

COMUNICACIÓN EN PÓSTER

PATOLOGÍA / FARMACOLOGÍA

ID: 1505

Implante de anillos intraestromales en queratoconos con eje del astigmatismo topográfico y comático perpendicular

➤ Autores: Arancha Poo López¹, Luis Fernández-Vega Cueto-Felgueroso¹, Carlos Lisa Fernández¹, David Madrid Costa², José F. Alfonso Sánchez¹

¹Instituto Oftalmológico Fernández-Vega. ²Facultad de Óptica y Optometría, Universidad Complutense de Madrid.

OBJETIVO

Analizar los resultados del implante de anillos intraestromales en pacientes con queratocono paracentral en los que el eje del astigmatismo topográfico es perpendicular al eje comático.

MÉTODO

Se incluyeron 56 ojos afectados de queratocono paracentral en los que los ejes del astigmatismo topográfico y comático fueron perpendiculares. En todos los pacientes se implantó un anillo tipo Ferrara de 150° de arco. Los pacientes fueron divididos en dos grupos en función del eje donde se implantó en anillo. Grupo 1: pacientes implantados en el eje topográfico; Grupo 2: Pacientes implantados en el comático. Se analizó la agudeza visual sin corrección (AVsc) y con la mejor corrección (AVcc), el error refractivo por medio de análisis vectorial, y la aberración comática. Los pacientes fueron evaluados antes y a los seis meses de la cirugía.

RESULTADOS

En grupo 1 estuvo formado por 26 ojos, y el grupo 2 por 30 ojos. En ambos grupos hubo incremento estadísticamente significativa de la AVsc y AVcc tras la cirugía. La AVsc (escala Snellen) cambió de

$0,41 \pm 0,22$ a $0,53 \pm 0,26$ ($P < 0,001$) y de $0,49 \pm 0,22$ a $0,65 \pm 0,28$ ($P < 0,001$) para el grupo 1 y 2 respectivamente. La AVcc cambió en el grupo 1 de $0,85 \pm 0,14$ a $0,90 \pm 0,14$ ($P = 0,03$), mientras que en el grupo 2 el cambio fue de $0,79 \pm 0,12$ a $0,93 \pm 0,09$ ($P = 0,003$). En el grupo 1, el 18% de los ojos perdieron 1 línea de AVcc a los seis meses de la cirugía, el 41% no experimentó cambio y el 41% ganó líneas de AVcc. En el grupo 2, ningún ojo perdió líneas de AVcc, el 36% de ojos experimentaron un incremento superior o igual a una línea de AVcc. Hubo una disminución en el equivalente esférico y en el cilindro refractivo tras la cirugía en ambos grupos ($P < 0,05$). El cambio producido en cada grupo fue comparable. En el grupo 1 no hubo cambio estadísticamente significativo en la aberración comática tras la cirugía ($P = 0,1$), sin embargo en el grupo 2, la aberración comática cambió de $1,49 \pm 0,83 \mu\text{m}$ a $0,98 \pm 0,82 \mu\text{m}$ ($P < 0,001$) tras la cirugía.

CONCLUSIONES

El implante de anillos intraestromales en queratoconos con eje topográfico y comático perpendiculares proporciona buenos resultados visuales y refractivos, proporcionando mejores resultados visuales si el anillo se implanta en el eje comático.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



COLABORACIÓN ESPECIAL:



Sesión 8



Sábado, 14
de abril



10:15 h a 10:30 h



Terminal 17