

# COMUNICACIÓN ORAL

CIRUGÍA REFRACTIVA - MISCELÁNEA

ID: 1248



Sábado, 14  
de abril



10:30 h a 10:40 h



Sala  
N-105

## Asfericidad corneal en pacientes con catarata quirúrgica

➤ **Autores:** Jordi Castellvi Manent<sup>1</sup>, Ana Casadevall Ochoteco<sup>1</sup>, Jose Manzanares Fernandez<sup>1</sup>, Susana Castillo Acedo<sup>1</sup>, Nuria Fornas Puig<sup>1</sup>, Judit Ruiz Mata<sup>1</sup>, Ramon Anglada Escalona<sup>1</sup>

<sup>1</sup> HOSPITAL UNIVERSITARI GERMANS TRIAS I PUJOL

### OBJETIVO

Establecer la distribución de la asfericidad corneal (Q) en pacientes con catarata quirúrgica y determinar su posible relación con: edad, sexo, queratometría, aberración esférica, longitud axial (LA) y refracción previa en equivalente esférico (EE).

### MATERIAL Y MÉTODO

Entre mayo y setiembre de 2016 se realizó topografía Atlas, Zeiss® y biometría óptica IOLMaster, Zeiss® a 104 ojos seleccionados al azar de 104 pacientes con catarata quirúrgica, excluyéndose los casos con alteraciones en la superficie ocular o con intervención quirúrgica ocular previa. Se recogieron los datos de edad, sexo, lateralidad, queratometría (SimK con Atlas y K con IOLMaster), Q, aberración esférica en un diámetro de 6 mm [Z(4,0) 6mm], LA y EE. Los resultados se expresan en media ± desviación estándar y, entre paréntesis, rango. Un valor  $p < 0.05$  se considera estadísticamente significativo.

### RESULTADOS

Edad 70.73 años ± 9.69 (46 a 92). 59 mujeres (56.7%). 53 OD (51.0%). Q  $-0.33 \pm 0.16$  (-0.64 a -0.03). Z(4,0) 6mm  $0.291 \mu\text{m} \pm 0.109$  (0.069 a

0.694). LA  $23.37 \text{ mm} \pm 1.33$  (20.78 a 29.65). EE  $+0.64 \text{ D} \pm 2.25$  (-7.37 a +6.12). SimK  $43.95 \text{ D} \pm 1.67$  (39.84 a 49.51). K  $44.01 \text{ D} \pm 1.66$  (39.65 a 49.31). Existe una correlación positiva entre Q y: edad ( $r=0.332$   $p=0.001$ ), Z(4,0) 6mm ( $r=0.519$   $p=0.000$ ), SimK ( $r=0.328$   $p=0.001$ ) y K ( $r=0.313$   $p=0.001$ ). Existe una correlación negativa entre Q y LA ( $r=0.295$   $p=0.002$ ). Q es menor en hombres ( $-0.360 \pm 0.135$ ) que en mujeres ( $-0.308 \pm 0.124$ ) ( $p=0.023$ ). No existe correlación entre Q y: lateralidad y EE, pero sí existe correlación positiva entre Q y EE hipermetrópico ( $r=0.310$   $p=0.024$ ).

### CONCLUSIONES

La asfericidad corneal en nuestros pacientes con catarata quirúrgica varía entre -0.64 y -0.03 con una media de  $-0.33 \pm 0.16$ . No hemos tenido ningún caso de córnea oblata. Los hombres presentan corneas más prolatas que las mujeres. Los pacientes con mayor aberración esférica en un diámetro de 6 mm presentan también un valor mayor (menos negativo) de asfericidad corneal. A mayor edad o potencia corneal (SimK y K) también se hace menos negativo el valor de la asfericidad corneal. La asfericidad corneal también es más cercana a 0 a mayor refracción hipermetrópica previa, pero no hemos encontrado ninguna relación con refracciones miopes previas.

Finalmente, la asfericidad corneal disminuye (se hace más negativa) a mayor longitud axial. Estos resultados no alteran la metodología de las

pruebas pre-operatorias pero pueden modificar la selección de la lente intraocular a implantar en función de su asfericidad.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



COLABORACIÓN ESPECIAL:

