

ID: 20324

ADAPTACIÓN DE LENTE DE CONTACTO HÍBRIDA ESPECÍFICA PARA QUERATOCONO EN PACIENTE CON IMPLANTE DE ANILLOS INTRAESTROMALES

Autores:

M^º JESÚS VÁZQUEZ FUSTES. Laboratorios Lenticon S.A.. Madrid. España.

BEATRIZ MARTÍN GARCÍA. Centro Oftalmológico Gómez de Liaño. Madrid. España.

SAMUEL LÓPEZ RODRÍGUEZ. Laboratorios Lenticon S.A.. Madrid. España.

MARCOS MUÑOZ DURÁN. Laboratorios Lenticon S.A.. Madrid. España.

Tipo de comunicación:

Comunicación en e-póster

Área temática:

SEGMENTO ANTERIOR, LENTES DE CONTACTO Y TECNOLOGÍAS DIAGNÓSTICAS

Subárea temática:

Contactología

Palabras clave:

Lente híbrida, queratocono, anillos intraestromales

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS:

El queratocono es una patología de la córnea que se caracteriza por su progresivo adelgazamiento y evolución hacia forma cónica, provocando astigmatismo irregular y pérdida de agudeza visual. Las opciones de tratamiento incluyen lentes oftálmicas, lentes de contacto hidrofílicas, permeables al gas, anillos intraestromales, crosslinking (CLX) y queratoplastia. Mediante la colocación de anillos intraestromales se produce un incremento periférico del espesor corneal y se induce un cambio geométrico en la curvatura central, por lo que pueden demorar la progresión del queratocono.

Tras el implante de anillos las lentes blandas pueden ser una solución en aquellos casos en los que se consigue buena agudeza visual, pero cuando el astigmatismo irregular continúa evolucionando necesitamos la calidad de visión de una lente rígida.

La adaptación de lentes RGP es comúnmente más compleja por la diferencia de curvatura en la zona cercana al implante que ahora es más pronunciada por lo que el piggyback o las lentes semiesclerales se han convertido en el objetivo de elección.

En algunas ocasiones, cuando el queratocono solo se ha desarrollado en un ojo y el paciente mantiene una buena visión binocularmente, necesitará además una adaptación cómoda y con una manipulación sencilla ya que si no, abandonará con facilidad el uso de la lente de contacto. Las lentes de contacto híbridas de geometría inversa cuyo centro es rígido gas permeable y periferia hidrofílica blanda ofrecen una posible solución en estos casos.



COMUNICACIÓN e-POSTER

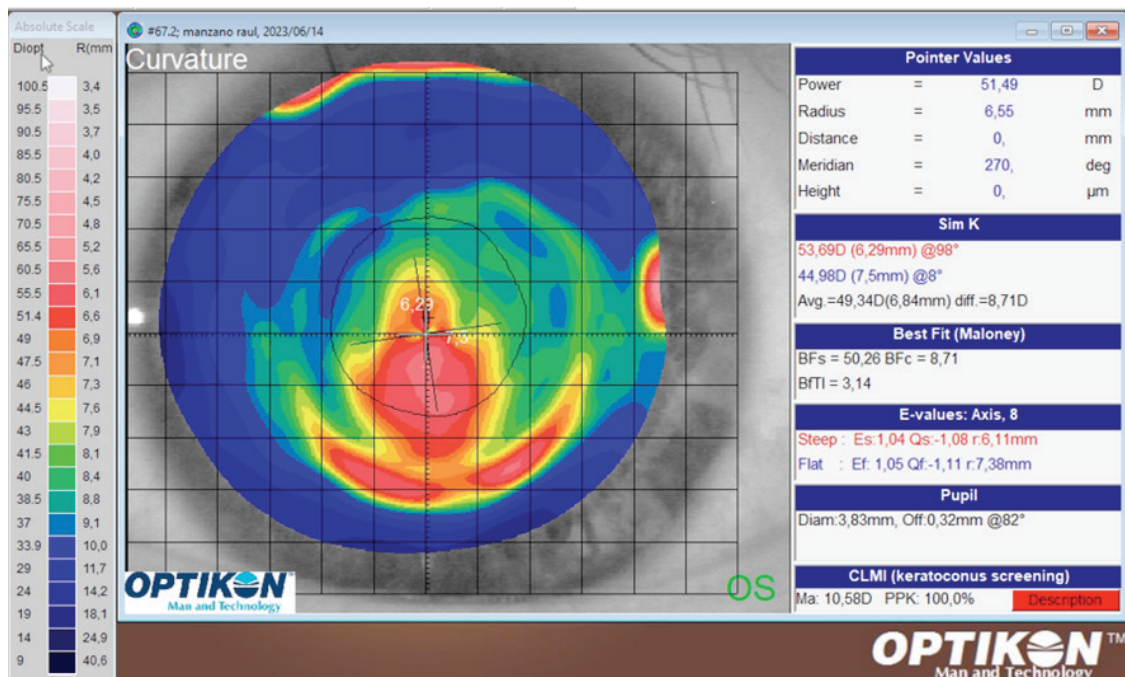
MATERIAL:

Se utilizó optotipo ETDRS, topografía con topógrafo *Keratron Scout* y biomicroscopio Topcon e imágenes de fluorogramas fueron obtenidas mediante dispositivo móvil.

HISTORIA Y EXPLORACIÓN CLÍNICA

Paciente de 38 años con queratocono grado II, implante de anillos intraestromales y córnea transparente

- AV 0.3 LogMAR inestable con lente hidrofílica tórica.
- Malas experiencias previas con lentes de contacto esclerales.
- AV 0.05 en OD que ofrece una buena visión funcional sin necesidad de utilizar gafas y cuya aniseiconia no permite el uso de lentes oftálmicas.



	AV (logMAR) s/c	Refracción en gafa	AV (LogMAR) c/c
OD	0,03	+1,25 esf -1,50 cil a 80°	-0,10
OI	1,30	0,00 esf -11,00 cil a 10°	0,20

EVOLUCIÓN:

Adaptación inicial de lente tórica que va reponiéndose hasta que es necesaria lente hidrofílica tórica con diseño lenticular y curvas que oponen resistencia a la protusión del cono. Posteriormente el queratocono va evolucionando



COMUNICACIÓN e-POSTER

aumentando la inestabilidad de la lente y empeorando la calidad visual por lo que se pasa a lente híbrida de geometría inversa específica para queratocono.

Tipo de lente	Fecha	Vault (micras)	Rb(mm)	Potencia (dp)	Diam(mm)	AV(LogMAR)
Tórica hidrogel silicona	Mayo 2020		7,70	+0,50 esf -5,50 cil a 170°	15,00	0,30
Soft-K toric®	Junio 2021		7,60	-3,00 esf -6,75 cil a 172°	14,8	0,20
Soft-K toric®	Junio 2023		7,00	-3,00 esf -6,75 cil a 172°	14,8	0,20
UltraHealth®	Septiembre 2023	150	7,70	-4,75	14,5	0,16

RESULTADOS:

La adaptación de lente de contacto híbrida generó una mejora satisfactoria en la función visual y se redujo la sensación de mala calidad visual con un porte cómodo y la misma sensación de lente hidrofílica.

CONCLUSIONES:

Las lentes de contacto híbridas para queratocono ofrecen una buena calidad visual, estabilidad y adaptación sencilla y pueden ser una buena opción en los casos en que los pacientes requieran una lente de fácil manipulación y rechacen el uso de lentes esclerales.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



PARTNER
PREFERENTE

