XXIII CONGRESO INTERNACIONAL
Optometría, Contactología y Óptica Oftálmica
Optom 2014

Uniendo ideas, creando sinergias.

Madrid
4 al 6 de abril

Comunicación e-póster

SUPERFICIE OCULAR / LENTES DE CONTACTO | Domingo, 6 de abril | 09:40 h | T-07 | ID-00067

ADAPTACIÓN DE LENTE DE CONTACTO ESCLERAL DESPUÉS DE TRASPLANTE CORNEAL Y RESUTURACIÓN

Autores:

Rebeca Estrada Torralba[1], Alicia Sánchez Beato[1], David Medel del Castillo[1], Alicia Matamoros Hondarza[1], Aitor Fernández García[1]

Instituciones: [1] *Instituto de Oftalmología Avanzada.*

HISTORIA CLÍNICA

Mujer de 56 años con trasplante de córnea por queratocono en ambos ojos, usuaria de lentes de contacto RPG que acude a consulta por pérdida de agudeza visual.

EXPLORACIÓN CLÍNICA

Después de descansar de sus lentes un día y medio observamos que en OI no se puede conseguir una medida por tonometría de aire ni autorrefractómetro. La AV con su corrección es de 0.15 en OD y cuenta dedos en OI. Rx manifiesta OD -5.00 -6.50 a 50º AV 0.5, OI -6.00 -10.00 90º AV 0.05d, mejorando con el estenopeico en ambos casos.

Observamos en polo anterior de OD el botón transparente y facoesclerosis y en OI botón transparente pero deformado. El polo posterior de ambos ojos no presenta alteraciones significativas. Se propone a la paciente resuturar el botón antes de hacer un nuevo trasplante. En caso de no funcionar esta opción, se haría un nuevo trasplante.

TRATAMIENTO

Tras la decisión de la paciente, se realiza resutura de botón corneal en OI con anestesia local y con nylon de 10/0, mediante sedación. Después de las sucesivas revisiones tras la cirugía y pasados 5 meses, se traspasa el caso para adaptar una lente de contacto en OI. La paciente ya lleva una lente RPG en OD adaptada en otro centro. Rx manifiesta OI -3.00 -9.00 25º AV 0.4+2. Polo anterior botón bien y queda un cabo enterrado. En el departamento de contactología clínica se decide como primera y única opción una lente de contacto semiescleral, MSK-KA4 en material BO-XO2 de diámetro 6.50 mm.

La paciente presenta buena sensación de comodidad y visión, y tras la precisa educación que requiere el paciente de poner y retirar la lente, se consigue una AV de 0.6.

CONCLUSIÓN

Las lentes semiesclerales funcionan bien en pacientes con trasplantes corneales produciendo una mejora de AV, sensación de comodidad y seguridad para la córnea.