

COMUNICACIONES EN PÓSTER

EXPOSITOR N° 139

PATOLOGÍA / FARMACOLOGÍA ID: 715

➤ Resultados visuales del implante de segmentos intraestromales tipo Ferrara de 210 grados de arco en el queratocono central hiper-prolato.

AUTORES:

Arancha Poo López¹, Luis Fernández-Vega Cueto¹,
David Madrid Costa², José F Alfonso¹

¹Instituto Oftalmológico Fernández-Vega. ²Departamento Óptica II: Optometría y Visión. Facultad de Óptica y Optometría Universidad Complutense de Madrid.

OBJETIVO

Valorar los resultados visuales, refractivos y aberrométricos del implante de anillos intracorneales en queratocono central hiper-prolato.

MÉTODO

Se evaluó el implante de segmentos intracorneales (ICRS) tipo Ferrara de 210 grados de arco (KeraRing SI6, Mediphacos Inc., Brazil) colocados inferiormente en 52 ojos con queratocono central hiperprolato. Los parámetros analizados fueron agudeza visual de lejos (escala de Snellen) con y sin corrección (AVSC y AVCC respectivamente), y aberraciones corneales, esférica Z(4,0), coma horizontal Z(3,1), coma vertical Z(3,-1), y valor RMS de las aberraciones de alto orden (HOA). También se valoró el error refractivo residual analizado mediante análisis vectorial. Dichos parámetros fueron registrados antes de la intervención y a los seis meses de la misma.

RESULTADOS

La AVSC media era de 0.16 ± 0.15 antes del implante y de 0.35 ± 0.22 tras la cirugía ($P=0.002$). La AVCC era de 0.53 ± 0.18 antes del implante y de 0.68 ± 0.16 tras el mismo ($P = 0.006$). Ningún ojo perdió líneas de AVCC, 18 (35%) ojos mantuvieron la misma AVCC, 10 ojos (19%) ganaron una línea, 24 ojos (46%) ganaron 2 o mas líneas de AVCC. El índice de seguridad calculado fue de 1.94. El equivalente esférico se redujo sustancialmente tras el implante de los ICRS ($P=0.02$). El coma vertical Z(3,-1) cambió de $-1.81 \pm 1.00 \mu\text{m}$ antes de la cirugía a $1.10 \pm 0.66 \mu\text{m}$ después de la misma ($P=0.0002$). No hubo cambios estadísticamente significativos en el coma horizontal Z(3, -1) ni en la aberración esférica Z(4, 0). Los valores RMS de las HOA descendieron desde $1.53 \pm 0.66 \mu\text{m}$ antes de la cirugía a $0.96 \pm 0.39 \mu\text{m}$ tras la misma ($P = 0.0002$).

CONCLUSIONES

El implante de un ICRS tipo Ferrara de 210° de arco en zona inferior puede reducir el error refractivo, coma vertical y valor RMS de las HOA en ojos con queratocono central hiperprolato, proporcionando además una mejora de AVSC y AVCC.