

COMUNICACIONES EN PÓSTER

EXPOSITOR Nº 27

CIRUGÍA REFRACTIVA ID: 744

► Factores condicionantes del astigmatismo interno.

AUTORES:

Beatriz Gargallo Martínez¹, Ramón Gutierrez Ortega¹
¹Novovision

ANTECEDENTES Y OBJETIVOS

El astigmatismo interno (AI) es un factor de riesgo en la corrección astigmática. Conocer qué pacientes pueden presentar altos valores de AI puede ayudarnos a mejorar los resultados de la cirugía refractiva corneal y la adaptación de lentes de contacto.

El propósito de este trabajo es caracterizar el AI mediante valores demográficos, topográficos y refractivos.

MATERIAL Y MÉTODOS

Analizamos los ojos derechos de pacientes intervenidos de cirugía refractiva entre enero de 2008 y diciembre de 2010 con un astigmatismo subjetivo superior o igual a 1,00D. Obtenemos el AI mediante la resta vectorial del astigmatismo corneal anterior (valor topográfico, en un anillo de 3mm y con índice 1,336) y el astigmatismo total (astigmatismo subjetivo preoperatorio medido en plano corneal). Relacionamos el AI con datos demográficos (sexo, edad), datos topográficos (paquimetría, queratometría, asfericidad y ángulo kappa) y datos refractivos (esfera, cilindro, eje).

El análisis vectorial se realiza con el software estadístico SPSS v.19 con test no paramétricos. Consideramos resultados estadísticamente significativos $p < 0,05$.

RESULTADOS

Analizamos 288 ojos de 288 pacientes. El AI medio es $0,78 \times 93^\circ$ (media vectorial), y supone, de media, el 36% del astigmatismo total. Sin embargo, un 21,20% de los ojos presentan una contribución interna superior a la corneal.

La magnitud del AI es mayor en mujeres que en hombres (Prueba U de Mann-Whitney, $p = 0,034$). La magnitud del AI es independiente a la edad, al ángulo Kappa, la paquimetría, la queratometría, el astigmatismo topográfico, la esfera y el cilindro preoperatorio ($p > 0,05$), sólo presenta una ligera correlación con la asfericidad corneal (Rho de Spearman, $r = -0,138$, $p = 0,020$), clínicamente poco relevante. Los astigmatismos inversos presentan un mayor AI (Prueba U de Mann-Whitney, $p = 0,001$).

Las diferencias de potencia y eje entre el astigmatismo total y el astigmatismo corneal presentan una fuerte correlación con la magnitud del AI (Rho de Spearman, $r = -0,640$, $p < 0,001$ y $r = -0,472$, $p < 0,001$, respectivamente).

CONCLUSIONES

1 de cada 5 pacientes astigmáticos presentan un alto grado de AI. Las características que mejor predicen altos valores de AI son: sexo femenino, astigmatismos inversos y grandes diferencias entre el AT y el ACA.