

COMUNICACIÓN EN PÓSTER

LENTE DE CONTACTO

ID: 1271

Adaptaciones de lentes de contacto personalizadas y córneo-esclerales a propósito de diferentes casos

➤ Autores: [Pablo Encinas Pisa¹](#)

¹) Clínica Oftalmológica Pérez Silguero

INTRODUCCIÓN

Se presentan tres casos de pacientes, los cuáles gracias a la adaptación de lentes de contacto rígidas (RPG) o blandas (LCH) han logrado tener una visión confortable para su vida diaria.

HISTORIA Y EXPLORACIÓN CLÍNICA

Caso 1: Paciente con queratocono bilateral mayor en OD que en OI. Se le realizaron en total 3 crosslinking en ambos ojos con resultados satisfactorios (2015). La paciente usó lentes de contacto blandas de fabricación moldeada que le producían incomodidad y mala agudeza visual (AV).

RX OD: -10 -2.00cil a 15°= AV 0.7⁺²

RX OI: -5.75 -3.75cil a 138°= AV 0.7

Adaptamos unas LC blandas de diseño personalizado Markenovoy; Saphir Rx® con un módulo de elasticidad bajo 0.29(Mpa).

Las LC finales fueron:

OD -9.00 -1.5cil a 15°=AV 1.0 Radio Base (Rb): 8.0 Diámetro (DI): 15

OI -5.75 -3.75 cil a 138°=AV 1.0 Rb: 8.0 DI: 15

La paciente manifiesta buena AV y comodidad absoluta. El menisco lagrimal postlente de contacto es de 110 micras en OD y 142 en OI. En ninguno

de los cortes radiales que nos permite nuestro OCT se observa toque corneal. Conseguimos una adaptación correcta que permite disfrutar a nuestra paciente de una buena AV para desenvolverse en su vida diaria.

Caso 2: Paciente de 28 años operado de queratoplastia penetrante por herpes (2015).

RX OI -5.00cil a 100°=AV 0.4

Adaptamos unas LC blandas de diseño personalizado Markenovoy; Saphir Rx® con un módulo de elasticidad bajo (Mpa); 0.29.

La LC final fue:

RX -4.75cil a 100° =AV 0,5 Rb: 8,3 DI: 15

El paciente refiere comodidad y buena AV. El menisco lagrimal postlente de contacto de 305 micras en OI. En ninguno de los cortes radiales que nos permite nuestro OCT se observa toque corneal.

Caso 3: Paciente de 31 años con queratocono bilateral mayor en OI, sin afectación del eje visual en OD. Operado de un anillo intracorneal en OD y dos en OI.

RX OD: -7.75 esf -3.00cil 70°AV 0.6

RX OI -16.50 esf -8.00cil 168°AV 0.2

Adaptamos LC corneo-esclerales Tiedra; Alexa ES® para intentar con el menisco lagrimal poslen-



Sesión 12



Domingo, 15
de abril



10:15 h a 10:30h



Terminal
6



te regularizar la superficie corneal.

Las LC finales fueron:

OD RB 6,7 DI 15 LAZ 4 Potencia -15 AV 0.95

OI RB 6,7 DI 15 LAZ 5 Potencia -14 AV 0.75

Se realizaron varios cambios de geometría por la indentación producida por la irregularidad corneal. También se lograron AV de 1.0 en OD y 0.9 en OI que monocularmente era bien tolerado, pero binocularmente tenía problemas de duplicidad de las imágenes y empeoramiento de AV en cerca.

El menisco postlente fue de 300 micras en OD y

de 200 micras en OI con ausencia de toque y salvando los anillos insertados. EL paciente disfruta de una buena AV y una mejora sustancial de la visión en OI.

CONCLUSIÓN

El óptico-optometrista y los avances en los diseños y materiales de las LC, tanto en RPG, como en LCH, han hecho posible que podamos resolver problemas visuales de pacientes que años atrás hubieran resultado difíciles de solucionar.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



COLABORACIÓN ESPECIAL:

