

COMUNICACIÓN EN PÓSTER

LENTE DE CONTACTO

ID: 1353

Sensibilidad al contraste en pacientes con queratocono corregidos con lentes de contacto permeables al gas córneo-esclerales

➤ Autores: Juan Carlos Montalt Rodrigo¹, Esteban Porcar Izquierdo¹, Enrique España Gregori², Cristina Peris Martínez³

¹Universidad de Valencia. Departamento de Óptica, Optometría y Ciencias de la Visión, Burjassot (Valencia), España. ²Hospital Universitario La Fe. Departamento de Cirugía, Unidad de Oftalmología; Facultad de Medicina y Odontología, Valencia, España. ³FISABIO Oftalmología Médica (FOM), Unidad de Cornea y Segmento Anterior; Universidad Católica de Valencia, Valencia, España.

OBJETIVO

Este estudio evaluó la función de sensibilidad al contraste (CSF) en pacientes con queratocono corregidos con lentes de contacto rígidas permeables al gas corneo-esclerales (LPGCE).

MÉTODOS

Treinta pacientes diagnosticados de queratocono con diferentes grados de severidad fueron adaptados con una LPGCE multi-asférica de alto Dk (125 Iso/Fatt). Ellos presentaban una calidad de visión insatisfactoria con su corrección en gafas. A todos los pacientes se les realizó un examen visual completo, y luego las lentes fueron adaptadas con una caja de pruebas siguiendo una metodología estandarizada. La función visual se valoró mediante la medida de la agudeza visual (AV) y la CSF. La CSF fue medida con el Vision Contrast Test System VCTS 6000 (Vistec Consultants®, Dayton OH) en condiciones fotópicas (85 cd/m²), primeramente, con la mejor corrección en gafas que consiguió la máxima AV y luego con las LCPGCE. El seguimiento de la adaptación fue de 1 año.

RESULTADOS

Tres pacientes no completaron el periodo de seguimiento por incomodidad con las lentes de contacto (LC). La edad media \pm desviación estándar de los 27 sujetos restantes fue de 36.1 \pm 13.1 años (rango de edad entre 16 y 60 años). La mayoría de los pacientes eran miopes bajos de -1.00 a -6.00 D, y tenían un grado de severidad de queratocono de I a II (escala Amsler-Krumeich). Se encontraron diferencias estadísticamente significativas en la AV entre la corrección de sus gafas y la adaptación de las LC (0.23 \pm 0.30 logaritmo de mínima resolución, (logMAR) y 0.00 \pm 0.14 logMAR, respectivamente; $p < 0.001$). También, los valores de la curva de sensibilidad al contraste con las LC fueron significativamente mejores que con las gafas en todas las frecuencias espaciales ($p < 0.05$). La curva promedio obtenida con las LC presentó unos valores que se encontraban dentro del rango de la población normal (Figura 1). Después de un año estos resultados visuales fueron mantenidos.



Sesión 7



Sábado, 14
de abril



10:00 a 10:15 h



Terminal
16



CONCLUSIONES

Las LPGCE de alto Dk mejoran satisfactoriamente la CSF respecto a la corrección con gafas en los pacientes con queratoconos, por lo tanto, mejorando significativamente su calidad visual.

Este trabajo no ha sido financiado, ni existe relación, condición o circunstancia que constituya un conflicto de intereses.

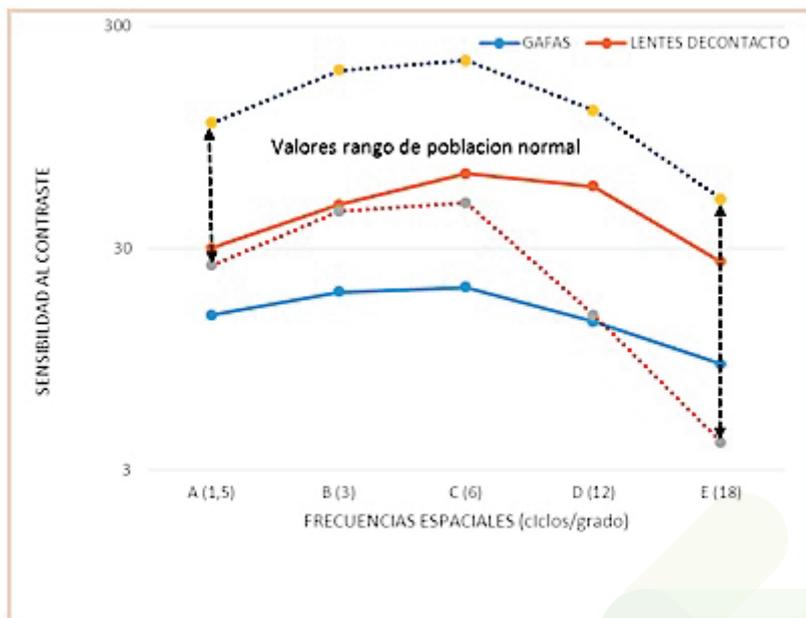


Figura 1. Diferencia en las frecuencias espaciales antes (con la mejor corrección con gafas) y después de la adaptación de las lentes de contacto corneo-esclerales (27 pacientes).

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



COLABORACIÓN ESPECIAL:

