



READAPTACIÓN DE RPG DE DISEÑO ESFÉRICO EN PACIENTE CON NANOFTALMOS

Autores:

ANDREA SOTO VELASCO. Miranza Ókular. Araba/Álava. España. FLORY MARTÍNEZ DIAZ. Miranza Ókular. Araba/Álava. España.

Tipo de comunicación:

Comunicación en e-póster

Área temática:

SEGMENTO ANTERIOR, LENTES DE CONTACTO Y TECNOLOGÍAS DIAGNÓSTICAS

Subárea temática:

Contactología

Palabras clave:

RPG, diseño esférico, nanoftalmos.

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS:

Paciente con nanoftalmos que presenta disconfort con sus anteriores LC y problemas de superficie ocular. Estos pacientes presentan refracciones hipermetrópicas muy elevadas lo que supone un reto en la adaptación de RPGs debido al gran peso y grosor de la misma.

MATERIAL Y MÉTODOS:

HISTORIA CLÍNICA:

Mujer de 61 años diagnosticada de nanoftalmos, exotropia alternante y blefaroplastia superior AO. EXPLORACIÓN CLÍNICA:

Refracción:

OD: +20.00 (AV 0.2 NM)

OI: +20.50 -1.50 145° (AV 0.3+2)

BMC: hiperemia conjuntival y secreciones mucínicas en AO.

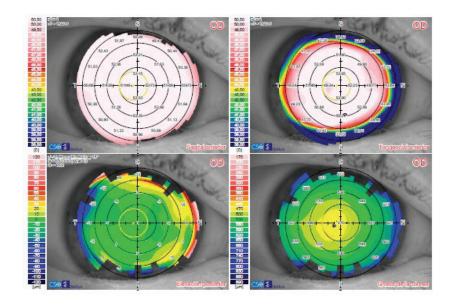
Biometría

- Longitud axial: OD 14.61 y OI 14.57
- Espesor del cristalino: OD 5.56 y 5.63
- Profundidad acuosa: OD 1.97 y OI 1.98



Queratometría:

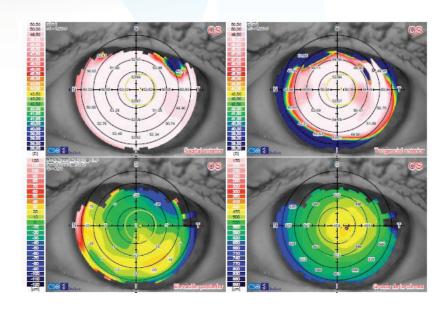
- Sim K1 OD: 51.28 26º
- Sim K2 OD: 53.62 116º
- Sim K1 OI: 50.94 155º
- Sim K2 OI: 53.85 65°

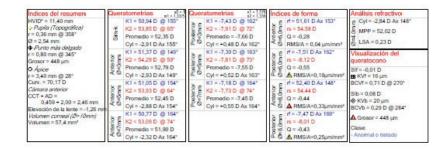




V







RESULTADOS:

Diagnostico: Teniendo en cuenta la elevada curvatura corneal y la baja excentricidad, se opta por una geometría esférica (KA3). Optamos por un material sin tinte de manipulación por motivos estéticos. TRATAMIENTO Y EVOLUCIÓN:

Parámetros primeras prueba:

OD: KA3 BOSTON XO2 AZUL UV r6.60, diam 9.20, Rx +26.00

OI: KA3 BOSTON XO2 AZUL UV r6.60, diam 9.20, Rx +27.00

A las dos semanas refiere molestias en OI y suciedad.

AVCON RPG OD: 0.2-

SRx OD: +0.00 (AV 0.2- NM)

AVCON RPG OI: 0.3-2

SRx OI: +0.00 (AV 0.3-2 NM)

Las lentes se descuelgan (OI sobrepasa limbo inferior) y el fluorograma estático es homogéneo AO.Estéticamente la coloración de las lentillas proporciona un aspecto artificial al ojo, debido al color de ojos de la paciente y el espesor de la lente en la zona central.





Se decide probar un diseño más personalizado en OI, el diseño VOZ (zona óptica externa reducida) y el MTR (borde especial), además de cambiar el material por uno sin coloración.

Los parámetros de la segunda prueba del OI son:

KA3 BO-ES VOZ 7.00, r6.65, diam 9.80, Rx +27.50

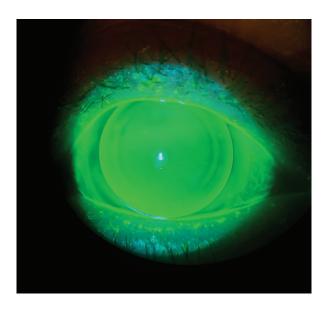
KA3 BO-ES BLANCO UV MTR A r6.65, diam 9.80, Rx +27.50

Ambos diseños presentaban un comportamiento similar, pero con el diseño VOZ la visión era más estable.

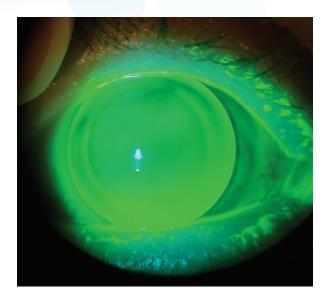
Tras una semana de uso, la paciente nota más confort y que la lentilla está más centrada y con menos movimiento que las anteriores, lo que se confirma con lámpara de hendidura. Por este motivo se implanta el mismo diseño en el OD. Los parámetros de las LC definitivas son:

OD: KA3 BO-ES BLANCO UV VOZ 7.00 r6.60, diam 9.80, Rx +26.00 AV 0.3-2

OI: KA3 BO-ES BLANCO UV VOZ 7.00 r.65, diam 9.80, Rx +27.50 AV 0.4-2







CONCLUSIÓNES:

Los pacientes con nanoftalmos suponen un reto para la adaptación de lentes de contacto debido a la dificultad en el centrado.

Además, la coloración de las lentes normalmente supone una ventaja en la manipulación, pero en este caso suponía un inconveniente estético debido al grosor de la lente.

Por último, modificamos el limpiador por uno en base en alcohol para disminuir el acúmulo de depósitos y las secreciones de la paciente.



ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:







