

## COMUNICACIONES EN PÓSTER

EXPOSITOR Nº 32

CIRUGÍA REFRACTIVA ID:803

### ► Lentes fásicas de cámara posterior con orificio central para corregir miopía: un año de seguimiento.

#### AUTORES:

Ana Palacios Bustamante<sup>1</sup>, Rosa Díez Huerga<sup>1</sup>, Marta García Manjarrés<sup>1</sup>, Manuel Álvarez Prada<sup>1</sup>, José F. Alfonso Sánchez<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Instituto Oftalmológico Fernández-Vega

#### ANTECEDENTES Y OBJETIVOS

La ICL (Implantable Collamer® Lens) es una lente fásica de cámara posterior cuyo modelo Visian® ICL™ V4c comercializado desde finales de 2011 incorpora un orificio central que permite el flujo a su través del humor acuoso, eliminando así la necesidad de realizar iridectomías o iridotomías.

El objetivo de este estudio es demostrar la predictibilidad, estabilidad, eficacia y seguridad del modelo de lente con orificio central V4c para corregir miopías medias y elevadas.

#### MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio prospectivo en 147 ojos de 80 pacientes, 61 mujeres (76.2%) y 19 hombres (23.8%) con miopías medias y elevadas a los que se les ha implantado el modelo de ICL V4c con orificio central.

La media del equivalente esférico preoperatorio fue -8.80 dioptrías ± 2.60.

#### RESULTADOS

A los doce meses, el equivalente esférico fue -0.14 ± 0.26, un 93.9 % de ojos con ± 0.50 dioptrías y un 100 % de ojos con ± 1.00 dioptrías.

La media de agudeza visual sin corrección y con corrección fue 0.028 ± 0.055 logMAR y 0.003 ± 0.013 logMAR, respectivamente.

Los índices de eficacia y seguridad fueron 1.00 y 1.04 respectivamente.

Todos los ojos ganaron una o más líneas de visión o se mantuvieron como estaban durante el seguimiento.

La media de la presión intraocular preoperatoria fue 13.1 ± 1.9 mmHg (rango 10-18 mmHg). Transcurridos doce meses desde la implantación de la lente, 109 ojos (74.1%) no sufrieron variación respecto a los valores preoperatorios, 32 ojos (21.8%) aumentaron su valor de presión 1 o 2 mmHg, 6 ojos (4.1%) aumentaron 3 mmHg su presión respecto a los valores preoperatorios y ningún ojo tuvo un incremento de 4 mmHg o superior. En ningún caso hubo un significativo aumento de presión intraocular (>20mmHg).

Ningún ojo desarrolló catarata subcapsular anterior tras doce meses de cirugía. A los doce meses el vault medio fue 405 ± 184.7 μ (rango entre 100 y 980 μ).

La media de pérdida de células endoteliales fue de 1.7 %, disminuyendo desde 2696.58 ± 370.94 células/mm<sup>2</sup> preoperatorias a 2650 ± 348 células/mm<sup>2</sup>.

#### CONCLUSIÓN

Los buenos resultados refractivos y la estabilidad de los valores de presión intraocular tras doce meses de seguimiento confirman la indicación del modelo de ICL con orificio central V4C para la corrección de medias y elevadas miopías.

COMUNICACIONES EN PÓSTER

