

Adaptación de lentes contacto en paciente con degeneración marginal pelúcida



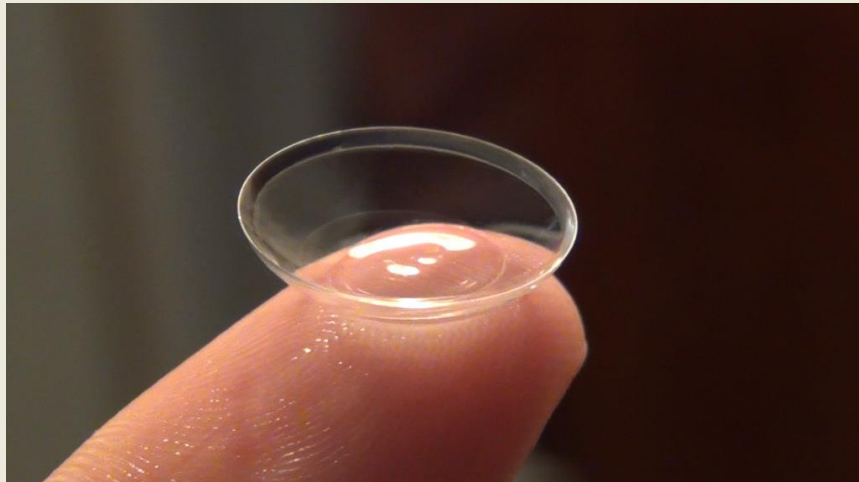
M^a de los Milagros Castelló Escrivá

Tutor: Dr. Salvador García Delpéch

21 de septiembre de 2017

1. Propósito.

Encontrar la mejor solución para una paciente de 55 años, usuaria de lentes de contacto blandas hidrofílicas, que refiere disminución de agudeza visual con ellas.



Antecedentes de la paciente

Refracción a los 42 años de edad:

OD: -11,00 -1,00 a 90° D

OI: -11,00 -0,50 a 165° D

Teniendo en cuenta la elevada miopía que presenta, se trata de una paciente que debe ser sometida a un control periódico de retina por su oftalmólogo.

Durante los 9 primeros años de seguimiento, no se evidencia ninguna anomalía. La refracción se encuentra estable.

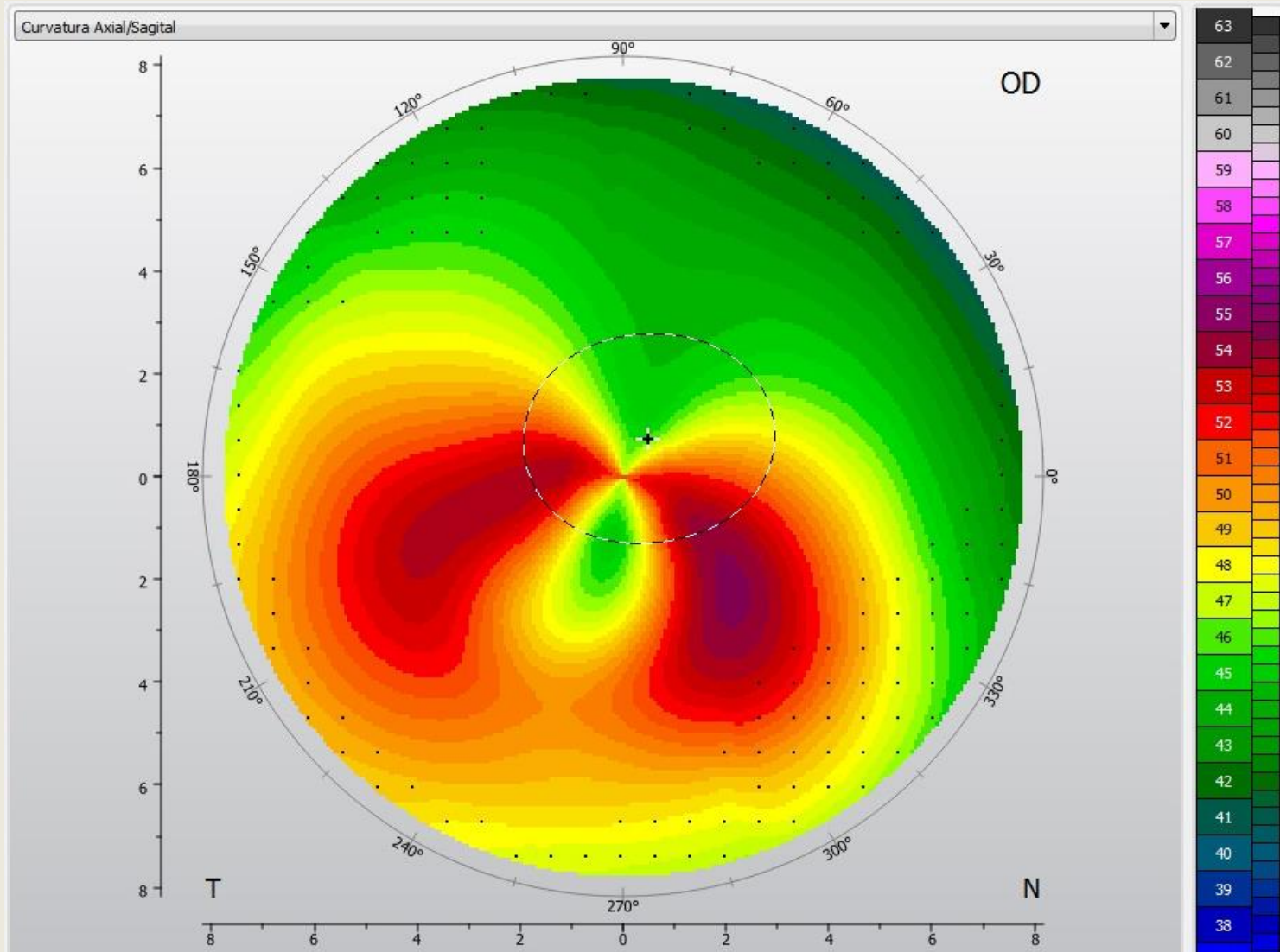
A los 51 años de edad, se observa un cambio de refracción en el ojo derecho:

OD: -11,25 -2,25 a 90° Add: +1,75D AV 0,8
OI: -11,25 -0,50 a 165° Add: +1,75D AV 0,8

A los 55, la paciente refiere disminución de agudeza visual(AV). Se le realiza una revisión exhaustiva cuyos resultados son:

OD: -8,50 -5,00 a 90° Add: +2,00D AV 0,6
OI: -11,00 -1,00 a 90° Add: +2,00D AV 0,8

Topografía ojo derecho

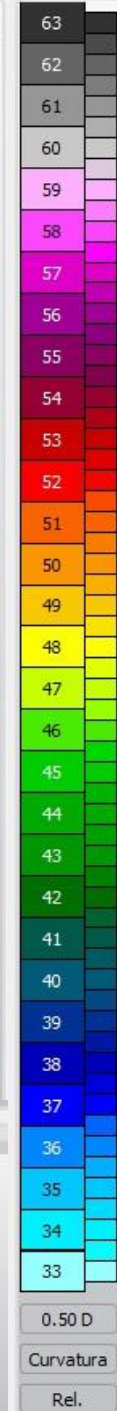


Datos keratométricos

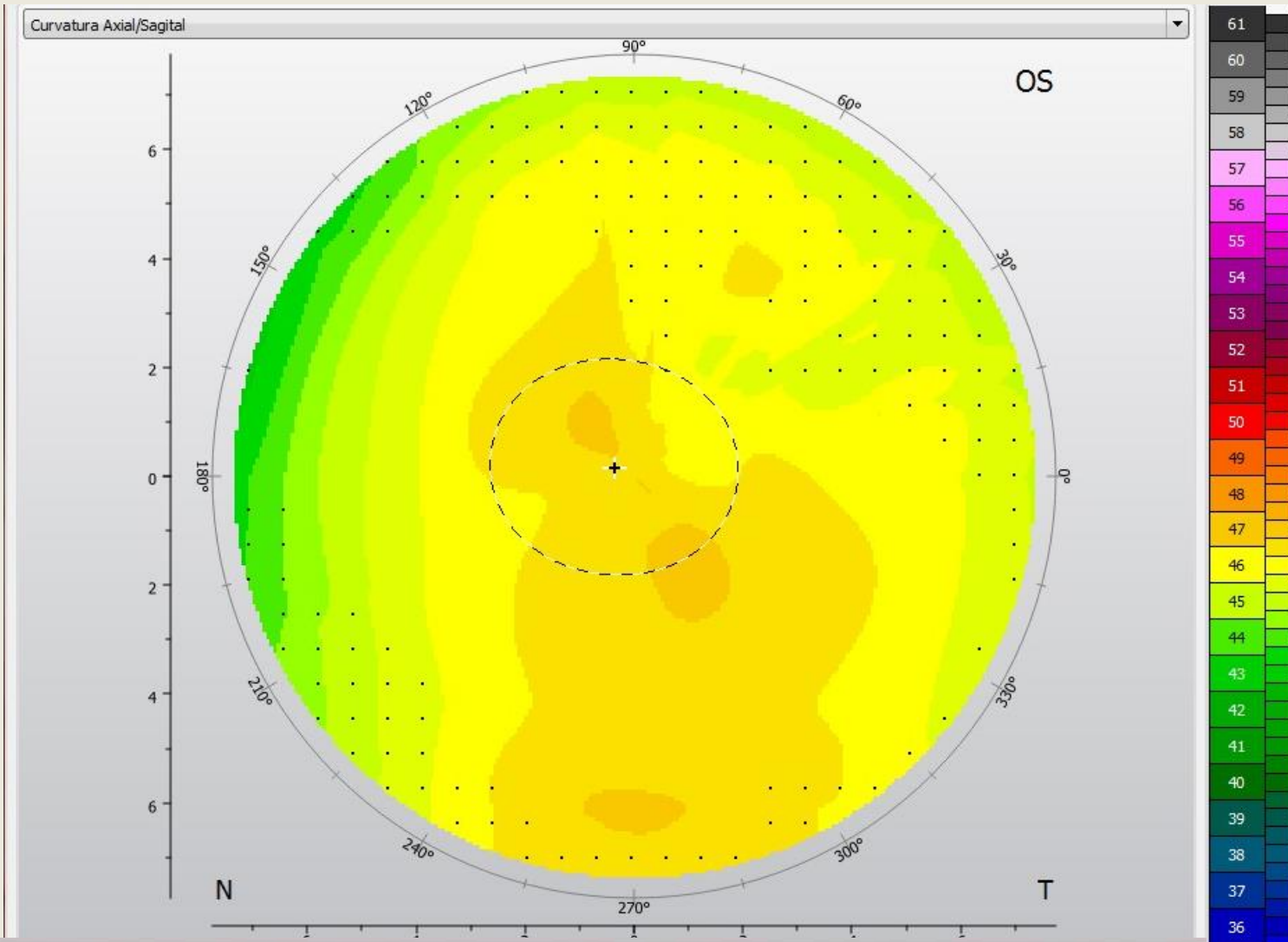
Rh: 6.58mm K2: 51.3D ecc.h.(30°): 1.02 Axis h: 159.7° Kmax: 54.5D x: 1.10mm y: -1.10mm
Rv: 7.28mm K1: 46.4D ecc.v.(30°): 0.48 Axis v: 69.7° Pupila: 2.23mm x: 0.25mm y: 0.37mm
Rm: 6.93mm Km: 48.8D ecc.(30°): 0.75 Astig.: 4.9D Øcor.: 11.56mm x: -0.06mm y: 0.17mm



TKC: 2
AA: 75%



Topografía ojo izquierdo



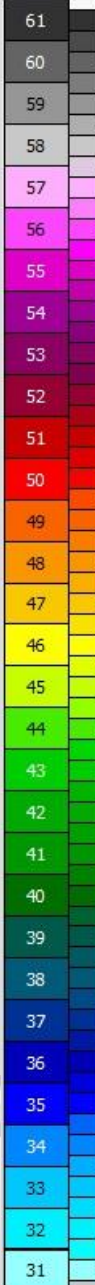
Datos keratométricos

Rh: 7.35mm K1: 45.9D ecc.h.(30°): 0.48 Axis h: 20.8°
Rv: 7.25mm K2: 46.5D ecc.v.(30°): 0.37 Axis v: 110.8°
Rm: 7.30mm Km: 46.2D ecc.(30°): 0.43 Astig.: -0.6D

Kmax: 46.9D x: -0.40mm y: 0.50mm
Pupila: 2.12mm x: -0.18mm y: 0.08mm
Øcor.: 11.58mm x: 0.08mm y: 0.04mm

TKC: -

AA: 66%



0.50 D

Curvatura

Rel.

2. Método

Llegado este punto, solicitamos unas lentes rígidas gas permeable multifocales refractivas al laboratorio con los siguientes parámetros:

| | | |
|--------------------|-------------|--------------------------------|
| OD → diámetro 9,70 | radio: 7,00 | potencia: -11,50 Adición +2,50 |
| OI → diámetro 9,80 | radio: 7,30 | potencia: -8,75 Adición +2,50 |

Con ellos, observamos un buen centrado de ambas lentes, un movimiento correcto y un buen patrón de fluoresceína.

Revisión:

Se realiza una revisión a las **24 horas** de uso y, posteriormente, a la **semana**. En ambas encontramos un buen movimiento y un correcto centrado de la lente. Además, no se observan tinciones en ninguna de las revisiones y la exploración con lámpara de hendidura ofrece buenos resultados.

Así mismo, se obtienen las siguientes agudezas visuales (decimal):

| | Ojo derecho | Ojo izquierdo | Binocular |
|----------------|-------------|---------------|-----------|
| Visión lejana | 0.8 | 0.8 | 1.0 |
| Visión próxima | 1.0 | 1.0 | 1.0 |

Realizamos la sobrerrefracción de la paciente sobre las lentes y obtenemos:

OD: -0,25 D

OI: -0,75 D

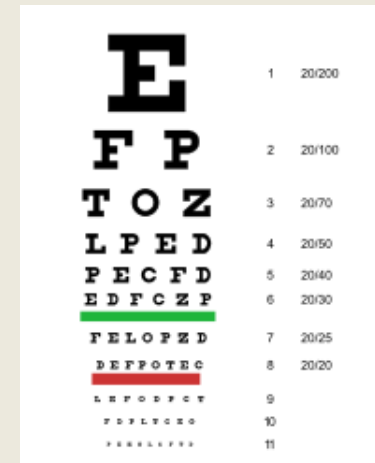
Con esta sobrerrefracción, la paciente alcanza mejor agudeza visual de lejos, pero nota una mayor dificultad para la visión próxima.



3. Resultado

Al mes de la adaptación, se decide mantener la refracción anterior porque la paciente alcanza buena agudeza visual tanto de lejos como de cerca.

Entonces, al presentar la paciente una mayor exigencia en la visión próxima, decidimos no variar la prescripción, puesto que, tras su uso, se encuentra muy cómoda con la misma.



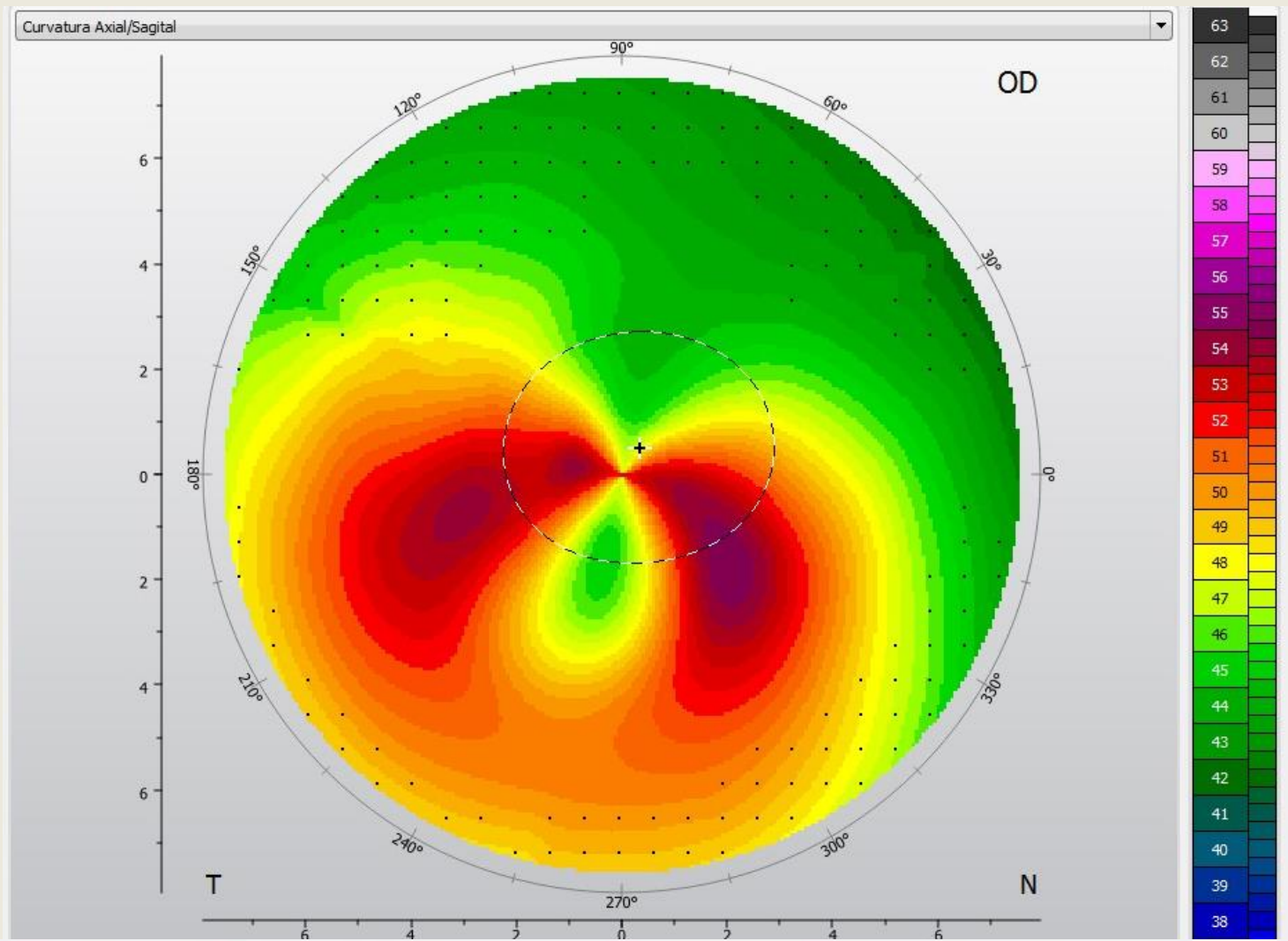
4. Conclusiones

Tras un año de uso de lentes de contacto, reevaluamos el estado corneal y refractivo de la paciente.

Obtenemos las siguientes topografías:



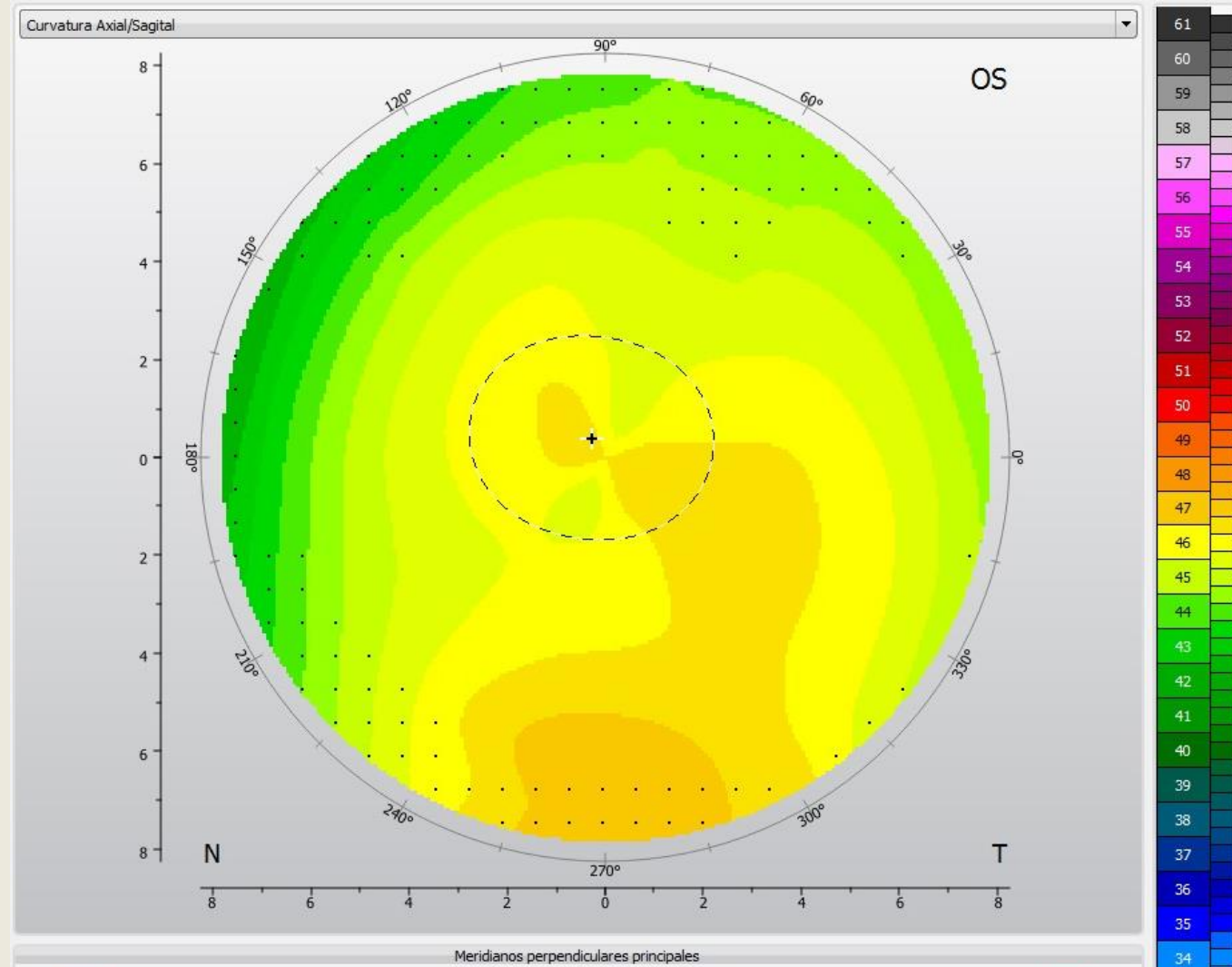
Topografía ojo derecho



Datos keratométricos

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|--------|-----|-------|--------------|------|---------|--------|---------|---------|----|---------|----|---------|------|-----|
| Rh: | 6.57mm | K2: | 51.4D | ecc.h.(30°): | 1.01 | Axis h: | 163.1° | Kmax: | 54.7D | x: | 1.00mm | y: | -0.90mm | TKC: | 2 |
| Rv: | 7.35mm | K1: | 45.9D | ecc.v.(30°): | 0.08 | Axis v: | 73.1° | Pupila: | 2.38mm | x: | 0.16mm | y: | 0.26mm | AA: | 66% |
| Rm: | 6.96mm | Km: | 48.7D | ecc.(30°): | 0.55 | Astig.: | 5.5D | Øcor.: | 11.40mm | x: | -0.08mm | y: | -0.06mm | | |

Topografía ojo izquierdo



| Datos keratométricos | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|--------|-----|-------|--------------|------|---------|--------|---------|---------|----|---------|----|---------|------|-----|
| Rh: | 7.30mm | K2: | 46.2D | ecc.h.(30°): | 0.61 | Axis h: | 135.8° | Kmax: | 47.2D | x: | 0.20mm | y: | -3.50mm | TKC: | - |
| Rv: | 7.37mm | K1: | 45.8D | ecc.v.(30°): | 0.43 | Axis v: | 45.8° | Pupila: | 2.28mm | x: | -0.14mm | y: | 0.20mm | AA: | 77% |
| Rm: | 7.34mm | Km: | 46.0D | ecc.(30°): | 0.52 | Astig.: | 0.4D | Øcor.: | 11.48mm | x: | 0.13mm | y: | -0.04mm | | |

Las topografías al año de uso son similares a las anteriores a la adaptación y la visión tras la revisión sigue siendo correcta.

Por tanto, de momento, se mantienen las mismas lentes de contacto.

Se realizan revisiones trimestrales a la paciente para controlar que no existan alteraciones refractivas ni corneales.

Bibliografía

1. Kanski JJ, Bowling B, Nischal K, Pearson A. *Oftalmología clínica*. 7 ed. Elsevier España; 2012.
2. Sinjab MM, Youssef LN. *Pellucid-like keratoconus*. F1000Research [Internet]. 2012 [citado 20 de junio de 2017]; 1-3. Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3752625/pdf/f1000research-1-217.pdf>
3. Luque-Valentín Fernández, M^a L, Balado Vázquez, P., Rodríguez Ausín, M^a P., *Características topográficas de las ectasias corneales en nuestro medio*. pp. 563-568 Archivos de la Sociedad Española de Oftalmología, 1998 NOV; LXXIII (11), a través de <http://europa.sim.ucm.es/compludoc/AA?articuloid=49238>, consultado por última vez el 25 de mayo de 2017.

**Muchas gracias por vuestra
atención**