

# COMUNICACIÓN EN PÓSTER

**ÓPTICA OFTÁLMICA / INSTRUMENTACIÓN EN OPTOMETRÍA CLÍNICA**

**ID: 1691**

## Caracterización de la superficie corneal posterior en pacientes normales y con queratocono según el grado de limitación visual

Autores: Mario Cantó Cerdán<sup>1</sup>, Alfredo Vega Estrada<sup>1</sup>, Jorge L. Alió Sanz<sup>1</sup>, Pablo Sanz Díez<sup>1</sup>, Pilar Yébana Rubio<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Visum Alicante, España.

### JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS

El queratocono es una patología ocular de la que aún no se ha podido identificar su origen con exactitud. En la actualidad se están estudiando nuevos parámetros en la detección precoz y su clasificación según su afectación. El objetivo de este estudio es describir y analizar las características principales de la superficie posterior de la córnea en pacientes normales y queratoconos teniendo en cuenta la gravedad de la función visual.

### MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio retrospectivo y clínico que evaluó 477 ojos. Todos los pacientes se clasificaron según el grado de limitación visual de la siguiente manera: grupo normal formado por pacientes con agudeza visual corregida (AVcc) de 1.000 en la escala decimal; grado I formado por pacientes con AVcc entre 0.900 y 0.980; grado II formado por pacientes con AVcc entre 0.600 y 0.880; grado III formado por pacientes con AVcc entre 0.400 y 0.580; grado IV formado por pacientes con AVcc entre 0.200 y 0.380 y grado Plus, formado por pacientes con AVcc menor de 0.200. Todos los pacientes fueron medidos con el topógrafo Sirius (CSO, Florencia, Italia) formado por una cámara Scheimplfug un de disco Plácido.

### RESULTADOS

Se encontró una diferencia significativa en todos los grupos de pacientes, incluidos al evaluar la lectura queratométrica media posterior más curva (K2) a 3 y 5 milímetros ( $p \leq 0,03$ ) y el error cuadrático medio por unidad de área (RMS / A) a 4.5 y 8 mm ( $p \leq 0.01$ ). Además, se observó una diferencia alta y estadísticamente significativa entre los pacientes con queratocono normal y de grado I al analizar K2 a 3 y 5 mm ( $p < 0,01$ ). No se encontraron diferencias significativas al comparar los grados más severos (IV y Plus) en términos de K2 y RMS / A ( $p > 0.100$ ).

### CONCLUSIONES

El análisis corneal posterior en pacientes normales y queratoconos se correlacionó bien con el grado de limitación visual. La queratometría posterior y el error cuadrático medio por unidad de área nos permiten discriminar entre pacientes normales y con queratocono y también caracterizar la gravedad de la enfermedad en relación con la discapacidad visual.

Ninguno de los autores tiene intereses financieros para divulgar.



**Sesión 2**



**Viernes, 13**  
de abril



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



**Terminal 2**

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



COLABORACIÓN ESPECIAL:

