

COMUNICACIÓN ORAL

CIRUGÍA REFRACTIVA CORNEAL

ID: 1223



Sábado, 14
de abril



09:10 h a 09:20 h



Sala
N-105

Predicción del astigmatismo inducido quirúrgicamente en incisiones corneales transparentes manuales y por láser de femtosegundo

► **Autores:** Patrizia Salvestrini Rodríguez¹, Joaquín Fernández Pérez¹, Manuel Rodríguez Vallejo¹, Ana Tauste Francés¹, Javier Martínez Peña¹, David P. Piñero Llorens²

1) Qvision, Hospital Vithas Virgen del Mar Almería. 2) Oftalmar, Hospital Vithas Medimar Internacional Alicante.

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS

Uno de los factores influyentes en el resultado final tras una intervención quirúrgica con lente intraocular es el astigmatismo corneal inducido quirúrgicamente (SIA). Actualmente, además de poder realizar la incisión de forma manual, en la que el SIA variará según la práctica del cirujano, las incisiones también pueden realizarse utilizando láser de femtosegundo. Teniendo esto en cuenta, es necesario conocer si existen diferencias entre ambos procedimientos y si se podría predecir el SIA mediante un modelo que tuviese en cuenta el astigmatismo corneal preoperatorio. Por ello, el objetivo principal de este trabajo es evaluar el SIA asistido por láser de femtosegundo y las incisiones corneales manuales transparentes temporales; y evaluar el rendimiento de un modelo para la predicción del SIA basado en el astigmatismo corneal preoperatorio.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se recogieron datos clínicos de 104 ojos derechos y 104 ojos izquierdos sometidos a cirugía

de catarata. 52 se realizaron con incisiones manuales y 52 con incisiones asistidas por láser de femtosegundos en cada grupo que fueron extraídos y revisados retrospectivamente. En todos los casos, las incisiones manuales fueron de 2,2 mm de ancho y las incisiones del femtosegundo fueron de 2.5 mm de ancho, ambas en ubicación temporal. Un modelo predictivo del SIA se obtuvo mediante análisis de regresión lineal.

RESULTADOS

Los SIA medios para ojos derechos fueron 0.14@65° (manual) y 0.24@92° (femtosegundo) ($p > 0.05$) y para los ojos izquierdos, 0.15@101° (manual) y 0.19@104° (femtosegundo) ($p > 0.05$). Los componentes ortogonales del SIA (XSIA, YSIA) se correlacionaron significativamente ($p < 0.05$) con los componentes ortogonales preoperatorios del astigmatismo corneal (Xpreop, Ypreop) ($r = -0.29$ para X y $r = -0.1$ para Y). El astigmatismo preoperatorio explicó el 8% de la variabilidad de XSIA y el 3% de la variabilidad de YSIA. La predicción del astigmatismo corneal postoperatorio no consiguió ser mejorada

por el SIA obtenido del modelo, en comparación con el vector simple sustraído de la resta del SIA.

CONCLUSIONES

Las incisiones temporales inducen un astigmatismo similar, ya sea manual o por procedimientos

asistidos con láser de femtosegundo en ambos ojos. Por otro lado, la utilidad del modelo de predicción debe confirmarse en pacientes con alto astigmatismo corneal preoperatorio.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



COLABORACIÓN ESPECIAL:

