XXIII CONGRESO INTERNACIONAL
Optometría, Contactología y Óptica Oftálmica
Optom 2014
Uniendo ideas, creando sinergias.
Madrid
4 al 6 de abril

Comunicación oral

CIRUGÍA REFRACTIVA
Sábado, 5 de abril ▶ 10:40 h ▶ Sala N-105 ▶ ID-00225

ORTO-K O LASIK, ¿QUÉ TRATAMIENTO PROPOCIONA MEJORES RESULTADOS VISUALES?

Autores:

David Madrid Costa[1], Santiago García Lázaro[1], César Albarrán Diego[1], Teresa Ferrer Blasco[1], Robert Montés Micó[1]

Instituciones: [(1)]*Grupo de Investigación en Optometría, Universidad de Valencia*

RESUMEN

Analizar las diferencias en calidad visual entre el LASIK y la ortoqueratología para el tratamiento de baja y moderada miopía.

MATERIAL Y MÉTODOS

El simulador visual de óptica adaptativa CRX-1 (*Imagine Eyes*, France) fue empleado para simular la visión que los pacientes obtienen tras el tratamiento ortoqueratológico y tras la cirugía LASIK para la corrección de baja y moderada miopía. En el estudio se incluyeron 10 sujetos. El primer paso fue medir el patrón de aberraciones corneales de cada uno de los sujetos. A continuación, en cada sujeto a su patrón aberrométrico corneal se añadió el patrón de aberraciones inducido por la ortoqueratología y LASIK para la corrección de -2.00D y -4.00D. Posteriormente, en cada paciente se evaluó la función visual a través de cada uno de cuatro perfiles aberratometricos inducidos (ortoqueratología baja y moderada miopía, LASIK baja y moderada miopía). Las pruebas de función visual que se realizaron fueron: agudeza visual (AV) al 100%, 50% y 10% de contraste y la función de sensibilidad al contraste (FSC) en 10, 20 y 25 ciclos por grado (cpg), para diámetros pupilares de 3 y 6 mm.

RESULTADOS

Para un diámetro pupilar de 3 mm no se encontraron diferencias estadísticamente significativas en las medidas de AV entre la ortoqueratología y el LASIK. Para un diámetro pupilar de 6mm, los valores de AV al 50% y 10% de contraste fueron estadísticamente mejores con LASIK que con ortoqueratología en el grupo de baja miopía (p= 0.002 y P= 0.001, para 50% y 10% de contraste). Para el grupo de moderada miopía con el LASIK se obtuvieron mejores valores de AV a todos los contrastes (p= 0.04 a 100% y P< 0.0001, para 50% y 10% de contraste). Con respecto a la FSC, para una pupila de 3mm no se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre ambas técnicas en el grupo de baja miopía, y en el grupo de moderada miopía, únicamente en la frecuencia de 25 cpg el LASIK proporciona mejores resultados que la ortoqueratología. Para un diámetro pupilar de 6mm, el LASIK proporciona mejores resultados de FSC que la ortoqueratología en las frecuencias de 20 y 25 cpg en el grupo de baja miopía (p=0.02 y p=0.01, respectivamente) y en todas las frecuencias en el grupo de moderada miopía (p=0.02 para 10 cpg y p< 0.0001 para 20 y 25 cpg).

CONCLUSIONES

Los resultados encontrados en este estudio sugieren que el LASIK proporciona mejor calidad visual que la ortoqueratología para el tratamiento de baja y moderada miopía.