

COMUNICACIONES ORALES

DOMINGO 10 DE ABRIL. Sala N-106 09:10

LENTES DE CONTACTO

ID:802

► Cambios en la función visual tras 6 meses de la implantación de anillos intraestromales en pacientes con queratocono.

AUTORES:

Jesús Carballo Álvarez¹, M. Cinta Puell Marín¹, Ricardo Cuiña Sardiña², David Díaz Valle², José María Vázquez Moliní¹, José Manuel Benítez del Castillo²

¹Clinica Universitaria de Optometría. Facultad de Óptica y Optometría de la UCM ²Hospital Clínico San Carlos

El objetivo fue analizar los cambios en la función visual, pre y tras 6 meses de la implantación de anillos intraestromales (ICRS) en queratocono.

Se incluyeron 47 ojos de 47 pacientes con queratocono con estadios I, II y III (clasificación de Amsler-Krumeich), con agudeza visual compensada de alto contraste al 96% (AVC) igual o mejor a 0,1 logMAR, radios queratométricos en los 3 mm centrales de córnea (KM3) no superiores a 65,00D y paquimetría superior a 400µ en la zona de implantación. Se realizó una implantación quirúrgica de ICRS Keraring® (Mediphacos, Brasil) con técnica manual y zona óptica de 5mm. Una semana antes y 6 meses pos implantación quirúrgica se realizó un examen refractivo. Además, en condiciones fotópicas (85 cd/m²) y mesópicas (0,1-0,2 cd/m²), se evaluaron la AVC y la agudeza visual compensada con 10% de contraste (AVCB) mediante test logarítmico y la sensibilidad al contraste (SC) con la carta Pelli-Robson® (Clement Clark International, R.U). El straylight se evaluó con Cquant straylighmeter® (Oculus, Alemania). Los resultados fueron analizados para cada estadio. El equivalente esférico mostró una reducción estadísticamente significativa con un valor medio de 3,68 ± 3,35D (p=0), siendo la disminución mayor para el estadio III.

La AVC fotópica mostró una mejora media debida a la cirugía de 0,16 ± 0,20 logMAR (P<0,00001), la AVCB fotópica mejoró un valor medio de 0,14 ± 0,26 logMAR (P=0,0005), la SC fotópica tuvo un incremento de 0,09 ± 0,22 ud. log.(P=0,005) y la AVC mesópica mostró una mejora de 0,10 ± 0,26 logMAR (P=0,03). No hubo diferencia entre estadios en las medidas fotópicas ni en la AVC mesópica. No hubo diferencias en el cambio medio de la AVCB mesópica o la CS mesópica. El straylight empeoró una media de log(s)= 0,13 ± 0,19 (p=0,0032), siendo el cambio estadísticamente significativo en los estadio II y III.

CONCLUSIONES

Como conclusión, la implantación de ICRS mejoró la función visual en condiciones fotópicas y en la AVC mesópica. El straylight aumentó en los estadios más avanzados.