

ID: 20178

QUERATOCONO AVANZADO CON ADAPTACIÓN DE LENTE ESCLERAL

Autores:

MARTA SANCHO LARRAZ. Hospital Provincial. Zaragoza. España.
ALEJANDRO BLASCO MARTÍNEZ. Hospital Provincial. Zaragoza. España.
BLANCA MONTORI LACÁMARA. Hospital Provincial. Zaragoza. España.
SARA MARQUINA MARTÍN. Hospital Provincial. Zaragoza. España.
GALADRIEL GIMÉNEZ CALVO. Hospital Provincial. Zaragoza. España.
IRENE ALTEMIR GÓMEZ. Hospital Provincial. Zaragoza. España.
FRANCISCO JAVIER CASTRO ALONSO. Hospital Provincial. Zaragoza. España.
ANTONIO MATEO OROBIA. Hospital Provincial. Zaragoza. España.

Tipo de comunicación:

Comunicación en e-póster

Área temática:

SEGMENTO ANTERIOR, LENTES DE CONTACTO Y TECNOLOGÍAS DIAGNÓSTICAS

Subárea temática:

Contactología

Palabras clave:

Queratocono, lente escleral, topógrafo

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS:

Se presenta el caso de un niño de 14 años con diagnóstico de queratocono avanzado en ojo izquierdo y su difícil compensación con lentes de contacto esclerales.

Con este caso se pretende mostrar la importancia de una buena adaptación de unas lentes esclerales en casos de queratocono. Por un lado, han permitido al paciente un gran aumento de la agudeza visual y de su confort; además de que, gracias a estas adaptaciones, pueden evitarse tratamientos más agresivos como la queratoplastia penetrante.

COMUNICACIÓN e-POSTER

MATERIAL Y MÉTODOS:

HISTORIA CLÍNICA:

un paciente de 14 años refiere disminución de la visión desde hace dos meses. En otro centro es diagnosticado de queratocono, pero decide buscar una segunda opinión.

EXPLORACIÓN CLÍNICA:

Se tomó la AV con su corrección obteniendo unos valores de 0.8 en el ojo derecho, y de movimiento de manos en el ojo izquierdo. Además, se realizaron exámenes con los dispositivos *Pentacam HR*® (OCULUS) y *ANTERION*® (Heidelberg). En los resultados de ambos exámenes se aprecia un aumento de las K corneales y una disminución en el espesor corneal respecto a los valores normales en el ojo izquierdo.

PENTACAM HR®		
Parámetro	OD	OI
K máx. (frontal)	48,30D	84,00D
Paquimetría mín.	498 µm	416 µm

ANTERION®		
Parámetro	OD	OI
K máx. (frontal)	48,34D	102,30D
Paquimetría mín.	497 µm	384 µm

Además, se tomaron imágenes del ojo izquierdo durante la exploración en lámpara de hendidura, donde se podía apreciar un adelgazamiento corneal y estrías de Vogt en la capa de Descemet.

También se realizó una OCT de segmento anterior, en la que posteriormente se midió el espesor corneal.

RESULTADOS:

Diagnóstico: Dado el claro aumento de las Ks corneales y la disminución del espesor corneal en la zona de máxima curvatura se llegó a confirmar el diagnóstico de queratocono.

TRATAMIENTO Y EVOLUCIÓN:

Se contemplaron varias opciones de tratamiento. En un primer lugar se descartó el Cross-Linking dada la gran progresión de la enfermedad en ese ojo. También se descartó el implante de anillos intraestromales dado el valor tan disminuido de espesor corneal.

Se decidió que la mejor opción era la adaptación de una lente escleral en el ojo izquierdo en una óptica. Tras un mes desde la primera visita vuelve para realizar una revisión del cuadro clínico.

En primer lugar, se realizó una topografía con *Pentacam HR* y con *ANTERION*, descartando que la lente de contacto indujera moldeamiento corneal.

Se continuó el examen pidiendo que el paciente se colocase la lente de contacto y esperando a que se asentase. Se consiguió aumentar la agudeza visual del ojo izquierdo pasando de ver movimiento de manos a un 0.4. El paciente



COMUNICACIÓN e-POSTER

comentó que se encontraba muy cómodo utilizando las lentes esclerales. Se realizaron tres exámenes con *ANTERION*[®] y la OCT de segmento anterior, para evaluar el vault (211 μm) entre la cara posterior de la lente de contacto y la cara anterior corneal; para asegurar que no hubiese contacto entre ellas en ninguna posición de mirada.

CONCLUSIONES:

Con una buena adaptación de lentes esclerales se ha conseguido una mayor calidad visual y se ha evitado realizar una queratoplastia penetrante.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



PARTNER
PREFERENTE

