

ID: 20228

REPERCUSIÓN CLÍNICA DEL VAULT BAJO EN 10 AÑOS DE SEGUIMIENTO

Autores:

ANA PALACIOS BUSTAMANTE. Instituto Oftalmológico Fernandez-Vega. Asturias. España.

MIRIAM ANTA FERNÁNDEZ. Instituto Oftalmológico Fernandez-Vega. Asturias. España.

MANUEL ÁLVAREZ PRADA. Instituto Oftalmológico Fernandez-Vega. Asturias. España.

JOSÉ FERNANDO ALFONSO SÁNCHEZ. Instituto Oftalmológico Fernandez-Vega. Asturias. España.

LUIS FERNÁNDEZ-VEGA CUETO-FELGUEROSO. Instituto Oftalmológico Fernandez-Vega.. Asturias. España.

BELÉN ALFONSO BARTOLOZZI. Instituto Oftalmológico Fernandez-Vega. Asturias. 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:

Vault bajo, catarata, Implantable Collamer Lens

JUSTIFICACIÓN:

La optimización del vault ha sido y es de suma importancia en el implante de *Visian® ICL™ (Implantable Collamer Lens)*; valores bajos de vault bajo han sido asociados a mayor incidencia de catarata subcapsular anterior en algunos modelos de ICL por algunos autores.

OBJETIVO:

Valorar la repercusión clínica de un vault inferior a 250 micras en casos de *Visian® ICL™* modelo V4c en 10 años de seguimiento.



COMUNICACIÓN e-POSTER

MATERIAL Y MÉTODOS:

Se realizó un estudio retrospectivo y observacional en el que se incluyó una muestra de 262 ojos de 186 pacientes con miopía o astigmatismo miópico, simple o compuesto, con edades comprendidas entre los 20 a 50 años a los que se les implantó una lente epicapsular ICL modelo V4c, todos los pacientes fueron operados en el mismo centro y por el mismo cirujano.

El mayor rango de potencias se situó entre -6.00dp y -12.00dp abarcando el rango de potencias en lente existente, desde -2.00 hasta -18.00dp y tamaños 12.1, 12.6, 13.2 mm, las cirugías se realizaron entre los meses de julio de 2011 y julio de 2012, con seguimiento mínimo de 9 años y 6 meses.

Se diferenciaron entonces dos grupos, grupo A con un vault inferior a 250 micras y grupo B con un vault superior a 250 micras.

La evaluación final se llevó a cabo en enero de 2022. Se evaluaron los valores de vault a lo largo del estudio, así como el porcentaje de vault inferior a 250 micras a lo largo del mismo. Se analizó el porcentaje de cataratas y las cirugías de catarata en ese tiempo y su clasificación, los intercambios de lente y el motivo que indujo a ellos, los valores de presión intraocular y de recuento endotelial, la eficacia y la seguridad.

RESULTADOS:

El índice de catarata subcapsular anterior en ambos grupos fue de 0, 2 fueron cataratas nucleares y otras 2 fueron cataratas subcapsulares posteriores. Se realizaron 18 intercambios de ICL, 4 por hipervault, 9 por progresión miópica, 2 por problemas de acomodación y convergencia y 3 por ser lentes tóricas que habían rotado. La eficacia al año es 1.0 disminuyendo a lo largo del tiempo debido a la progresión del componente esférico a lo largo del tiempo de la muestra y la seguridad se mantiene en 1.0 a los 10 años. Los valores de presión intraocular aumentaron un 0.24 % anual y los valores de recuento endotelial descendieron un 0.31% anual.

CONCLUSIONES:

En nuestro estudio un vault inferior a 250 micras en una lente Visian® ICL™ modelo V4c: no produjo catarata subcapsular anterior, no indujo otras cirugías secundarias, no influyó negativamente en los resultados visuales y refractivos, no influyó negativamente en la presión intraocular ni en la densidad de células endoteliales.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



PARTNER
PREFERENTE

