

COMUNICACIONES EN PÓSTER

EXPOSITOR N° 160

SUPERFICIE OCULAR / LENTES DE CONTACTO

ID:529

► Cambios topográficos tras el porte de lentes de contacto esclerales.

AUTORES:

Juan Gonzalo Carracedo Rodríguez¹, María Serramito Blanco¹,
Alba Martín Gil², Begoña Fonseca Vázquez², Jesus Carballo Ál-
varez¹, Jesús Pintor Just¹

¹Universidad Complutense de Madrid. ²Ocupharm Diagnostics SL

ANTECEDENTES Y OBJETIVO

Evaluar los cambios topográficos utilizando una cámara Scheimpflug, antes y después del porte de la lente de contacto escleral en pacientes con queratocono. Relacionar los resultados con la agudeza visual y la sensibilidad al contraste.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio piloto experimental con veintiseis pacientes de queratocono (36.95 ± 8.95 años) que participaron voluntariamente en el estudio. La muestra se dividió en pacientes con anillos corneales intraestromales (grupo ICRS) y pacientes sin anillos (grupo KC). La queratometría, la asfericidad y la paquimetría se midieron usando una cámara Scheimpflug (Pentacam, Oculus, Alemania). Los valores de queratometría se registraron en dioptrías para la zona central de 3,0 mm. También se registró el radio periférico (Rper) calculando la media del radio en el anillo corneal entre los 7 y 9 mm. Además, la asfericidad se calculó en un diámetro de 6,0 mm de área corneal central. La paquimetría se midió en el punto más delgado, en el punto central corneal y a 2, 4, 6 y 8 mm del centro.

RESULTADOS

los pacientes portaron las lentes esclerales entre 6 y 9 horas con una media de 7.59 ± 0.73 horas. El aná-

lisis de los cambios topográficos después de 8 horas de uso de las lentes de contacto esclerales muestra un aumento aplanación significativa de K1, el radio horizontal (Rh) y el radio periférico (Rper). Cuando el grupo es dividido entre KC y ICRS solo se encuentra una diferencia significativa en el radio periférico.

En el caso de los valores paquimétricos, también tomados con el topógrafo Pentacam, encontramos que hay un ligero aumento de espesor en tanto en la zona central como periférica (aprox. 2-3%), siendo solo estadísticamente significativo en el grupo completo, en la paquimetría a 6 y 8 mm. En cambio, al dividir el grupo completo, solo encontramos diferencias significativas en el grupo KC para la paquimetría a 8 mm.

Tanto en el grupo completo como en los subgrupos, se encontró una disminución significativa de la agudeza visual compensada, siendo de más de una línea en los pacientes del grupo KC. En cambio, la sensibilidad al contraste no fue significativa en este grupo, si siéndolo en el grupo completo y el grupo de ICRS.

CONCLUSIÓN

Nuestro estudio demuestra que hay una ligera aplanación de toda la córnea por dicha presión, siendo significativa en la zona periférica. Esta aplanación en la periferia podría ser debido a un menor espesor del menisco lagrimal post-lente, y por ser la zona más cercana a la superficie donde se cierra la cámara de presión que se genera debajo de la lente. Además, podría ser debido a un aumento del espesor corneal en esa zona, como se puede observar en nuestros resultados. Sería muy interesante poder profundizar más en este aspecto biomecánico corneal y sus cambios por el uso de las lentes esclerales.