

COMUNICACIONES EN PÓSTER

EXPOSITOR Nº 22

CIRUGÍA REFRACTIVA ID:626

➤ Retoque Lasik con perfil Presbyond® en paciente astigmata. A propósito de un caso.

AUTORES:

Alicia Matamoros Hondarza¹, David Medel del Castillo¹, Ricardo Pérez Izquierdo¹

¹IOA Madrid Innova Ocular

INTRODUCCIÓN AL CASO

Paciente operado con técnica lasik de astigmatismo que fue retocado por sorpresa refractiva postquirúrgica y astigmatismo residual utilizando el perfil de ablación Presbyond®, software pensado para cirugía de vista cansada basado en la aberración esférica y profundidad de campo.

HISTORIA CLÍNICA

Paciente varón de 37 años de edad operado con la técnica lasik de un astigmatismo de -5.50 D que requiere un retoque por quedar hipermetrope además de astigmatismo residual.

EXPLORACIÓN

Se utiliza para la reintervención el software de Presbyond®, utilizado en particular para pacientes de edad avanzada que presentan vista cansada teniendo en cuenta la aberración esférica y aumentando la profundidad de foco. Además se usará la imagen del iris para corregir la ciclotorsión con el fin de ajustar más el eje y la graduación esferocilíndrica a eliminar.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

Se realiza graduación con fogging, topografía corneal, medidas pupilares en condiciones mesópicas, aberrometría y graduación bajo dilatación pupilar.

DIAGNÓSTICO

Paciente operado de cirugía refractiva apto para reintervención del defecto residual postquirúrgico.

TRATAMIENTO Y EVOLUCIÓN

Tras la primera intervención se obtuvo como resultado una sorpresa refractiva debido a la previa hipermetropía latente que se ha hecho manifiesta tras la cirugía inicial. Por otro lado, se trataba de un astigmatismo elevado, que en la mayoría de los casos suele requerir una segunda intervención y en este caso quedó un astigmatismo residual medio. En la segunda cirugía utilizamos el software de Presbyond® para ajustar más el cilindro usando el perfil de ablación teniendo en cuenta la aberración esférica del paciente. A la semana de la reintervención el paciente presenta una miopía postquirúrgica de la que se espera regresión. Al mes de la misma el paciente se encuentra en un ojo con un cilindro residual en contra de la regla por hipercorrección (a la espera de la evolución) y emétrope en el otro ojo, con visiones de 1.0 con dificultad y 1.0 en ojo derecho y ojo izquierdo, respectivamente.

CONCLUSIÓN

A falta de comparativas con otros casos, la utilización del perfil de ablación según la aberración esférica que utiliza el software Presbyond® supone una buena opción para el ajuste de los resultados postquirúrgicos en el caso de pacientes con astigmatismo elevado, que normalmente con la técnica convencional resultaría cierto astigmatismo residual postquirúrgico.