

Comunicación Oral

Cirugía refractiva

17-02-2012 • 10:30 - 10:50 → Sala N-105

Resultados funcionales y refractivos tras el implante de una lente intraocular multifocal tórica

Autores:

Alba-Bueno, Francisco - Terrassa ⁽¹⁾, González Colás, Saida - Barcelona ⁽²⁾, Cabot García, Joaquim - Barcelona ⁽²⁾

Instituciones: ⁽¹⁾ Universitat Politècnica de Catalunya. ⁽²⁾ Institut Oftalmològic de Cirurgia Avançada de Barcelona.

INTRODUCCIÓN

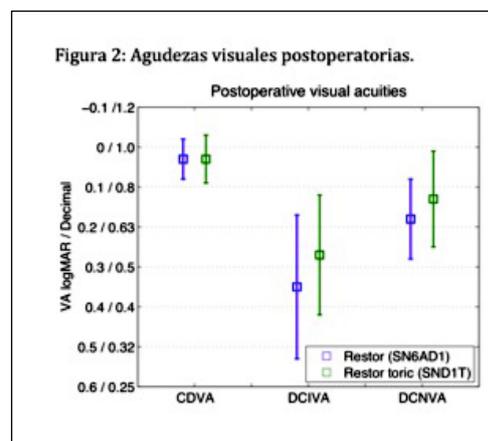
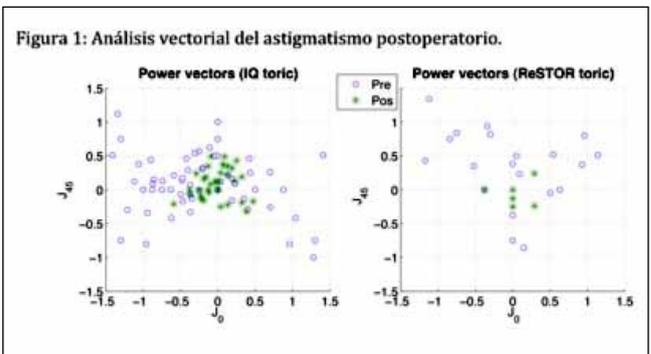
El implante de lentes intraoculares tóricas para la corrección del astigmatismo tras la cirugía de cataratas es cada vez más frecuente, al igual que el implante de lentes difractivas multifocales para eliminar o disminuir la dependencia de gafas. El objetivo de este trabajo es evaluar los resultados funcionales y refractivos tras un mes de la intervención en pacientes implantados con un modelo de lente intraocular difractiva tórica.

MÉTODO

Se trata de un estudio retrospectivo y transversal en el que se analizan los resultados preliminares de pacientes consecutivos implantados con la lente Acrysof ReSTOR toric en el mismo centro y por el mismo cirujano. Fueron incluidos pacientes con astigmatismos corneales superiores a 1.0 D, sin patologías ni intervenciones oculares previas. Se analizaron las agudezas visuales (AV) de lejos, en visión intermedia (a 70 cm) y en visión cercana (a 40 cm) con y sin corrección, así como la refracción subjetiva pre y postoperatorias (al mes de la intervención).

RESULTADOS

Se intervinieron 21 ojos de 13 pacientes (3 hombres, 10 mujeres) con edad media de 54.5 años (rango 47-70). Todos los pacientes disminuyeron su astigmatismo refractivo de modo similar al de los pacientes implantados con monofocales tóricas



cas (Figura 1), y mejoraron sus agudezas visuales con la mejor corrección tanto en visión lejana como en intermedia y cercana de modo similar a las lentes multifocales no tóricas (Figura 2). Los resultados numéricos se muestran en la Tabla 1.

CONCLUSIÓN

Con el implante de esta lente difractiva multifocal tórica, conseguimos resultados funcionales similares a los consigui-



dos con lentes difractivas sin toricidad y refractivos similares a los obtenidos con lentes monofocales tóricas. Es necesario y conveniente realizar el estudio con mayor número de pa-

cientes, incluyendo tests de sensibilidad al contraste y evaluando los resultados a largo plazo.

Tabla 1

	All (n=21)		T3 (n=2)		T4 (n=10)		T5 (n=9)	
	(mean+/-SD)		(mean+/-SD)		(mean+/-SD)		(mean+/-SD)	
pre_BDVA	0,82	0,15	0,90	0,14	0,85	0,11	0,76	0,19
pre_BDIVA*	0,35	0,07	0,23	0,04	0,36	0,06	0,38	0,04
pre_BDNVA*	0,31	0,10	0,15	0,07	0,33	0,11	0,36	0,06
pos_UDVA	0,82	0,21	0,60	0,28	0,83	0,25	0,87	0,14
pos_UIVA*	0,32	0,10	0,33	0,11	0,3	0,14	0,32	0,11
pos_UNVA	0,72	0,18	0,56	0,34	0,76	0,17	0,72	0,14
pos_BDVA	0,93	0,12	0,90	0,14	0,97	0,13	0,9	0,12
pos_BDIVA*	0,33	0,11	0,38	0,18	0,30	0,14	0,32	0,11
pos_BDNVA	0,76	0,18	0,70	0,42	0,81	0,18	0,72	0,14
pre_cil	-1,62	0,79	-1,00	0,35	-1,38	0,66	-2,03	0,82
pos_cil	-0,17	0,29	-0,37	0,53	-0,10	0,24	-0,19	0,30
pre_esf	-1.19	3.72	+3,00	1.41	-2.57	4.31	-0.58	2.49
pos_esf	0.20	0.34	+0.25	0.35	0.28	0.43	0.11	0.22

* Análisis realizado con n=11. T3=2; T4=2; T5=7