

COMUNICACIONES EN PÓSTER

EXPOSITOR N° 179

SUPERFICIE OCULAR / LENTES DE CONTACTO ID:733

► Adaptación de lente escleral tórica en paciente diagnosticado de queratocono e implantado con segmentos de anillo intracorneales.

AUTORES:

J. Pedro Ruiz Fortes¹, David Piñero Llorens¹, Rafael Pérez Cambrodí¹, Roberto Soto Negro¹

¹Oftalmar-Hospital Internacional Vithas Medimar

OBJETIVO

Exponer los resultados obtenidos tras la adaptación de una lente de contacto escleral de diámetro 16.5 milímetros y con toricidad en ambas superficies anterior y posterior en una córnea con queratocono y segmentos de anillo intracorneales implantados previamente.

HISTORIA Y EXPLORACIÓN CLÍNICA

Presentamos el caso de un hombre de 40 años con queratocono asimétrico en ambos ojos, implantado quirúrgicamente de segmentos intracorneales bilateralmente hace 10 años (OD: KeraRing, OI: Intacs). El paciente acude a nuestra consulta refiriendo una mala calidad visual con sus gafas y diversas inadaptaciones a las lentes de contacto permeables a los gases. El análisis con cámara de Scheimpflug de 360° reveló una severa irregularidad topográfica así como zonas de adelgazamiento corneal y desplazamiento anterior del extremo de alguno de los segmentos. Se decidió entonces la adaptación de la lente de contacto escleral ICD 16.5 mm. (Paragon® Vision Sciences, Inc., distribuida por Lenticon®) en ambos ojos para preservar mediante el menisco lagrimal post lente las zonas más comprometidas de las córneas descritas anteriormente. Los cambios visuales, refractivos y aberrométricos fueron analizados durante los seis meses posteriores a la adaptación de las lentes. Tras las prime-

ras pruebas y debido a que uno de los ojos presentaba astigmatismo residual post adaptación lente, decidimos solicitar al proveedor una nueva lente de diseño tórico para mejorar la calidad visual en ojo izquierdo.

RESULTADOS

La agudeza visual de lejos sin corrección mejoró de 20/200 a 20/25 en ojo derecho (OD) y de 20/64 a 20/20 en ojo izquierdo (OI) después de la adaptación con las lentes de contacto. La refracción manifiesta previa a la adaptación era de -8.00 esfera y -6.00 cilindro con eje a 75° y -3.50 esfera y -3.00 cilindro con eje a 135°, y su agudeza visual en visión lejana de 20/100 y 20/32 con su corrección en OD y OI respectivamente. La evaluación de las aberraciones de alto orden oculares mediante el índice Root Mean Square (RMS) mostró unos valores de 2.70 μm pre-adaptación y de 1.12 μm post-adaptación para el OD y de 2.89 μm pre-adaptación y 0.72 μm post-adaptación para el OI para un valor pupilar de 5mm. Los índices de aberración de alto orden coma-like se redujeron desde valores de 2.32 μm y 2.61 μm previos a adaptar las lentes esclerales a 0.50 μm y 0.61 μm con las lentes. El confort referido por el paciente fue satisfactorio con las lentes de contacto no apreciándose alteración alguna de segmento anterior.

CONCLUSIONES

La lente de contacto escleral ICD HD Tórica 16.5 mm. (Paragon® Vision Sciences, Inc.) se postula como una solución para la mejora de la calidad óptica en adaptaciones con astigmatismo residual. Gracias a la estabilidad rotacional proporcionada por la toricidad a nivel escleral de la zona posterior de la lente podemos solicitar al proveedor diseños con superficie anterior tórica que compensen el astigmatismo lenticular o residual presente.