

COMUNICACIONES EN PÓSTER

EXPOSITOR N° 194

SUPERFICIE OCULAR / LENTES DE CONTACTO ID:917

➤ Lente miniescleral. Casos clínicos.

AUTORES:

Ángel García Garrigós¹, Andrés Navarro Mingorance¹, Pilar Granados Delgado¹, Lourdes García-Chicano Alarcón¹, Santiago Domingo Navarro¹, Mercedes Correa Gómez¹
¹Ópticas ClaraVisión SL

INTRODUCCIÓN. OBJETIVOS

Presentar varios casos de adaptación satisfactoria con lente miniescleral donde no tuvieron éxito otros sistemas de adaptación como lentes semirrígidas corneales, corneo-esclerales, híbridas o piggy-back.

CASOS

-Caso 1

Paciente de 45 años con Degeneración Marginal Pelúcida en ambos ojos, sometido Ojo Derecho a cirugía de segmento intraestromal. La irregularidad en la superficie corneal producida tras la cirugía le impedía llevar una adaptación Piggy-Back como hasta ese momento. Tampoco fueron satisfactorios los intentos de adaptación de lente semirrígida corneal, lente híbrida ni corneoescleral. En Ojo Izquierdo no presentaba cirugía, y llevaba un sistema Piggy-Back en el cual ambas lentes se le descentraban constantemente.

La adaptación de una lente miniescleral de 16.5 mm de diámetro solucionó los problemas de descentramiento y apoyo corneal, ya que esta lente evita el contacto en córnea.

-Caso 2

Paciente de 46 años con Queratocono y miopía elevada asociada a la cual no se le había adaptado con éxito ninguna lente semirrígida corneal, ya que, pese a que

la adaptación con lentes de la caja de prueba era satisfactoria, al pedir las lentes definitivas al laboratorio con elevada graduación (mayor de -20 Dioptrías), el peso de la lente así como su espesor y centro de gravedad eran muy diferentes por lo que las lentes se descentraban constantemente y saltaban de los ojos.

La adaptación con lente miniescleral supuso un perfecto centrado de la lente pese a la elevada graduación, minimizó notablemente el movimiento y evitó el contacto con una córnea frágil.

-Caso 3

Paciente de 49 años con Degeneración Marginal Pelúcida en ambos ojos. Miopía Magna con grandes áreas de Atrofia Coriorretiniana. Se presenta en consulta con lentes blandas ya que su ectasia corneal no había sido diagnosticada, y siempre le habían comentado que su reducida visión era únicamente por causa de la atrofia asociada a su miopía magna. Su agudeza visual con sus lentes de contacto era de "percibe luz" en ojo derecho y 0.2+ en ojo izquierdo. Al igual que el caso anterior fue imposible adaptar lentes corneales por su miopía elevada (-30.00 Dioptrías en ambos ojos en lente de contacto).

La adaptación con lente miniescleral supuso un perfecto centrado de la lente pese a la elevada graduación, minimizó notablemente el movimiento y evitó el contacto con una córnea frágil.

La agudeza visual con sus nuevas lentes miniesclerales es de 0.1 en ojo derecho y 0.7 en ojo izquierdo.

CONCLUSIÓN

Pesa a que las lentes miniesclerales no están indicadas exclusivamente para casos de ectasias corneales, es una de sus principales aplicaciones, consiguiendo adaptaciones hasta ahora imposibles o muy difíciles, mejoran-

do la comodidad, integridad corneal, y visión respecto de otro tipo de lentes, y haciendo en ocasiones la adaptación al examinador mucho más rápida y sencilla.

