

## COMUNICACIONES EN PÓSTER

EXPOSITOR N° 165

SUPERFICIE OCULAR / LENTES DE CONTACTO ID:555

### ► Adaptación de lente de contacto semiescleral en casos de irregularidad corneal severa.

#### AUTORES:

Virginia Albitre Barca<sup>1</sup>, Cristina Fernandez-Vigo<sup>1</sup>, Sonia Muñoz<sup>1</sup>  
<sup>1</sup>CIOA Profesor Fernandez-Vigo

#### INTRODUCCIÓN AL CASO

Los pacientes con deformación corneal por queratoconos y trasplantes de córnea, padecen astigmatismos elevados que ocasionan un déficit de agudeza visual. La deformación corneal produce aberraciones que les imposibilita tener una visión adecuada con gafas. Presentamos dos casos clínicos con irregularidades corneales severas en los que se ha adaptado de forma eficaz y sencilla una LC semiescleral con buenos resultados.

#### HISTORIA CLÍNICA

Paciente 1: Varón de 38 años con queratocono bilateral pendiente de trasplante de córnea en su OI. Tras graduarle: OD: -6.75 -2.75 x 50 / OI: -7.5 -3.75 x 115 presenta AV en lejos OD:0.15 / OI:0.055 y en cerca de OD: 0.8 / OI: 0.05.  
Paciente 2: Varón de 83 años con trasplante corneal, irregularidad corneal severa y cirugía de catarata previa. Tras exploración oftalmológica presenta: AV en lejos 0.1 y en cerca de 0.2 con la mejor corrección (OI: -6.00 x 180).

#### EXPLORACIÓN CLÍNICA

Paciente 1: El paciente presenta leucoma corneal y cicatriz debido al alto grado de queratocono.  
Paciente 2: Se observa la queratoplastia con turbidez corneal, arco senil y leucomas previos.

#### PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

Paciente 1: El mapa paquimétrico presenta un espesor central disminuido y un porcentaje de adelgazamiento alterado. Las elevaciones corneales tanto anteriores OD: +47 /OI: +99 como posteriores OD: +90 /OI: 178 presentan resultados muy superiores a la norma además de un astigmatismo corneal de 3.3 AO.

Paciente 2: El mapa paquimétrico presenta una alteración de las elevaciones corneales anteriores y posteriores muy superiores a la norma OI: >+100/>+100 en periferia y -21/-24 central además de astigmatismo de 16.9D.

#### DIAGNÓSTICO

Paciente 1: El análisis topográfico muestra queratocono bilateral de grado III/IV en OD y grado IV en OI (según baremo Pentacam).

Paciente 2: El análisis topográfico muestra irregularidad corneal severa grado III-IV (según baremo Pentacam).

#### TRATAMIENTO Y EVOLUCIÓN

Se propone adaptación de lente de contacto semiescleral (Alexa ES®):

Paciente 1: Tras la adaptación alcanza una AV OD: 0.9 en lejos y 1.0 en cerca y en OI AV de 0.45 en lejos y 0.8 en cerca. Tras varios meses de uso las lentes proporcionan una calidad de visión óptima; en este paciente le permite incluso conducir, actividad que había tenido que abandonar por la dificultad de visión, un confort adecuado tras 10 horas de uso de media diarias y una córnea intacta.

Paciente 2: Tras la adaptación en OI se consigue AV de 0.75 en lejos y 1.0 en cerca con adición +3.00 sobre la LC. Tras varios meses de uso esta lente proporciona una calidad de visión óptima para manejarse de forma autónoma en su vida diaria y un confort adecuado tras 10 horas de uso de media diarias además de córnea intacta.

### CONCLUSIÓN

Las lentes de contacto semiescleral son una solución eficaz y sencilla para este tipo de pacientes. Tras meses de uso la córnea permanece intacta, sin signos de daño cor-

neal. La agudeza visual ha mejorado significativamente consiguiendo una adaptación completa sin molestias para el portador.

