

Adaptación de lentes permeables a los gases (PG)

Patricia de Pedro Sánchez

patriciadepedro@estumail.ucm.es

Coautor

Tania Alonso Moñino

Tutor

Assumpta Peral Cerdá

Resumen. Objetivos: Ilustrar lo que se entiende por adaptaciones adecuadas dependiendo de la topografía corneal del paciente y basándonos en el patrón fluoroscópico de la lente tras su adaptación.

Material y Métodos:

- Topografía: Examen sistematizado que reconstruye la forma original de la cara anterior y posterior de la córnea a través del análisis de su curvatura y su posterior procesado, que se traduce en mapas de código de colores. Para el examen comparativo entre los distintos casos presentados, se utilizará el mapa axial, uno de los mapas más utilizado y útil para determinar las características generales de la córnea y clasificar el mapa corneal. Permite diferenciar entre córneas esféricas, astigmáticas e irregulares.
- Fluorografía: Técnica de examen que emplea la fluoresceína sódica para la evaluación del reparto de la película lagrimal postlenticular. Cuando la fluoresceína sódica se estimula mediante luz de longitud de onda corta (465-490 nm) muestra una fluorescencia amarillo verdosa (520-530 nm).

Resultados: Se exponen los cuatro tipos básicos de córneas que podemos encontrar a la hora de adaptar la lente de contacto rígida permeable al gas y se establecerán comparaciones entre una córnea con un astigmatismo elevado, otra con queratocono, una córnea intervenida de cirugía refractiva, frente a una córnea normal.

Conclusiones: En córneas irregulares es conveniente realizar una adaptación ligeramente más cerrada que para córneas normales. De este modo se evita un movimiento excesivo de la lente, se proporciona mayor comodidad al usuario así como una mejor agudeza visual, evitándose posibles daños en la superficie ocular.

[Revisión Bibliográfica](#)
[Póster](#)

Recibido: 29 marzo 2011.

Aceptado: 1 abril 2011.