

COMUNICACIONES ORALES

SÁBADO 9 DE ABRIL. Sala N-107+N-108 10:50

MORFOMETRÍA Y BIOMECÁNICA CORNEAL EN CIRUGÍA REFRACTIVA ID:898

► Paquimetría, topografía corneal anterior y posterior en antiguos usuarios de LC hidrofílica u ortoqueratología 1 año después de cirugía LASIK.

AUTORES:

António Queirós Pereira¹, César Villa Collar², Beatriz Gargallo³, Ángel Ramón Gutiérrez⁴, José M. González-Méijome¹

¹Universidade do Minho, Centro de Física, Portugal. ²Universidad Europea, Madrid. ³Clinica Oftalmológica Ramón Gutiérrez, Murcia. ⁴Clinica Oftalmológica Novovision, Madrid.

ANTECEDENTES Y OBJETIVOS

La ortoqueratología es una técnica eficaz y segura para tratar defectos de refracción miópicos de grado bajo y moderado. Se aplica frecuentemente en pacientes jóvenes, y principalmente cuando todavía no se ha estabilizado el defecto de refracción. Algunos de estos pacientes desean posteriormente someterse a cirugía refractiva con el objetivo de ser independientes de una corrección óptica. Dado que la ortoqueratología induce cambios transitorios en la histología de la córnea, se ha planteado la duda de si pacientes sometidos a LASIK, que previamente hayan usado lentes de ortoqueratología pudieran estar sujetos a resultados diferentes en comparación con los pacientes que no hubiesen realizado dicho tratamiento de moldeo corneal. Así pues, el objetivo de este estudio ha sido comparar los parámetros paquimétricos, topográficos y de calidad óptica corneal entre dos grupos de pacientes sometidos a LASIK que previamente habían utilizado lentes de contacto hidrofílicas (grupo control) y ortoqueratología (grupo clínico), antes de la intervención.

MÉTODOS

Se evaluaron 16 pacientes miopes usuarios de lentes de contacto antes de la intervención. Los pacientes que habían utilizado ortoqueratología durante una media de $43,00 \pm 13,73$ meses con parámetros de (BCR= $8,36 \pm 0,13$ mm; RZD= $531,25 \pm 22,16$ µm; LZA= $33,13 \pm 0,64$ °) interrumpieron el uso de las mismas, 1 mes antes de la intervención (Grupo Orto-k; n=8 ojos de 8 pacientes). Lo mismo se exigió a los usuarios de lentes hidrofílicas (Grupo Control; n=8 ojos de 8 pacientes). Se registraron los parámetros de paquimetría, volumen corneal, topografía, elevación de la superficie anterior y posterior y la aberrometría de la superficie anterior de la córnea con el Pentacam (Oculus, Inc. GmbH, Wetzlar, Germany) antes de la intervención LASIK y al cabo de 6 meses tras la misma. Las medidas fueron obtenidas en los 8 mm centrales del meridiano horizontal a intervalos de 1mm.

RESULTADOS

La edad de los participantes no fue significativamente diferente entre ambos grupos (Control= $25,75 \pm 4,80$ años y Orto-k= $22,75 \pm 5,78$ años, $p=0,278$ Independent Samples Test) como tampoco lo fue la refracción prequirúrgica (Control= $-3,24 \pm 0,18 \times 3$ ° y Orto-k= $-3,13 \pm 0,28 \times 169$ °, $p>0,396$ Independent Samples Test). Ninguno de los parámetros pré-operatorios evaluados tras la suspensión del uso de las lentes por un mes mostró diferencias estadísticamente significativas entre ambos grupos a excepción de la elevación posterior en los puntos a 2, 3 y 4 mm del lado nasal y temporal (diferencia máxima: 22 µm, $p=0,002$ Independent Samples Test). Antes de la cirugía en el grupo de orto_LASIK, el incremento de miopía verificado fue de $-0,37 \pm 0,68$ D ($p=0,162$ pai-

COMUNICACIONES ORALES

red samples t test) medida durante los 43 meses de uso. Ninguno de los parámetros evaluados fue diferente entre ambos grupos en el post-operat6rio.

CONCLUSIONES

La cirug6a LASIK produce los mismos resultados en el tratamiento de la miop6a tanto en usuarios de lentes hidrof6licas como en usuarios de ortoqueratologia. Estos

resultados son igualmente estables entre ambos grupos al menos hasta 1 a6o tras la intervenci6n. Aunque ser6 necesario realizar este tipo de estudio en una muestra m6s amplia, estos resultados preliminares muestran que el uso previo de lentes de ortoqueratologia durante un per6odo medio de 3 a 4 a6os no interfiere de ning6n modo en los resultados y estabilidad del tratamiento refractivo con LASIK.