

COMUNICACIONES EN PÓSTER

EXPOSITOR N° 140

PATOLOGÍA / FARMACOLOGÍA ID: 718

➤ Implante de anillos intraestromales en queratoconos centrales con astigmatismo regular: Fenotipo "bow-tie".

AUTORES:

Arancha Poo López¹, Luis Fernández-Vega¹,
David Madrid-Costa², José F Alfonso¹

¹Instituto Oftalmológico Fernández-Vega. ²Departamento Óptica II: Optometría y Visión. Facultad de Óptica y Optometría Universidad Complutense de Madrid

OBJETIVOS

Analizar los cambios refractivos y visuales tras el implante de anillos intraestromales (AJL Ophthalmic, España) en queratoconos centrales con fenotipo "Bow-tie".

MÉTODOS

Se analizaron 14 queratoconos con fenotipo "Bow-tie" a los que se les implantaron anillos intraestromales tipo Ferrara (AJL Ophthalmic). Todos los queratoconos analizados cumplían los siguientes criterios en el preoperatorio: Estadio I o II en la escala Amsler-Krumeich; mapa de elevación anterior y posterior con el punto de máxima elevación localizado a una distancia ≤ 1.0 mm del centro de la pupila; El punto paquimétrico más delgado situado a una distancia ≤ 1.0 mm del centro de la pupila; El espesor corneal en el ápex ≥ 400 μm ; y astigmatismo regular $\geq 3,00\text{D}$. En los ojos con astigmatismo moderado (3,00 a 5,00D) se implantaron

2 segmentos de 120° de longitud de arco. En los ojos con astigmatismo alto (superior a 5,00D) se implantaron 2 segmentos de 90° de longitud de arco. Se evaluó la Agudeza Visual Snellen sin corrección (AVsc) y con la mejor corrección (AVcc), y el error refractivo mediante análisis vectorial antes y a los 6 meses de la cirugía.

RESULTADOS

La AVsc preoperatoria fue 20/40 o peor en 12 ojos, mientras que a los seis meses de la cirugía 11 ojos tuvieron una AVsc de 20/40 o mejor. La AVcc tras la cirugía se mantuvo en los niveles preoperatorios en 6 ojos, mientras que 8 ojos experimentaron un incremento de AVcc y ningún ojo perdió líneas de AVcc. Los índices de eficacia y seguridad fueron 0,79 y 1,21 respectivamente. El valor promedio de equivalente esférico antes de la cirugía fue $-2,94 \pm 1,63$ D, y cambió a $1,50 \pm 1,41$ D después de la cirugía ($P= 0.003$). También hubo una importante reducción en el valor del vector borrosidad, el cual cambió de $3,79 \pm 1,44$ D antes de la cirugía a $1,78 \pm 1,43$ D tras el implante de los anillos intraestromales ($P=0.0002$).

CONCLUSIONES

El nomograma de implante de anillos intraestromales tipo Ferrara (AJL Ophthalmic) propuesto en este estudio es un procedimiento seguro y eficaz para el tratamiento de queratoconos con Fenotipo Bow-tie.