

ID: 19852

CAMBIOS CORNEALES Y VISUALES A UN AÑO EN PACIENTES CON QUERATOCONO DESPUÉS DE *CROSSLINKING*

Autores:

ALEXANDRA GÓMEZ CASTAÑÉ. Hospital U Germans Trias i Pujol. Barcelona. España.

JUDITH RUIZ MATA. Hospital U Germans Trias i Pujol. Barcelona. España.

MARTA TRIQUELL RUIZ. Hospital U Germans Trias i Pujol. Barcelona. España.

BEGOÑA RUIZ CLIMENT. Hospital U Germans Trias i Pujol. Barcelona. España.

SUSANA CASTILLO ACEDO. Hospital U Germans Trias i Pujol. Barcelona. España.

SILVIA GARCÍA DÍAZ. Hospital U Germans Trias i Pujol. Barcelona. España.

NURIA FORNS PUIG. Hospital U Germans Trias i Pujol. Barcelona. España.

RUBEN DARIÓ FERNÁNDEZ TORRON. Hospital U Germans Trias i Pujol. Barcelona. España.

JORDI CASTELLVI MANENT. Hospital U Germans Trias i Pujol. Barcelona. España.

Tipo de comunicación:

Comunicación en e-póster

Área temática:

SEGMENTO ANTERIOR, LENTES DE CONTACTO Y TECNOLOGÍAS DIAGNÓSTICAS

Subárea temática:

Intervención optométrica en cirugía ocular

Palabras clave:

Queratocono, crosslinking, cambios corneales y visuales

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVO:

El crosslinking es una intervención quirúrgica (IQ) que utiliza la radiación ultravioleta en conjunto con una solución de riboflavina (vitamina B2) para fortalecer la córnea y así parar y/o ralentizar la progresión de la ectasia corneal y en algunos casos generar un aplanamiento en la curvatura máxima de la córnea que puede dar lugar a la mejora de la agudeza visual y cambio del estado refractivo.

El objetivo de este estudio es determinar la efectividad a un año del tratamiento de crosslinking, evaluando los cambios corneales y visuales en pacientes con queratocono.



COMUNICACIÓN e-POSTER

MATERIAL Y MÉTODO:

Estudio retrospectivo en 28 ojos con queratocono progresivo. Las variables estudiadas fueron: la agudeza visual con y sin corrección (AVcc, AVsc), cambios refractivos en formato M, J0, J45 y cambios corneales de queratometría máxima (K_{máx}), asfericidad y paquimetría en el punto más delgado.

Los resultados se expresan mediante media $\pm$ SD. Para comparar los parámetros estudiados pre IQ y post IQ a un año, se ha realizado una t de Student para muestras pareadas. En el análisis consideramos estadísticamente significativo $p < 0.05$. Los materiales utilizados son: gafa de prueba, lentes, autorefractómetro y topógrafo *Pentacam*®.

RESULTADOS:

La AVsc pasa de 0.39 ± 0.25 pre IQ a 0.41 ± 0.24 al año de la IQ ($p = 0.33$). La AVcc pasa de 0.62 ± 0.22 pre IQ a 0.69 ± 0.22 al año de la IQ ($p = 0.043$). La refracción en formato M, J0 y J45 pasa de -2.75 ± 2.52 , 0.31 ± 1.31 y -58.61 ± 27.34 pre IQ a -2.12 ± 2.06 , -0.14 ± 1.15 y -0.13 ± 0.91 al año de la IQ ($p = 0.086$, $p = 0.009$ y $p < 0.001$) respectivamente. La K_{máx} pasa de 56.41 ± 5.44 pre IQ a 55.66 ± 6.13 al año de la IQ ($p = 0.067$). La paquimetría mínima pasa de 466.8 ± 31.4 micras pre IQ a 435.6 ± 51.4 micras al año de la IQ ($p < 0.001$). La asfericidad pasa de -0.74 ± 0.35 pre IQ a -0.65 ± 0.44 al año de la IQ ($p = 0.105$).

CONCLUSIÓN:

Al año del crosslinking: no mejora la AVsc pero sí lo hace la AVcc. Disminuye el astigmatismo (tanto J0 como J45) y hay una tendencia a disminuir la miopía (M). También tiende a disminuir la K_{max}. Disminuye la paquimetría. Pero la asfericidad se mantiene.

En nuestro centro, el crosslinking, es un tratamiento efectivo para el queratocono, que permite detener o ralentizar esta enfermedad ectásica. Todos los parámetros estudiados mejoran o tienden a hacerlo, excepto la AVsc y la asfericidad corneal.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



PARTNER
PREFERENTE

