

COMUNICACIONES ORALES

VIERNES 8 DE ABRIL. Sala N-105 11:00

ASPECTOS VARIOS RELACIONADOS CON LA CIRUGÍA REFRACTIVA

ID:635

➤ Incidencia de retoque en pacientes operados con Lentes intraoculares multifocales.

AUTORES:

Arántzazu Martínez Amat¹, Juan López González¹, Ricardo Pérez Izquierdo¹

¹IOA Madrid Innova Ocular

OBJETIVO

Valorar la incidencia de retoques en pacientes operados con lentes intraoculares multifocales (LIOs); defecto refractivo retocado, la magnitud de este defecto refractivo, técnica empleada para el retoque y el tiempo que transcurre desde el implante de la LIO hasta que se realiza el retoque.

MATERIAL Y MÉTODO

Se seleccionan todos los implantes de LIOs multifocales desde 2013 hasta el 30/09/2015, entre los cuales se estudian aquellos casos en los que es necesario un retoque para corregir un defecto refractivo residual. Se valora: el porcentaje de retoques dependiendo de la LIO implantada, el tipo de defecto refractivo a tratar: diferenciando 5 grupos: miopía, hipermetropía, astigmatismo miópico, astigmatismo hipermetrópico, y astigmatismo mixto; la técnica empleada para retocar: Láser Excimer (LASIK, PRK), intercambio de lente o piggyback, así como el tiempo transcurrido hasta el retoque.

RESULTADOS

Se implantan un total de 1233 LIOs multifocales, haciéndose un retoque por defecto refractivo residual en 47 casos, un 3.81% del total. Se retocan 21 casos de 751 Finevision (2.80%) implantadas, 7 de 23 Mplus (30.43%), 4 de 32 At Lisa tri, 2 de 18 At Lisa tri tóricas, 1 de 24 Restor (4,17%), 1 de 28 Restor

tóricas, 3 de 29 Tecnis Symphony (10,34%) y 8 de 289 Tecnis Multifocales.

De los 47 retoques, 1 se realizó mediante LASIK, 38 de PRK, 3 piggyback y 5 intercambio de lentes (4 monofocales y una multifocal tórica). Se realizaron 22 retoques sobre ojos derechos y 25 sobre ojos izquierdos.

10 eran miopes corrigiéndose una media de $-1,22 \pm 0,32D$ (rango $-0,75$ a $-1,75$); 4 hipermetropes con una media de $+1,00 \pm 0,29D$ (rango: $+0,75$ a $+1,25$); 6 astigmatas mixtos con una media de equivalente esférico: $-0,125 \pm 0,55D$ (rango de $-0,875$ a $+0,625$), 16 astigmatas miópicos con una media de equivalente esféricos de $-0,76 \pm 0,42D$ (rango $-0,375$ a $-1,75$), y 7 astigmatas hipermetrópicos con media $0,73 \pm 0,24D$ (rango $0,375$ a $1,00$).

En cuanto a los días que pasaron hasta el retoque; con Finevision pasaron $130,3 \pm 147,1$ días, con Mplus $203,4 \pm 182,1$ días, con At Lisa tri $92,5 \pm 66,4$ días, con At Lisa tri tórica 280 días, con Tecnis multifocal $357,7 \pm 242,3$ días, con Restor 180 días, con Restor tórica 140 días, con Symphony $331 \pm 1,4$ días y con Symphony tórica 103 días.

CONCLUSIONES

Solamente un 3.81% de las LIOs multifocales implantadas precisaron un retoque porque la consideraban limitante en su visión. La técnica más empleada para el retoque fue la PRK. La lente Finevision fue la LIO que más se implantó con diferencia, seguida de la Tecnis Multifocal, en ambos casos con una incidencia de retoque ligeramente inferior a la media global. Se efectuaron más retoques en defectos residuales con astigmatismo miopico (16 pacientes) y miopía (10 pacientes) que con astigmatismo hipermetrópico (7), mixtos (6) o hipermetropía (4). Se concluye que los pacientes que quedan miopes o con astigmatismo miópico tras la cirugía toleran peor el defecto refractivo residual.