

ID: 20068

EVALUACIÓN DE LA AUTO-TONOMETRÍA EN PACIENTES CON GLAUCOMA: SEGUIMIENTO POSQUIRÚRGICO

Autores:

LEONOR HERGUEDAS FENOY. Miranza IOA. Madrid. España.
LIDIA PÉREZ SANZ. Miranza IOA. Madrid. España.
ELENA CORRAL CARRASQUILLA. Miranza IOA. Madrid. España.
AITOR FERNÁNDEZ GARCÍA. Miranza IOA. Madrid. España.
CARLOTA FUENTE GARCÍA. Miranza IOA. Madrid. España.
RONALD SÁNCHEZ ÁVILA. Miranza IOA. Madrid. 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:

Glaucoma, presión intraocular, auto-tonometría

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS:

El seguimiento de la presión intraocular (PIO) evaluada posterior a un tratamiento quirúrgico en los pacientes de glaucoma, es de gran importancia para demostrar la eficacia clínica del tratamiento aplicado. El uso de dispositivos de registro de datos hace que la telemedicina se esté convirtiendo en una nueva forma de seguimiento de estos pacientes ya que permite monitorizar sus resultados. El objetivo de este estudio es evaluar el uso de la auto-tonometría con *iCare Home2*® para detectar los cambios de la PIO en pacientes con cirugía reciente de glaucoma.

MATERIAL Y MÉTODOS:

Estudio observacional de seguimiento prospectivo en el que se incluyen pacientes con glaucoma a los que se les realiza alguna técnica quirúrgica (Esclerectomía Profunda No perforante: EPNP, trabeculectomía, *ExPRESS*®, *PRESERFLO*®, *iStent*®). Se les ofrece auto-tonometría (4 veces al día) de su presión intraocular desde casa durante 7 días, a las cua-



COMUNICACIÓN e-POSTER

tro-seis semanas posteriores a la cirugía. Se busca evaluar los cambios en el valor de la PIO durante siete días, además de la respuesta al tratamiento quirúrgico.

RESULTADOS:

Se incluyeron 18 pacientes (16 unilateral, 2 bilateral) con diagnóstico de glaucoma de diferente etiología (12: Primario Angulo Abierto (GPAA), 4: Pseudoexfoliativo (GPSX), 1: Tensión Normal (GNT), 1: uveítico, 1: Pigmentario, 1: Miopico), según ojo afectado: ojo derecho (11, 55.0%) y ojo izquierdo (9, 45.0%). Según gravedad los glaucomas fueron: leves (6, 30.0%), moderados (5, 25.0%), avanzados (6, 30.0%) y severo (3, 15.0%). Se incluyeron 10 hombres (8 casos monolulares, 2 casos binocular) y 8 mujeres (8 casos monolulares).

Los valores prequirúrgicos fueron: edad 64.7 ± 11.2 años, la agudeza visual lejana: 0.09 ± 0.14 (LogMAR), la PIO 20.7 ± 5.6 mmHg, numero de colirio hipotensores 2.3 ± 1.0 . Las técnicas quirúrgicas empleadas fueron: *EPNP* (2, 10.0%), *ExPRESS*® (10, 50.0%), trabeculectomía (2, 10.0%), *PRESEFLO*® (3, 15.0%), *iStent*® (3, 15.0%); en 7 ojos (35.0%) se asoció facoemulsificación de cristalino. En la visita final de revisión en consulta la PIO fue 16.0 ± 3.9 y la PIO al día 7 por auto-tonometría fue 18.6 ± 7.3 , existiendo una correlación entre estas medidas ($r=0.598$, $p=0.001$). Durante el seguimiento se detectaron dos casos de picos de PIO que requirieron planteamiento de nueva intervención quirúrgica temprana.

CONCLUSIÓN:

La medición de la PIO por auto-tonometría en pacientes con reciente cirugía de glaucoma, es una buena opción para monitorización clínica, así mismo existe una correlación con los hallazgos en la visita de seguimiento. Esta monitorización ayudaría tanto a la detección como seguimiento de patologías que afecten a la tensión intraocular en la práctica clínica habitual.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



PARTNER
PREFERENTE

