

COMUNICACIÓN EN VIDEO

ID: 02907

CIRUGÍA REFRACTIVA Y DE CATARATAS

IMPLANTE DE LENTE FÁQUICA DE CÁMARA ANTERIOR EN PACIENTE OPERADO DE CATARATAS CON LENTE INTRAOCULAR ACOMODATIVA Y ANTIGUA QUERATOTOMÍA RADIAL

Autores: ANTONIO MARTÍNEZ ABAD¹, Alicante; JORGE L ALIÓ Y SANZ¹, Alicante; PILAR YEBANA RUBIO¹, Alicante; ANA BELÉN PLAZA PUCHE¹, Alicante.

1 - Visum Miranza Alicante.

Palabras clave: cataratas, lente fásica, lente intraocular acomodativa.

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS

El reciente desarrollo de las lentes intraoculares (LIO) acomodativas se plantea como una opción ambiciosa para tratar las cataratas y la presbicia sin alterar el frente de onda ocular por su diseño no multifocal. Por ello podría ser una opción para pacientes con anomalías corneales que anhelan la independencia de gafas. El objetivo es presentar un caso clínico tratado de este modo.

MATERIAL Y MÉTODOS

Historia clínica: Mujer de 63 años que nunca ha querido usar gafas y que acude a consulta por visión distorsionada y molestia al sol de corta evolución. Operada de miopía y astigmatismo mediante queratotomía radial hace 27 años.

Exploración clínica: La evaluación visual muestra una agudeza visual sin corrección (AVSC) en lejos de 0.50 en ojo derecho (OD) y de 0.30 en ojo izquierdo (OI), una agudeza visual con corrección (AVCC) de 0.84 y 0.76 respectivamente. La refracción manifiesta es (+2.25) (-2.00)x20° en OD y (+1.50)(-3.50)x95° en OI, con adición de +2.50D en ambos ojos. La exploración biomicroscópica demuestra facoesclerosis bilateral, mientras que la topografía corneal muestra irregularidad

corneal con alteración de las aberraciones oculares. La exploración de fondo de ojo es normal.

RESULTADOS

Diagnóstico: A la paciente se le diagnostica de cataratas, así como de córnea irregular como consecuencia de queratotomía radial previa. Se le indica cirugía de cataratas contraindicándole el implante de LIO multifocal. Por lo tanto, se ofrece el implante de LIO de óptica simple monofocal y uso de gafa para tareas cercanas o de innovadora LIO acomodativa.

Tratamiento y evolución: La paciente decide intervenir mediante LIO acomodativa (*Lumina*, AkkoLens International) ante la alta motivación a no usar gafas. La cirugía del OD cursa sin incidencias, alcanzando una AVSC de 0.90 en lejos que no mejora con residual refractivo de (+0.50), AVSC en cerca de 0.30 con adición de +1.75D. Por el contrario, en el OI se produce un incremento postoperatorio del astigmatismo debido a la debilidad corneal previa, quedando un residual refractivo de (+2.50)(-6.50)x90°. Se informa a la paciente de la complicación acaecida y se indica la posibilidad de lente de contacto. Ante el rechazo de la paciente a usar lente de contacto, y tras confirmar la estabilidad refractiva durante tres meses, se decide por técnica ▶

COMUNICACIÓN EN VIDEO

- ▶ Piggy-Back implantando lente fáquica de cámara anterior. Tras el implante se consigue una AVSC de 0.80 en lejos y 0.50 en cerca, y una AVCC de 0.90 en lejos con una refracción manifiesta de $(-1.00) \times 100^\circ$ y adición de +1.50D. La exploración biomicroscópica y tomográfica muestra un excelente aspecto clínico con posicionamiento perfecto de lentes. La paciente alcanza visión satisfactoria a todas sus distancias de uso, presentando independencia de gafas y no percibiendo destellos lumínicos o distorsión de imagen.

CONCLUSIONES

El implante de lentes intraoculares acomodativas se plantea como una posibilidad para tratar las cataratas y la presbicia en ojos con córneas alteradas. Asimismo, se muestra que el aumento del astigmatismo tras la cirugía de lente acomodativa puede ser tratado exitosamente con técnica Piggy-Back e implante de lente fáquica.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA



PARTNER PREFERENTE

