

CIRURGIA REFRACTIVA

14:50 | 16:30 - Sala Pégaso

Mesa: Fernando Vaz, Manuela Cidade, Tavares Correia

CL118 - 15:20 | 15:30

ESTUDO COMPARATIVO ENTRE 2 LENTES FÁQUICAS – ARTIFLEX VS ICL V4C – NA CORRECÇÃO DA ALTA MIOPIA E ASTIGMATISMORita Massa¹; Silvia Monteiro¹; Miguel Lume²; Ramiro Salgado¹; Maria Ceu Brochado¹; Pedro Menéres¹

(1-Hospital de Santo António, Centro Hospitalar do Porto – E.P.E; 2-Hospital de Santo António, Centro Hospitalar do Porto – E.P.)

Introdução

Os objectivos deste estudo consistiram na avaliação da eficácia e segurança de 2 tipos de lentes fáquicas: Artiflex e ICL V4c na correcção da alta miopia e astigmatismo.

Material e métodos

Estudo retrospectivo comparativo de 46 olhos de 27 doentes nos quais foram implantados lentes fáquicas: em 32 foram implantadas Artiflex enquanto que 12 receberam ICLV4c, no Hospital de Santo António. A análise estatística foi realizada com o programa SPSS (Statistical Package for the Social Science) versão 20.

Resultados

O seguimento dos doentes variou entre 3 e 36 meses para as Artiflex e de 3 a 12 meses para as ICL V4c. A média de idade dos doentes nos quais foram implantadas Artiflex era 31.5 anos (DP±7,8) e nos doentes que receberam ICL V4c era 31.86 anos (DP±5.91). A pressão intraocular pré-operatória era de 13.0±2.7 mmHg e de 11.9±2.0 mmHg nos doentes do grupo das Artiflex e das ICL V4c, respectivamente. A média da contagem endotelial pré-operatória era 2817±353 células e de 3070±335 células no grupo das Artiflex e das ICL V4c (P=0.030). A acuidade visual corrigida pré-operatória foi de 0.12±0.14 logMAR e de 0.19±0.19 logMAR para os doentes nos quais foram implantadas Artiflex e ICL V4c, respectivamente. A média do equivalente esférico pré-operatório era -9.23±2.97 D no grupo das Artiflex e -9.31±3.63 D no das ICL V4c enquanto a média do astigmatismo pré-operatório era -2.44±1.07 D e -2.05±1.19 D nos grupos das Artiflex e ICL V4c, respectivamente. A média da profundidade da câmara anterior avaliada com pentacam® era 3,25±0.24 mm para as Artiflex e 3.05±0.36 mm para as ICL V4c. A variação média da contagem endotelial foi de 93 células para a Artiflex e de 458 células para a ICL V4c (P=0.044), com uma contagem endotelial final de 2710 células no grupo das Artiflex e de 2575 células no das ICL V4c. A variação da PIO foi de 0.25±0.53mmHg para a Artiflex e de 0.08±0.29 mmHg para a ICL V4c (P=0.232). A acuidade visual pós-operatória foi de 0.05±0.10 logMAR e de 0.08±0.09 logMAR para as Artiflex e ICL V4c respectivamente (P=0.357). O equivalente esférico pós-operatório foi de -0.07±0.27 D para a Artiflex e de -0.26±0.54 D para a ICL V4c(P=0.23). A variação do equivalente esférico foi de 9.17±3.01 e de 9.05±3.68 para a Artiflex e ICL v4c respectivamente (P=0.91). O astigmatismo pós-operatório foi de -0,04±0.30 D e de -0.45±0.93 D enquanto a diminuição do astigmatismo foi de 2.40±1.05 D e de 1.60±1.24 D para a Artiflex e ICL v4c (P=0.131), respectivamente.

Conclusões

Os nossos resultados mostraram que a ICL V4c é menos previsível na correcção do astigmatismo do que a Artiflex assim como esteve associada a uma maior perda de células endoteliais. É importante ressaltar que o número reduzido de doentes nos quais foram implantadas ICL V4c assim como o seu menor tempo de seguimento poderão condicionar os resultados obtidos.