

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 Manent¹, Ana Casadevall Ochoteco¹, Jose Manzanares Fernandez¹, Susana Castillo Acedo¹, Nuria Fornes Puig¹, Judit Ruiz Mata¹, Ramon Anglada Escalona¹

¹ 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 ± 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 ± 0.135) que en mujeres (-0.308 ± 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 ± 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:

