y valorar su influencia según el número de variables que utilizan diferentes métodos de cálculo.



COMUNICACIÓN ORAL

MATERIAL Y MÉTODOS:

Estudio prospectivo en pacientes que van a ser intervenidos de cataratas, a los que se les realiza una biometría óptica en condiciones fotópicas y otra tras midriasis, mediante el *OCT-SA Anterior* (Heidelberg Eng.). Se analizaron la queratometría (Km), longitud axial (LA), grosor corneal (CCT), profundidad de la cámara anterior (ACD), espesor del cristalino (LT) y blanco-blanco (B-B), para ver diferencias pre y posdilatación. Se calcularon las potencias de una LIO (*J&J Tecnis ZCB00*) con diferentes fórmulas (*SRK-T, Haigis, Barrett Universal II, Okulix, Kane y/o Hoffer QST*), en ambas situaciones, para valorar su repercusión clínica. Se testó la normalidad de la muestra para cada variable y, según la distribución, se realizó el Test T de Student o el Test no paramétrico de Wilcoxon para muestras relacionadas.

RESULTADOS:

El estudio incluye 75 pacientes (75 ojos). Al analizar los parámetros biométricos, la ACD disminuyó tras la dilatación (-0.054 ; $p < 0.05$), al igual que el B-B (-0.0512 ; $p < 0.05$). Sin embargo, con Km, LA, CCT y LT no se obtuvieron diferencias estadísticamente significativas ($p > 0.05$). Al analizar las potencias de LIO calculadas, no se encontraron diferencias estadísticamente significativas al valorar la potencia "emetrópica con ninguna de las fórmulas utilizadas. No obstante, sí se encontraron diferencias estadísticamente significativas en la elección de la potencia más próxima a 0 con la fórmula *Okulix* tanto en 'paraxial' (0.016 ; $p < 0.05$) como en 'best focus' (0.003 ; $p < 0.05$).

CONCLUSIONES:

La dilatación farmacológica de la pupila produce cambios significativos de la ACD y B-B al medirse con el *OCT-SA Anterior*. Sin embargo, estos cambios no dan lugar a diferencias en los cálculos de la potencia de la LIO, independientemente de los métodos de cálculo multivariable utilizados, a excepción de los basados en trazado de rayos.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



PARTNER
PREFERENTE

