

# COMUNICACIÓN EN PÓSTER

LENTE DE CONTACTO

ID: 1726

## Customización de parámetros y material en un caso de moldeo corneal tras el uso de lentes de contacto hidrofílicas

➤ Autores: [Jesús Carballo Álvarez<sup>1</sup>](#), [Ricardo Cuiña Sardiña<sup>1</sup>](#), [Marina Martín Prieto<sup>1</sup>](#), [Esther Padrino Natividad<sup>1</sup>](#), [Mercedes Burgos Martínez<sup>2</sup>](#)

<sup>1</sup>Clínica Universitaria de Optometría. Facultad de Óptica y Optometría de la UCM. <sup>2</sup>Laboratorios mark'ennovy.

Con frecuencia la adaptación de lentes de contacto hidrofílicas se basa en la modificación del radio base, en aras de evitar un movimiento de traslación y rotación incorrectos. En algunos casos, este procedimiento es inadecuado y no genera un buen ajuste sagital y un apoyo repartido en la córnea del usuario, con la posible consecuencia de un moldeo tras un porte prolongado y una visión fluctuante. Mujer, 37 años con miopía magna. Usuaria de lentes de contacto hidrofílicas desde hace 19 años. Los últimos 6 meses utilizó lentes trimestrales ET43® (mark'Ennovy, España) con material Filcon I 1 38% WC (2-hidroxiethylmetacrilato 2-HEMA), con módulo de elasticidad 0.44 mpa, permeabilidad al oxígeno (dk) de 9 unidades Fatt y parámetros OD: RB 7,80mm, POT -16,50D, DIAM 14,00mm; OI: RB 8,00mm, -16,50D, DIAM 14,00mm. Refiere una disminución progresiva de AV con su refracción en gafas (OD -21,00 esf -2.00 cil a 14°; AV: 0,3 Snellen) y (OI -19.00 esf -2.00 cil a 160°; AV: 0,4 Snellen). Su especialista en retina informa de fondo de ojo sin complicaciones patológicas que justifiquen la disminución de AV.

Mediante cámara scheimplug Pentacam (Oculus, Alemania) se analizó la topografía corneal, la integridad corneal se valoró con biomicroscopio DS4 (Topcon, Japón). La AV fue medida con test logarítmico ETDRS (Precision Vision, Estados Unidos).

El mapa topográfico tangencial presentó una curvatura irregular con un valor máximo de 50,2D y 50,3D en OD y OI respectivamente y un aplanamiento periférico. El aumento de aberraciones de alto orden justificó la disminución de la AV. La paquimetría y el mapa tangencial posterior en valores normales junto a la ausencia de signos biomicroscópicos descartaron la presencia de una ectasia. Se valoró la hipótesis de un moldeo superficial por lentes excesivamente cerradas con presión en la córnea periférica correspondiente a la zona de mayor grosor de las lentes.

Tras la suspensión del porte durante 2 meses, los mapas topográficos se regularizaron con una queratometría de 43,8 x 45,1 D y 43,7 x 45,2 D en OD y OI respectivamente correspondiente a un radio medio (KM) de 7,60mm y 7,59mm.

Con el fin de obtener una adaptación adecuada se optó por mantener un radio base de 8,60mm (KM+1mm) y aumentar el diámetro en distintos valores hasta obtener un ajuste



Sesión 9



Sábado, 14  
de abril



16:00 h a 16:15 h



Terminal 5



adecuado. Se eligió un material para uso mensual (Filcon V3 75%), bajo módulo de elasticidad 0.29 mpa y dk de 60 unidades Fatt. Las lentes definitivas fueron Saphir® mensual (mark'ennovy, España) con parámetros OD: RB 8,60mm, -19,25D, DIAM 16mm; OI: RB 8,60mm, POT 16,00D -1,50D x145°, DIAM 16,00mm. Tras 3 meses de uso no aparecieron signos de moldeo y la AV resultante fue de 0,7 y 0,9 Snellen en OD y OI respectivamente.

En conclusión, el uso de lentes personalizadas según los parámetros corneales y el uso de un material con bajo módulo de rigidez y alta permeabilidad al oxígeno resolvió el moldeo superficial en este usuario con alta graduación.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



COLABORACIÓN ESPECIAL:

