

COMUNICACIÓN ORAL

LENTES DE CONTACTO ESCLERALES

ID: 1537



Sábado, 14
de abril



10:50 h a 11:00 h



Sala
N-101

Factores predictivos de mejora visual conseguida con lentes de contacto de apoyo escleral en córneas con queratocono

➤ **Autores:** David Pablo Piñero Llorens¹, Pedro Ruiz Fortes², Roberto Soto Negro², Rafael José Pérez Cambrodí², Gonzalo Carracedo Rodríguez³

¹ Departamento de Óptica, Farmacología y Anatomía. Universidad de Alicante. ² Departamento de Oftalmología (Oftalmar). Hospital Vithas Medimar Internacional de Alicante. ³ Universidad Complutense de Madrid.

OBJETIVOS

Analizar los resultados clínicos obtenidos tras la adaptación de una lente de contacto de apoyo escleral en córneas con queratocono, así como definir los factores predictivos asociados a la mejora visual a corto plazo.

MÉTODOS

Estudio prospectivo que incluye un total de 24 ojos con diagnóstico de queratocono conforme al criterio estándar de Rabinowitz de 14 pacientes con edades comprendidas entre 14 y 65 años. Un total de 5 ojos habían tenido previamente cirugía de implante de segmentos de anillo intracorneales y 10 ojos cirugía de crosslinking transepitelial acelerado. En todos ellos se llevó a cabo la adaptación de la lente de contacto de apoyo completamente escleral ICD de la casa Paragon (distribuida en España por Laboratorios Lenticon), siguiendo los protocolos establecidos por el fabricante. Se analizó al mes del porte de la lente definitiva los resultados visuales, refractivos y aberrométricos oculares (Aberrómetro

iTrace, Tracey Technologies), así como el vault de la lente a nivel apical con el sistema de tomografía de coherencia óptica de dominio de Fourier Triton (Topcon). Se analizaron las correlaciones existentes entre el cambio visual alcanzado y diversos parámetros clínicos preadaptación.

RESULTADOS

Se produjo una ganancia media de agudeza visual logMAR de -0.13 ± 0.18 ($p=0.01$), variando de 0.10 a -0.60. El error cuadrático medio (RMS, root mean square) para las aberraciones oculares de alto orden cambió de un valor medio preadaptación de $3.05 \pm 1.47 \mu\text{m}$ a un valor medio posadaptación de $0.73 \pm 0.49 \mu\text{m}$ ($p=0.04$). Se apreció una correlación significativa entre el cambio visual alcanzado al mes y la agudeza visual mejor corregida (AVCC) preadaptación ($r=-0.87$, $p<0.001$). Asimismo, se observó una correlación entre cambio visual alcanzado y otros parámetros preadaptación ($p<0.001$): RMS corneal alto orden anterior ($r=-0.61$) y posterior ($r=-0.58$), RMS coma corneal anterior ($r=-0.53$) y posterior ($r=-0.53$), queratometría media ante-



rior ($r=-0.50$) y posterior ($r=-0.52$) y potencia esférica de la lente ($r=0.61$). Se demostró también la presencia de una correlación significativa entre el vault y el valor RMS para el coma primario ($r=0.53$). Por último, se obtuvo mediante regresión lineal múltiple una ecuación predictiva del cambio visual alcanzable con la lente conforme a los datos obtenidos ($R^2: 0.84$, $p<0.001$): cambio visual: $0.031 - 0.729*AVCC + 0.011*Potencia + 0.052*RMS$ alto orden posterior.

CONCLUSIONES

La adaptación de lentes de contacto de apoyo escleral genera una mejora visual y una reducción aberrométrica en ojos con córneas con queratocono. Se observa que con estas lentes hay una mayor ganancia de agudeza visual en ojos queratocónicos con mejor AVCC de base, menor nivel de aberraciones de alto orden en cara posterior y menor potencia miópica correctora requerida.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



COLABORACIÓN ESPECIAL:

