

# COMUNICACIÓN EN PÓSTER

**SUPERFICIE OCULAR**

**ID: 1274**

## Ortoqueratología nocturna con lentes de contacto hidrofílicas adaptadas al revés

➤ Autores: [Ángela Marchena Márquez<sup>1</sup>](#), [José María Sánchez González<sup>1</sup>](#), [Rafael Márquez de Aracena Del Cid<sup>1</sup>](#)

<sup>1</sup>Universidad de Sevilla.

La ortoqueratología es una técnica no quirúrgica basada en la modificación de la curvatura corneal tras el uso nocturno de lentes de contacto. Esto conlleva a un aplanamiento de la córnea y una posterior reducción temporal de su poder dióptrico. Para ello se utilizan lentes rígidas gas permeable de geometría inversa, aunque también es posible el moldeo con lentes hidrofílicas adaptadas al revés.

Aquí proponemos un caso de adaptación a un paciente tratado conforme a la declaración de Helsinki, en ausencia de patologías oculares y usuario de lentes de contacto. Se seleccionaron pacientes con miopías bajas y/o astigmatismos bajos. La lente utilizada tiene una potencia alta, que aumenta el módulo de elasticidad de la misma haciendo la lente con una resistencia mayor, lo cual es necesario para que ejerza la presión necesaria para el moldeo, y un alto Dk apto, de acuerdo con la FDA, para su porte durante la noche. Revisamos a estos pacientes después de una noche, tres noches y una semana, revisando la AV, la RX y la salud ocular de cada paciente en cada sesión.

Se han obtenido resultados a corto plazo con cambios en la topografía corneal anterior similares a los obtenidos en ortoqueratología mediante lentes RGP, que permiten al paciente obtener una agudeza visual satisfactoria. En estos cambios podemos encontrar la aparición topográfica del patrón en diana (*Fig. 3*), lo que nos deja ver donde se ha posicionado la lente y las presiones que ejerce en córnea; una notable disminución de la potencia corneal (*Fig.2*) y el consecuente aumento de la agudeza visual (*Fig. 1*). La adaptación estuvo fuera de complicaciones oculares.

Es una técnica novedosa, que permite a los pacientes acceder a un tratamiento de ortoqueratología de forma más económica y cómoda que la forma convencional. El abanico de pacientes es limitado. Puede ser útil para la realización de esta técnica en pacientes con miopías bajas que no se adapten a lentes RGP.



**Sesión 2**



**Viernes, 13**  
de abril



**10:15 h a 10:30h**



**Terminal**  
**20**



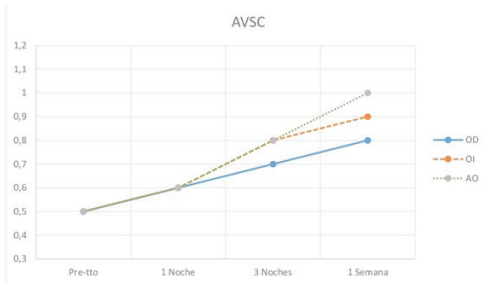


Fig 1. Evolución de la agudeza visual

	Refracción Subjetiva	
	OD	OI
<b>Pre-tto</b>	-1.25 -0.75 a 15º	-1.00 -0.50 a 180º
<b>1 Noche</b>	-0.75 -0.50 a 180º	-0.50 -0.75 a 180º
<b>3 Noche</b>	-0.25 -0.50 a 170º	-0.25 -0.75 a 180º
<b>1 Semana</b>	-0.25 a 180º	-0.75 a 180º

Fig 2. Evolución de la refracción subjetiva

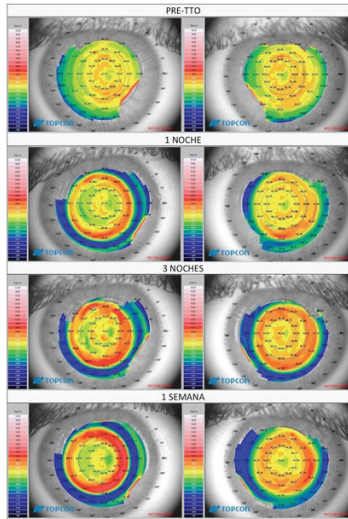


Fig 3. Evolución de la topografía corneal

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



COLABORACIÓN ESPECIAL:

