

## COMUNICACIONES EN PÓSTER

EXPOSITOR Nº 43

INVESTIGACIÓN BÁSICA ID:507

### ► Cuantificación del espesor corneal durante una hora tras anestesia con oxibuprocaina.

#### AUTORES:

Rocío Ruiz Perales<sup>1</sup>, Ana Calvo Maroto<sup>2</sup>, Mohammed Rahhal<sup>3</sup>, Luis Alonso<sup>3</sup>, Alejandro Cerviño<sup>2</sup>, Juan Alberto Sanchís Gimeno<sup>1</sup>  
<sup>1</sup>Unidad de Anatomía Ocular. Depto. Anatomía y Embriología Humana. Facultad de Medicina Universidad de Valencia. <sup>2</sup>Grupo de Investigación en Optometría (GIO). Facultad de Física. Universidad de Valencia. <sup>3</sup>Clínica Oftalmológica Rahhal de Alta Tecnología. Valencia.

#### OBJETIVO

Estudiar los cambios del espesor corneal central durante una hora tras instilar gotas anestésicas de oxibuprocaina 0.4%.

#### MATERIAL Y MÉTODO

El espesor corneal central se midió mediante topografía corneal de elevación de no contacto, utilizando el Orbscan Topography System IIz. Usamos el anestésico tópico ocular oxibuprocaina 0.4% y gotas de solución salina. Realizamos un estudio prospectivo comparativo en un grupo caso (n=30) al que se le administro gotas de oxibuprocaina 0.4% y en un grupo control (n=30) al que se les administró gotas de solución salina. Se les midió el espesor corneal central en situación basal y a los 5, 15, 30 y 60 minutos de instilarle 2 gotas de oxibuprocaina 0.4% en el grupo caso y 2 gotas de solución salina en el grupo control. Como valor del espesor corneal central se estableció la media de 5 mediciones consecutivas.

#### RESULTADOS

No se encontraron diferencias significativas entre el grupo caso y el grupo control tanto para la edad ( $p=0.776$ ), como para la tonometría ( $p=0.375$ ) y el espesor corneal central basal ( $p=0.684$ ). Las diferencias entre los valores basales y los obtenidos en el grupo caso y control durante las mediciones a lo largo de una hora no fueron estadísticamente significativas ( $p=0.208$  y  $p=0.814$  respectivamente). En 16 sujetos (53.3%) del grupo caso se observaron a los 5 minutos de anestesiarse la córnea cambios de 10 o más micras respecto a sus valores basales del espesor corneal central. Los incrementos y descensos máximos del espesor corneal central tras anestesiarse la córnea alcanzaron las 30 y 31 micras respectivamente. Todos los individuos del grupo caso recuperaron sus valores basales del espesor corneal central a partir de los 30 minutos de anestesiarse la córnea.

#### CONCLUSIÓN

La instilación de gotas anestésicas de oxibuprocaina 0.4% no produce cambios significativos del espesor corneal central a lo largo de una hora. Sin embargo, el trabajo confirma que en algunos individuos existe una predisposición a sufrir incrementos y descensos del espesor corneal central que pueden llegar a alcanzar las 30 micras, y que es justamente en estos individuos en los que se tarda más tiempo en recuperar los valores basales del espesor corneal central.