

COMPLICACIÓN ATÍPICA TRAS IMPLANTE DE UNA LENTE INTRAOCULAR TÓRICA

Marta Lenczewska; Dr. Jorge Armentia Perez De Mendiola; Ronell Fernandez Hernandez; Joao Correia Fernandes; Aida Mirabel Fernandez; Ester Puig Lao; Anna Baldaqui Baeza; Jordi Herranz Martin

Hospital de la Esperanza

Presentamos el caso clínico de una paciente de 84 años, que consultó por visión borrosa secundaria a catarata OD. En el estudio preoperatorio se objetivó astigmatismo regular en contra de la regla en OD ($95^\circ -5.50 +2.25$ (0.15)). Se indicó la cirugía de catarata con implante de lente intraocular tórica. Se realizó la intervención según la técnica habitual, sin incidencias, implantando la lente intraocular tórica Precizon® SE

22.5 x CYL 7. Al mes de la cirugía la refracción de la paciente era $160^\circ -2.50 +1.25$ (0.7), por lo que se pensó que la lente había rotado y que se había de reposicionar en el eje calculado inicialmente. Se dilató a la paciente para valorar la rotación de la lente y se observó una intensa capsulofimosis anterior que provocaba rotación de todo el complejo saco lente con compromiso del eje visual. Este hecho anulaba la posibilidad de tratar la ametropía residual rotando la lente. Se optó por realizar capsulotomías anteriores radiales con láser YAG relajando las tracciones capsulares y liberando el eje visual. La refracción final de la paciente fue: $155^\circ -2.25 +1.00$ (1.0). Nuestro caso documenta un cambio de posición de la lente tórica, no por rotación de la misma sino por contracción capsular (capsulofimosis), lo que imposibilita la rotación de la lente y obliga a recurrir al tratamiento con láser Yag, con un resultado visual satisfactorio.