

COMUNICACIONES EN PÓSTER

EXPOSITOR N° 186

SUPERFICIE OCULAR / LENTES DE CONTACTO ID:818

► Mejora de agudeza visual en alta ametropía con adaptación de lentes semiesclerales.

AUTORES:

Sonia Ortiz Peregrina¹, Juan Isidro Bolívar Parra¹
¹Centro Óptico Real

INTRODUCCIÓN

Las adaptaciones de lentes de contacto semiesclerales son una buena opción para córneas regulares en casos donde necesitamos comodidad, máxima visión y un uso diario de la lente durante muchas horas. Casos clínicos como el si-

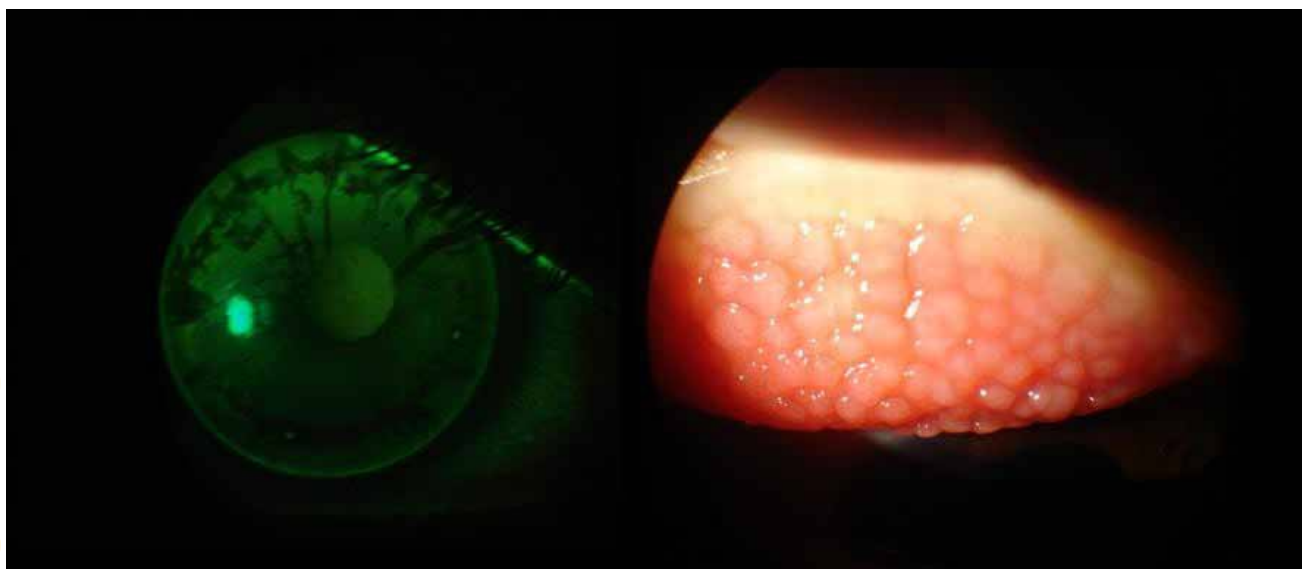
guiente reflejan que se puede conseguir unos resultados visuales excepcionales con este tipo de lentes.

HISTORIA CLÍNICA

Sujeto de 30 años con miopía magna, usuario de lentes de contacto rgp corneales desde hacía unos meses (anteriormente lo fue de blandas). No se encontraba cómodo con sus lentes y presentaba inflamación palpebral. Previamente nunca había presentado este problema y cambió el tipo de lente de contacto para evitar complicaciones y mejorar su visión.

EXPLORACIÓN CLÍNICA

La refracción del paciente es -17,50 -2.00 x 160° en ojo derecho y -17,00 -4,00 x 5° en ojo izquierdo con agudeza



visual 0,4 en ambos ojos. Con biomicroscopía se comprobó que presenta conjuntivitis papilar gigante de mayor grado en el ojo derecho. En la lente de contacto de este ojo, se apreciaba gran cantidad de depósitos.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

La topografía mostraba un astigmatismo regular. En fondo de ojo se apreciaban los signos típicos de una miopía magna. Con oct no se encontró ninguna alteración de retina y la paquimetría corneal resultó dentro de los valores normales.

DIAGNÓSTICO

Conjuntivitis papilar gigante provocada por depósitos en las lentes de contacto y excesivo movimiento.

TRATAMIENTO Y EVOLUCIÓN

El primer paso fue retirar el uso de las lentes de contacto. Se prescribió una gafa con su refracción actualizada y se le recomendó realizar una nueva adaptación de lentes de contacto para usar cuando la conjuntivitis papilar gigante remitiera. La lente elegida fue una semiescleral, la SoClear® de Laboratorios Lenticon. Tras varias pruebas los parámetros elegidos fueron:

Ojo derecho: radio base 8,04 mm; potencia -15,75D; diámetro 14,00 mm; pc0

Ojo izquierdo: radio base 8,33 mm; potencia -13,75D; diámetro 14,00 mm; pc1

Los fluorogramas eran adecuados y el paciente refería sensación de comodidad incluso después de varias horas de uso. Con OCT se comprobó que tanto la sagita central como el ajuste de bordes de la lente eran correctos. El paciente alcanzaba una agudeza visual de 0,8 en ambos ojos, significativamente mejor que con la compensación en lente oftálmica. En las siguientes revisiones todo seguía correcto y la agudeza visual se mantuvo. Tras dos meses de uso de gafa, la conjuntivitis remitió en el ojo izquierdo pero no así en el ojo derecho, por lo que el paciente siguió limitando el uso de la lente de contacto hasta que la conjuntivitis papilar desapareciera por completo.

CONCLUSIONES

Las adaptaciones de lentes de contacto especiales como las lentes semiesclerales pueden dar resultados muy buenos, ayudando a pacientes con altas ametropías a mejorar notablemente su visión y en consecuencia su calidad de vida. Es por ello importante la formación para la adaptación de este tipo de lentes en córneas regulares ya que podemos aportar múltiples beneficios a sus usuarios.