

COMUNICACIONES ORALES

DOMINGO 10 DE ABRIL. Sala N-107+N-108 10:30

CIRUGÍA REFRACTIVA CORNEAL CON LÁSER ID:771

➤ Seguridad, Eficacia y Predictibilidad de SmILE para distintos grados de miopía.

AUTORES:

Elisa Hueso¹, Manuel Rodríguez-Vallejo¹, Patrizia Salvestrini¹, Javier Martínez², Joaquín Fernández¹

¹Qvision, Unidad de Oftalmología (Hospital Virgen del Mar)

ANTECEDENTES Y OBJETIVOS

El acrónimo SmILE proviene del inglés Small Incision Lenticule Extraction y hace referencia a una técnica de cirugía refractiva láser que consiste en la creación de un lentículo intraestromal para su posterior extracción a través de una microincisión. El hecho de no requerir la realización de un flap ha demostrado ventajas en términos de recuperación de fibras nerviosas de manera más acelerada, menor incidencia de ojo seco, menos complicaciones relacionadas con el flap corneal, menor compromiso teórico de la biomecánica corneal y posibles aplicaciones futuras, como puede ser la preservación y reimplantación del explante intraestromal. Sin embargo, los resultados de SmILE están asociados a la experiencia y habilidad del cirujano durante la disección del lentículo. El objetivo de este estudio es mostrar los resultados obtenidos tras 6 meses de la intervención para los primeros casos realizados por un cirujano experimentado en cirugía refractiva láser pero sin experiencia previa en SmILE.

MATERIAL Y MÉTODOS

71 sujetos con edad media 31.86 ± 5.57 años participaron en este estudio. Tan solo uno de los dos ojos, seleccionado de manera aleatoria, fue incluido en el análisis estadístico. La muestra fue clasificada en tres grupos dependiendo del

equivalente esférico: Baja miopía de -1.00 D a -3.00 D, media de -3.25 D a -5.00 D, y alta de -5.25 D a -7.00 D. Tras una revisión periódica a los seis meses se realizó un examen subjetivo del cual se recogió la Refracción Manifiesta, y la Agudeza Visual con y sin corrección (AVcc y AVsc). Para los distintos grupos se evaluó la Seguridad, como el número de líneas de AVcc alcanzado pre y pos cirugía así como el reporte de cualquier complicación, la Predictibilidad como el error refractivo preoperatorio frente al target alcanzado así como el error refractivo residual, y la Eficacia como la AVsc alcanzada tras la cirugía además de su comparativa con la AVcc preoperatoria.

RESULTADOS

Un 1.4% de los ojos perdió una línea de AVcc tras el procedimiento mientras que el 85.9% permaneció con la misma AVcc que antes de la operación y el 12.7% obtuvo una línea más de visión que antes de la cirugía. Una hipocorrección de -0.50 D se obtuvo ($p=0.031$) en el grupo de mayor error refractivo mientras los grupos de baja y media miopía permanecieron próximos a la emetropía. No se encontraron diferencias significativas para los diferentes grupos en términos de Eficacia del procedimiento ($p=0.282$). El análisis vectorial del astigmatismo mostró una ligera hipocorrección con respecto al cilindro preoperatorio pese a que la desviación estándar decreció de unas 0.8 D a unas -0.25 D.

CONCLUSIONES

La nueva técnica SmILE es un procedimiento Seguro, Predecible y Eficaz para los distintos grados del error refractivo de -1.00D a -7.00D. Una ligera hipocorrección de la miopía de alrededor de -0.50 D puede obtenerse en sujetos de entre -5.25 D a -7.00 D lo que sugiere la necesidad de utilizar un nomograma personalizado para miopías elevadas.