

COMUNICACIÓN EN PÓSTER

LENTE DE CONTACTO

ID: 1347

Adaptación de lente de contacto escleral siguiendo un nuevo método de estudio del perfil córneo-escleral: a propósito de un caso clínico

➤ Autores: J. Pedro Ruiz Fortes¹, Roberto Soto Negro¹, Rafael J. Pérez Cambrodí¹, David P. Piñero Llorens²

¹Oftalmar-Hospital Vithas Medimar Internacional. ²Universidad de Alicante-UA.

INTRODUCCIÓN

Presentamos el caso de una mujer diagnosticada de queratocono bilateral y usuaria de lente de contacto rígida permeable al gas (RGP) desde los 18 años, que refiere insatisfacción últimamente con el porte de sus RGP. En el departamento de optometría de nuestro centro Oftalmar (Hospital Vithas Medimar Internacional) decidimos la readaptación del paciente con la lente de apoyo completamente escleral (LE) ICD® 16.5, *Irregular Corneal Design*, Paragon, distribuido por Laboratorios Lenticon, Madrid, España) para intentar obtener no solo un mayor confort, sino también una agudeza visual satisfactoria por parte de la paciente.

HISTORIA Y EXPLORACIÓN CLÍNICA

Iniciamos la adaptación con una LE esférica, la cual fue descartada debido a la inestabilidad en su apoyo sobre la superficie anterior del ojo. Tras el resultado inicial, confirmamos una marcada asimetría sectorial de la geometría corneo-escleral de ambos ojos mediante el uso del analizador de perfiles ESP® (*Eye Surface Profiler, Eaglet Eye*),

que indicaba unos valores de diferencia entre la altura sagital nasal y temporal escleral de 470 y 170 µm para ojo derecho e izquierdo, respectivamente. Teniendo en cuenta estos datos de toricidad periférica del ojo y siguiendo las sugerencias del fabricante procedimos a la adaptación de una nueva LE con moderada toricidad periférica (125 µm de diferencia de altura entre el meridiano curvo y plano). A pesar de la toricidad estándar que presentaban las LE, de nuevo el comportamiento de las mismas resultó deficiente debido a un apoyo irregular periférico, que el paciente manifestaba como disconfort y una visión fluctuante.

TRATAMIENTO Y EVOLUCIÓN

Vistos los resultados insatisfactorios obtenidos hasta ahora, de nuevo nos ponemos en contacto con el fabricante y se fabrican unas lentes con una toricidad periférica basada en los resultados obtenidos con el analizador de perfil escleral ESP. Con la adaptación de LE personalizadas obtuvimos un mejor resultado visual y confort subjetivo del paciente, gracias al óptimo apoyo periférico de las lentes, confirmados durante el primer año de seguimiento.



Sesión 12



Domingo, 15
de abril



10:15 h a 10:30 h



Terminal
11



CONCLUSIÓN

El caso clínico mostrado sugiere que la adaptación de LE puede ser optimizada en ojos con queratocono mediante el uso de analizadores de perfil córneo-escleral, favoreciendo el éxito

final con un menor número de lentes de prueba adaptadas, y por lo tanto, reduciendo los costes y tiempos de espera para el paciente. Este potencial beneficio debería ser investigado en futuros estudios.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



COLABORACIÓN ESPECIAL:

