

COMUNICACIÓN EN PÓSTER

LENTES DE CONTACTO

ID: 1427

Calidad visual y cambios corneales tras ortoqueratología en función de la cantidad de miopía

➤ Autores: Antonio Verdejo Del Rey¹, Sara M Ramos Cañete², Francisco J Fernández Cánovas², Javier Pedregal Barrientos², Magdalena Lucía López¹

¹COVER Optometría. ²Centro de Optometría Internacional.

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS

La ortoqueratología como tratamiento de la miopía genera un aplanamiento corneal central y encorvamiento medio-periférico disminuyendo las aberraciones oculares de bajo orden, pero pueden aumentar las de alto orden (HOA) condicionando la calidad visual.

El objetivo de este estudio es valorar cómo afecta la ortoqueratología en la calidad visual objetiva y subjetiva en pacientes miopes y evaluar los cambios corneales. Al mismo tiempo, se pretende correlacionar dichos resultados en función de la cantidad de miopía inicial.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio realizado con 24 ojos de 12 pacientes entre 10 y 33 años. De los 24 ojos, 14 con miopía menor de -2,50D y 10 con mayor de -2,50D y menor a -6,00D (astigmatismo inferior a 1,5D). La lente adaptada en todos los casos fue *Alexa AR*[®] y se adaptó con un programa de cálculo del propio laboratorio y mediante caja de prueba.

Inicialmente, se cumplimentó un consentimiento informado y validado para el estudio. Las pruebas realizadas antes y al mes de la adaptación fueron agudeza visual (AV) decimal y sensibili-

dad al contraste (SC) (*COIVision*[®]) con la mejor refracción previa y tras la adaptación (sin lentes), biomicroscopía valorando tinciones (escala CCRLU), topografía corneal (*Oculus Easygraph*[®]) y aberrometría ocular (*Visionix VX 110*[®]) analizando los *RMS HOA*, coma y esférica (pupila 3 y 5 mm). Con las lentes definitivas se les entregó el test *Visual Average Scale* (VAS) y un cuestionario final para valorar visión subjetiva y satisfacción respectivamente.

RESULTADOS

La AV media inicial fue $1,01 \pm 0,07$ y al mes sin lentes $1,13 \pm 0,17$ ($p < 0,05$), mientras que la SC no se modificó significativamente.

Las aberraciones iniciales de HO, coma y esférica aumentaron significativamente ($p < 0,05$) para pupilas de 3 y 5 mm tras orto-k.

El radio corneal medio a 3 mm fue de $7,84 \pm 0,31$ mm al inicio y de $8,10 \pm 0,28$ mm al mes ($p < 0,05$). Mientras que la excentricidad corneal a 30° pasó de $0,59 \pm 0,10$ a $-0,15 \pm 0,31$ ($p < 0,05$).

La calidad visual subjetiva (test VAS) tras un mes se puntuó con media de $9,18 \pm 0,82$ (rango de 0 a 10) y el 100% de los pacientes estaba muy satisfecho con el tratamiento y no volvería a su método de compensación anterior.



Sesión 11



Domingo, 15
de abril



10:00 h a 10:15 h



Terminal
5



No existió correlación significativa ($p > 0,05$) entre la cantidad de miopía y el incremento de todas las aberraciones analizadas, la visión subjetiva ni el cambio de excentricidad corneal. Tan sólo se produjo una correlación ($p < 0,05$) entre el aplanamiento del radio corneal medio y el aumento de miopía.

CONCLUSIONES

El tratamiento ortoqueratológico con la lente *Alexa AR*[®] es un método eficaz en la corrección

de la miopía mejorando la visión de los pacientes y generando los cambios corneales esperados. A diferencia de otros estudios, tras el moldeo corneal inducido con esta lente, a mayor grado de miopía, no aumentaron las aberraciones de alto orden, no hubo cambios en la excentricidad corneal y no empeoró la calidad visual.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



COLABORACIÓN ESPECIAL:

