

ID: 20344

ASTIGMATISMO CORNEAL INDUCIDO EN CIRUGÍA COMBINADA CATARATA Y GLAUCOMA CON IMPLANTE GEL XEN 63

Autores:

BEGOÑA RUIZ CLIMENT. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol. Barcelona. España.
SILVIA GARCÍA DÍAZ. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol. Barcelona. España.
SUSANA CASTILLO ACEDO. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol. Barcelona. España.
MARTA TRIQUELL RUIZ. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol. Barcelona. España.
JUDITH RUIZ MATA. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol. Barcelona. España.
ALEXANDRA GÓMEZ CASTAÑÉ. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol. Barcelona. España.
RUBEN DARIO FERNÁNDEZ TORRON. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol. Barcelona. España.
NURIA FORNS PUIG. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol. Barcelona. España.
EVA BARRAGAN GARCÍA. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol. Barcelona. España.
JORDI CASTELLVÍ MANENT. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol. Barcelona. 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:

Astigmatismo inducido, catarata, glaucoma

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS:

El implante gel XEN63 es una técnica vía ab interno que permite el drenaje del humor acuoso de la cámara anterior al espacio subconjuntival, de material biocompatible, flexible con una longitud de 6 mm y un lumen de 63Qm de diámetro. El objetivo de la cirugía de glaucoma con implante gel XEN63 es reducir la presión intraocular, es uno de los procedimientos quirúrgicos de elección en los pacientes con glaucoma primario de ángulo abierto que presentan progresión pese al tratamiento médico. Un alto porcentaje de estos pacientes presentan cataratas, por lo que son candidatos a un procedimiento quirúrgico combinado. La incisión necesaria para realizar la cirugía combinada induce un astigmatismo, lo que se denomina astigmatismo inducido (SIA).



COMUNICACIÓN e-POSTER

El objetivo de este estudio es determinar el SIA en la cirugía combinada (en un solo acto) de cataratas y glaucoma con implante gel XEN63. Como objetivo secundario determinar las variaciones en la agudeza visual (AV), la presión intraocular (PIO) y la queratometría media (Km).

MÉTODOS:

Se han analizado los datos preoperatorios y posoperatorios tras un mes de cirugía de catarata y glaucoma con implante gel XEN63, de 14 ojos de 12 pacientes. No se utilizaron puntos de sutura en ningún paciente. Las variables estudiadas han sido: AV, PIO y Km. Con la queratometría pre y al mes se ha calculado el SIA mediante el *SIA Calculator Version 2.1* del Dr. Sawhney.

Los resultados se expresan como media $\pm$ SD. En las variables no continuas, en porcentaje. Para comparar resultados iniciales con finales se ha utilizado el análisis estadístico t de Student para muestras pareadas con un grado de significación de $p < 0,05$.

RESULTADOS:

Se han incluido en el estudio 12 pacientes, 5 (41.6%) hombres y 7 (58.3%) mujeres, de 72 años $\pm$ 6 (rango de 61 a 85). Prequirúrgicamente las AV, PIO y Km eran de 0.57 ± 0.14 , $20.57 \text{ mm Hg} \pm 3.08$ y $44.50 \text{ D} \pm 1.19$ respectivamente. Al mes, esos valores han sido de 0.92 ± 0.11 , $17.14 \text{ mm Hg} \pm 4.83$ y $44.60 \text{ D} \pm 1.46$. Ha habido una mejora de la AV ($p < 0.01$) y de la PIO ($p = 0.002$) pero no ha habido cambios en la Km ($p = 0.671$). En la evaluación de astigmatismos corneales prequirúrgicos se encontraron: 71.43% pacientes con astigmatismo contra la regla, 21.42% con astigmatismo oblicuo y 7,15% a favor de la regla.

El SIA es de $0.99 \text{ D} \pm 0.64$ (rango 0.10-2.04) a 80.21°, se indujo un cambio del astigmatismo a favor de la regla.

CONCLUSIONES:

A partir de los resultados obtenidos al mes, el SIA inducido en la cirugía combinada de catarata y glaucoma con implante gel XEN63 es de 0.99 D siendo superior al indicado por la bibliografía para solo la cirugía de catarata. Consideramos que son necesarios recopilar mayor número de pacientes y más datos a 6 meses y al año para ampliar resultados.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



PARTNER
PREFERENTE

