

COMUNICACIÓN e-POSTER



CAMBIOS ABERROMÉTRICOS CON UN NUEVO DISEÑO DE LENTE ESCLERAL DE ÓPTICA DESCENTRADA EN CÓRNEA IRREGULAR

Autores:

JOSÉ GONZÁLEZ SUAGA. Grupo Ocupharm y Universidad Complutense de Madrid. Cádiz. España.

ANA PRIVADO AROCO. Grupo Ocupharm y Universidad Complutense de Madrid. Madrid. España.

RUTH GARCÍA GARCÍA. Grupo Ocupharm y Universidad Complutense de Madrid. Madrid. España.

JUAN GONZALO CARRACEDO RODRÍGUEZ. Grupo Ocupharm y Universidad Complutense de Madrid. Madrid. España.

Tipo de comunicación:

Comunicación en e-póster

Área temática:

SEGMENTO ANTERIOR, LENTES DE CONTACTO Y TECNOLOGÍAS DIAGNÓSTICAS

Subárea temática:

Contactología

Palabras clave:

Aberraciones, lentes esclerales, zona óptica descentrada.

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS:

El objetivo del estudio es analizar los cambios aberrométricos en sujetos présbitas de córnea irregular con su compensación en gafas, con un diseño de lente escleral monofocal (LE-M), con un diseño de lente escleral multifocal convencional (LE-MC) y con un diseño de lente escleral multifocal de zona óptica descentrada (LE-MD).

MATERIAL Y MÉTODO:

Participaron un total de 20 pacientes y 39 ojos con una edad media de 53,32 ±6,38 años y una adición para visión próxima de 1,96 ±0,44. La medida de la aberración total se realizó con la plataforma multidiagnóstica *Visionix VX120*® (Luneau Technology, Francia) y se analizaron los valores de aberración esférica primaria, correspondientes al Zernike Z12, y los valores del error cuadrático medio (RMS) de *coma-like* de los niveles 3, 5 y 7. Esta prueba fue realizada en la visita *baseline* con su compensación en gafa, con el diseño LE-M, y con las geometrías dominante y no dominante de los diseños LE-MC y LE-MD. Por otro lado, se adaptaron los diseños de lentes convencional y descentrado según la guía de adaptación del fabricante y se compararon los resultados tras un mes de uso. El análisis estadístico se llevó a cabo con el programa *SPSS Statistics*® y el test t-Student para muestras relacionadas.





COMUNICACIÓN e-POSTER

RESULTADOS:

Los valores aberrométricos de RMS *coma-like* disminuyeron con la LE-M dominante en comparación con el *baseline* para un diámetro pupilar de 3 mm y en condiciones fotópicas y mesópicas (p<0,05). La LE-MC dominante presenta una mayor reducción en el RMS *coma-like* que la lente escleral monofocal (p=0,048) y la LE-MC no dominante (p=0,025), encontrando también una mayor reducción con la lente monofocal que con la LE-MC no dominante (p<0,001). En cuanto a la aberración esférica entre los mismos grupos, no se encontraron diferencias significativas. La medida de RMS *coma-like* mostró resultados inferiores con el diseño descentrado con geometría dominante en comparación al modelo de lente convencional en iluminación escotópica. Los resultados de aberración esférica entre lentes convencionales y descentradas mostraron mejores resultados para el diseño descentrado (p=0,004).

CONCLUSIÓN:

La medida de las aberraciones totales producidas en pacientes présbitas de córnea irregular mejora mediante el uso de lentes esclerales monofocales en comparación a la medida *baseline*. Por otro lado, las medidas de aberrometrías mejoraron con el uso de lentes esclerales multifocales de zona óptica descentrada frente al modelo de lente escleral multifocal convencional.

ORGANIZA:















