

COMUNICACIÓN ORAL

CIRUGÍA REFRACTIVA - MISCELÁNEA

ID: 1329



Sábado, 14
de abril



11:00 h a 11:10 h



Sala
N-105

Confusión en la selección del tamaño de las lentes fáquicas de cámara posterior ICL debido al sesgo en la medida de blanco a blanco

➤ **Autores:** Elisa Hueso Ruiz¹, Joaquin Fernandez Perez¹, Manuel Rodriguez Vallejo¹, Javier Martinez Peña¹, Ana Tauste Frances¹, Patrizia Salvestrini Rodriguez¹, David Piñero Llorens²

¹⁾ QVISION, Hospital Vithas Virgen del Mar. ²⁾ UNiversidad de Alicante

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS

Uno de los parámetros en la decisión del diámetro de las lentes fáquicas ICL para la compensación de la miopía, hipermetropía y astigmatismo es la distancia blanco-blanco (BB), que mide el diámetro corneal horizontal. Sin embargo, el BB varía dependiendo del instrumento utilizado, manual o automatizado, y la fiabilidad es diferente entre sistemas. Por ello, el objetivo de este trabajo es evaluar el acuerdo en la medición de BB con dos dispositivos diferentes, y la reproducibilidad y probabilidad de seleccionar un tamaño diferente de ICL.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se tomaron imágenes de 192 ojos con los dispositivos Orbscan y Keratograph. En ambos dispositivos se llevaron a cabo 4 medidas por un mismo examinador, además de recopilar la medida calculada automáticamente por el aparato, y una medida extra por parte de un segundo examinador. Un segundo examinador realizó una sola medida manual para cada dispositivo sobre la misma imagen. El tamaño de ICL se calculó

para cada medida de BB y la probabilidad de seleccionar un tamaño diferente se calculó como el porcentaje de casos para los que la medida confrontada o repetida dio como resultado un tamaño diferente de la ICL. Se identificaron los BB críticos con la probabilidad más alta de seleccionar un tamaño diferente de ICL.

RESULTADOS

El Keratograph manual sobreestimó la medida de BB frente a la medida manual de Orbscan en $0,13 \pm 0,18$ mm ($p < 0,001$), pero no en la comparación del método automatizado, $0,01 \pm 0,19$ mm ($p = 0,58$). La reproducibilidad entre examinadores fue mayor con la medida manual de Orbscan que con la medida manual de Keratograph, y la reproducibilidad intraexaminador disminuyó con el promedio de dos medidas en ambos casos. La probabilidad de seleccionar un tamaño diferente de ICL fue más alta con el aumento de las diferencias de medias, los límites de acuerdo (LoAs) y reproducibilidad. Los BB de 11,1 a 11,2 mm, 11,6 a 11,7 mm y 12,3 a 12,4 mm dieron una probabilidad más alta de seleccionar un tamaño diferente de ICL.





CONCLUSIONES

La diferencia de medias no es suficiente para aplicar las conversiones entre los dispositivos y los LoAs y la reproducibilidad deben considerarse. Así mismo, debe prestarse especial atención a los BB críticos, en los que la probabilidad de seleccionar un tamaño diferente de ICL es mayor.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



COLABORACIÓN ESPECIAL:

