

COMUNICACIONES ORALES

DOMINGO 10 DE ABRIL. Sala N-106 10:30

LENSES DE CONTACTO ESCLERALES ID:561

► Primeros resultados clínicos en distintos tipos de córnea con un nuevo concepto de lente de apoyo completamente escleral de 16,5 mm de diámetro.

AUTORES:

David Pablo Piñero Llorens², Pedro Ruiz Fortes¹,
Rafael J. Pérez Cambrodi¹, Roberto Soto Negro¹

¹Departamento de Oftalmología (OFTALMAR). Hospital Vithas Internacional Medimar, Alicante. ²Departamento de Óptica, Farmacología y Anatomía, Universidad de Alicante.

OBJETIVOS

El objetivo del presente estudio es valorar por primera vez los resultados obtenidos con una nueva lente de apoyo completamente escleral de 16.5 mm de diámetro (Lente ICD 16.5, Irregular Corneal Design, Paragon, distribuida por Lenticon) en córneas con distinto tipo de problemática.

MÉTODOS

Se realizó un estudio prospectivo consecutivo en la Unidad de Contactología de OFTALMAR (Hospital Internacional Medimar, Alicante), que incluyó un total de 17 ojos de 11 pacientes, 6 hombres (54.5%) y 5 mujeres (45.4%). La edad media de los pacientes fue de 34.0 ± 10.9 años (rango, 14 a 55 años). Los criterios de inclusión del estudio fueron: ausencia de enfermedad ocular activa, ausencia de ojo seco severo, no intolerancia previa a lentes de contacto blandas o gas permeables corneales y que el paciente firmara el consentimiento informado para su inclusión en el estudio. En todos los casos se realizó un examen pre-adaptación muy completo que incluyó: datos de filiación, agudeza visual con y sin corrección de lejos, refracción manifiesta, biomicroscopía, topografía corneal con el sistema Sirius (CSO), aberraciones oculares con el sistema iTrace (Tracey Techno-

logies, Inc.) y examen del segmento anterior mediante tomografía óptica de coherencia con el sistema 3D OCT-1000 (Topcon). El mismo examen se realizó tras 1 mes de porte de la lente de contacto.

RESULTADOS

Se adaptaron un total de 6 ojos con queratocono, 3 ojos con queratocono y segmento de anillos intracorneales implantados, 1 ojo con queratocono y crosslinking previo, 3 ojos con córnea irregular tras cirugía LASIK previa, 1 ojo con córnea irregular tras cirugía LASIK y posterior melting del flap, 2 ojos con sospecha de queratocono y 1 ojo con miopía magna. La esfera media de la muestra fue de $-1,41 \pm 2,90$ D (-9,00 a +2,00 D) y el cilindro medio de $-2,32 \pm 1,79$ D (-7,00 a 0,00 D). La ságit media adaptada fue de $4294,12 \pm 292,56$ μ m (4000 a 4900 μ m) (Figura 3) y la potencia media de $-6,96 \pm 6,95$ D (-21 a +4 D). La claridad apical media medida mediante OCT fue de $299,4 \pm 85,56$ μ m (201 a 420 μ m). A nivel de visión, la agudeza visual decimal mejoró de un valor medio pre-adaptación con corrección de $0,69 \pm 0,29$ (0,20 a 1,00) a un valor con lente de contacto al mes del porte de $0,86 \pm 0,18$ (0,70 a 1,20). Este cambio resultó estadísticamente significativo ($p=0,019$). Se produjo una reducción significativa del nivel de la aberración comática primaria ($p<0,01$). La tolerancia de la lente de contacto fue buena en todos los casos sin existir alteraciones de la córnea o conjuntiva significativas durante el seguimiento.

CONCLUSIONES

Las lentes de contacto de apoyo completamente escleral son una opción contactológica a considerar no sólo en el caso de córnea irregular. En concreto, la lente ICD 16.5 es una lente escleral con la capacidad de proporcionar buenos resultados visuales y aberrométricos en ojos con y sin córnea irregular.