

COMUNICACIÓN EN PÓSTER

CIRUGÍA REFRACTIVA

ID: 1789



Sesión 3



Viernes, 13
de abril



16:00 h a 16:15 h



Terminal 17

Resultados visuales y de calidad óptica tras cirugía SMILE, Intralasek y TransPRK: estudio piloto

➤ Autores: David Ribera Vicent¹, Pilar Yébana Rubio¹, Ana Belén Plaza Puche¹, Jorge Alió Del Barrio¹, Jorge L. Alió Sanz¹, Mario Cantó Cerdán¹

¹Visum Alicante.

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVO

En la actualidad existen varias técnicas de cirugía refractiva, y los pacientes siempre quieren conseguir tener una buena calidad óptica ocular después de la cirugía. El objetivo de este estudio fue comparar los resultados visuales de los pacientes y la calidad óptica ocular con el Optical Quality Analyzer System (OQAS) en pacientes miopes operados con cirugía SMILE, INTRALASIK y TransPRK.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se analizaron 88 ojos de 88 pacientes operados de cirugía refractiva de miopía con edades comprendidas entre los 20 y los 47 años. Fueron divididos en grupos según la técnica quirúrgica (62 ojos operados con SMILE, 16 ojos operados con INTRALASIK y 10 ojos operados con TransPRK). Se analizó preoperatoriamente y al mes de la cirugía a todos los pacientes la agudeza visual sin corrección y con corrección (AVsc y AVcc respectivamente) y su equivalente esférico (SE). Se realizó la medida de la calidad óptica ocular y la influencia de la película lagrimal en la calidad óptica ocular con la tercera generación del Sistema de Análisis de Calidad óptica (OQAS®, Visiometrics S L, Terrasa, España). Se analizó si existían diferencias estadísticamente

significativas entre los valores preoperatorios y postoperatorios. Por último, se realizó un análisis de Kruskal-Wallis para definir si existen diferencias entre los diferentes tipos de cirugías para dichos valores.

RESULTADOS

Se analizaron los grupos individualmente. En el grupo de SMILE, preoperatoriamente se obtuvieron valores de AVsc de 0.03 ± 0.05 en escala decimal, AVcc 1.04 ± 0.11 y SE -5.34 ± 2.01 dioptrías (D), y postoperatoriamente se obtuvieron valores de AVsc 0.98 ± 0.23 , AVcc 1.06 ± 0.13 y SE -0.08 ± 0.52 D. En el grupo de INTRALASIK preoperatoriamente se obtuvieron valores de AVsc de 0.05 ± 0.08 , AVcc 1.07 ± 0.10 y SE -4.01 ± 1.29 D, y postoperatoriamente de AVsc 1.06 ± 0.09 , AVcc 1.06 ± 1.10 y SE -0.02 ± 0.12 D. En el grupo de TransPRK se obtuvieron unos valores preoperatorios de AVsc 0.05 ± 0.05 , AVcc 1.07 ± 0.09 y SE -3.73 ± 1.40 D, y postoperatoriamente de AVsc 0.94 ± 0.09 , AVcc 1.00 ± 0.01 y SE -0.04 ± 0.84 D. En cuanto al análisis de la calidad óptica ocular, la medida del Strehl ratio ocular postoperatoria del grupo de SMILE fue de 0.169 ± 0.044 , en INTRALASIK fue de 0.194 ± 0.028 y en TransPRK fue de 0.158 ± 0.019 . En el análisis de la frecuencia espacial de corte cuando la MTF es cero

postoperatoriamente fue en SMILE de 29.98 ± 9.79 ciclos por grado (cpg), en INTRALASIK fue de 33.66 ± 6.52 cpg y en TransPRK fue de 26.67 ± 4.83 cpg. En el análisis de la influencia de la película lagrimal en la calidad óptica ocular, no se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre el análisis preoperatorio y postoperatorio ($p > 0.05$). Comparando los grupos por cirugías, se encontró que no existían diferencias entre los grupos en los valores de AVsc y AVcc, SE, Strehl ratio ocular, MTF ni de la influencia en la película lagrimal en la calidad óptica ocular ($p > 0.05$).

CONCLUSIONES

Las 3 técnicas quirúrgicas para la corrección de la miopía proporcionan resultados visuales y de calidad óptica ocular similares.

Ninguno de los autores tiene intereses financieros para divulgar.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



COLABORACIÓN ESPECIAL:

