

Comunicación en e-póster

Cirugía refractiva

17-02-2012 • 11:00 - 11:15 → T 8 • 131

Cambios en el espesor corneal periférico después de laser in situ keratomileusis (Lasik) y queratectomía fotorrefractiva (PRK)

Autores:

Queirós Pereira, António - Braga ⁽¹⁾, Villa-Collar, César - Madrid ⁽²⁾, Gutiérrez, Ángel Ramón - Murcia ⁽³⁾, Jorge, Jorge - Braga ⁽¹⁾, González-Méijome, José Manuel - Braga ⁽¹⁾

Instituciones: ⁽¹⁾ Laboratório de Investigação em Optometria Clínica e Experimental (CEORLab), Centro de Física, Escola de Ciências, Universidade do Minho, Braga, Portugal. ⁽²⁾ Clínica Oftalmológica Novovision, Madrid. ⁽³⁾ Departamento de Ophthalmología, Universidad de Murcia, Murcia.

OBJETIVO

Evaluar los cambios en el espesor corneal central y periférico después de láser in situ keratomileusis (Lasik) y queratectomía fotorrefractiva (PRK) en ojos con miopía preoperatoria similar.

MÉTODOS

Se evaluaron 64 ojos a los que se les realizó cirugía refractiva para la corrección de la miopía. En 32 ojos con miopía preoperatoria en equivalente esférico de $-2,77 \pm 0,77D$ se les realizó Lasik y en 32 ojos con similar error refractivo se realizó PRK ($-2,74 \pm 0,81 D$; $p=0,793$). Los espesores corneales antes y después de 3 meses del tratamiento fueron evaluados

con Pentacam (Oculus, Inc. GmbH, Wetzlar, Alemania), en el centro de la córnea y en 5 puntos a cada lado del meridiano horizontal en intervalos de 1 mm (5 mm de cuerda).

RESULTADOS

Antes del tratamiento, el radio horizontal de la superficie corneal anterior fue de $42,94 \pm 0,64$ mm y $43,09 \pm 0,82$ mm para la cirugía Lasik y PRK, respectivamente ($p=0,399$). Los espesores corneales iniciales fueron significativamente diferentes en todos los lugares analizados entre los grupos de Lasik y de PRK. Después del tratamiento, los cambios en el espesor corneal entre los grupos fueron pequeños (<12 mm), pero estadísticamente significativos en la región central y a los 3 mm nasal y temporal ($p<0,050$). Los cambios en la asfericidad corneal no fueron significativamente diferentes entre ambos procedimientos quirúrgicos ($Q_{post}-Q_{pre}=0,55 \pm 0,18$ con Lasik y $Q_{post}-Q_{pre}=0,49 \pm 0,23$ con PRK). A pesar del pequeño incremento en grosor en la periferia de la córnea con Lasik (a los 4 mm del centro), este cambio no fue estadísticamente diferente del PRK que no experimentó ningún cambio en esta localización.

CONCLUSIONES

El Lasik y el PRK inducen una análoga eliminación de tejido corneal, que es más pronunciada después de PRK. En la córnea periférica no hubo diferencias estadísticamente significativas entre los dos tratamientos.