

Comunicación Oral

Cirugía refractiva

19-02-2012 • 10:40 - 11:00 → Sala N-105

Caracterización clínica de la lente fáquica de cámara posterior PRL[®] para alta y moderada miopía

Autores:

Pérez Cambrodí, Rafael José - Alicante ⁽¹⁾, Cerviño Expósito, Alejandro - Valencia ⁽²⁾, Piñero Llorens, David Pablo - Alicante ⁽¹⁾, Gómez-Hurtado Cubillana, Aránzazu - Alicante ⁽³⁾

Instituciones: ⁽¹⁾ OFTALMAR (Hospital Internacional Medimar). ⁽²⁾ GIO (Grupo de Investigación en Optometría). ⁽³⁾ FUNCAVIS (Fundación para la Calidad Visual).

ANTECEDENTES Y OBJETIVOS

Las lentes fáquicas de cámara posterior constituyen una creciente alternativa quirúrgica en aquellos pacientes con grandes defectos refractivos o en los que no está indicada la cirugía ablativa. En el presente trabajo se han estudiado los resultados refractivos a largo plazo, así como la repercusión del implante en la función de sensibilidad al contraste (SC) con y sin deslumbramiento, las aberraciones de alto orden y la calidad de vida tras el implante en ojos con miopía alta y moderada de la lente PRL[®] (Phakic Refractive Lens).

MATERIAL Y MÉTODOS

Se trata de un estudio retrospectivo en 35 ojos de 20 pacientes intervenidos con la lente PRL[®] en los que, con un seguimiento medio de 5 años, se ha valorado la agudeza visual en escala logarítmica con corrección (CDVA) y sin corrección (UCDVA), la refracción postoperatoria, la presión intraocular (PIO) y el índice de complicaciones, para obtener los índices de eficacia y seguridad de la técnica. Un subgrupo de 20 ojos de 10 pacientes, implantados con al menos 1 año de seguimiento, en un estudio prospectivo, han sido evaluados con el Functional Acuity Contrast Test (FACT[®]), un aberró-

metro de trazado de rayos y el cuestionario de calidad de vida NEI42.

RESULTADOS

Se objetiva una mejora significativa en la UCDVA (2.40 ± 0.20 a 0.08 ± 0.13) y CDVA (0.11 ± 0.09 a 0.02 ± 0.09) (Wilcoxon test, $p < 0.01$) al mes y a los 6 meses, respectivamente, de la intervención, sin cambios significativos en el resto del seguimiento. Los índices de eficacia y seguridad fueron, respectivamente, 1.16 y 1.26. El 62.86% de los ojos mejoró líneas de visión corregida. El 94.28% de los ojos estuvo en un rango refractivo de ± 0.50 D de la refracción objetivo. La SC en condiciones mesópicas fue significativamente mejor sin deslumbramiento que con deslumbramiento para 1.5, 3 y 6 ciclos por grado (cpd) ($p < 0.01$). No apareció una correlación estadísticamente significativa entre el error cuadrático medio de las aberraciones de alto orden (RMS-HOA) y la CDVA ($p \geq 0.27$) y entre RMS-HOA y CS ($p \geq 0.05$). La CS fotópica binocular para 12 y 18 cpd correlacionaba de forma estadísticamente significativa con numerosas escalas del cuestionario NEI42. El índice de deslumbramiento correlacionaba significativamente con algunas medidas de la SC y con el diámetro pupilar escotópico ($p = 0.04$), pero no con el valor de RMS-HOA ($p = 0.94$).

CONCLUSIONES

El implante de PRL para la corrección de moderada y alta miopía es eficaz, seguro y predecible a medio plazo. El índice de complicaciones es bajo. Tiene un impacto positivo en la CS y en la calidad de vida. Las aberraciones inducidas por la lente tienen un impacto limitado en la solvencia visual obtenida por los pacientes. No obstante, es necesario optimizar algunos elementos de su diseño como la geometría o como el diámetro de la zona óptica para mejorar su rendimiento.