

Comunicación en e-póster

Optometría geriátrica

18-02-2012 • 10:45 - 11:00 → T 4 • 054

Disminución de la AV con la edad: ¿deterioro óptico o neuronal?

Autores:

García-Domene, M^a Carmen - Valencia ⁽¹⁾, Díez Ajenjo, M^a Amparo - Valencia ⁽¹⁾, Artigas Verde, José M^a - Valencia ⁽²⁾, Felipe Marcet, Adelina - Valencia ⁽²⁾, Peris Martínez, Cristina - Valencia ⁽¹⁾, Menezo Rozalén, José Luis - Valencia ⁽¹⁾

Instituciones: ⁽¹⁾ Fom. ⁽²⁾ Universidad de Valencia.

ANTECEDENTES Y OBJETIVOS

Es un hecho constatado que la AV disminuye con la edad. En este estudio se pretende analizar qué factor influye más en esta disminución de la AV, si el deterioro del sistema óptico o del neurorretiniano.

MATERIAL Y MÉTODOS

Para este estudio se seleccionó a 85 pacientes sin patologías de entre 40 y 78 años, y 60 pacientes intervenidos de cataratas entre 60 y 79 años, implantados con una lente intraocular monofocal, y que no presentaban ninguna otra patología. En total, se analizan 170 ojos de pacientes sanos y 120 de pacientes intervenidos.

A todos ellos se les compensa ópticamente y se les toma la AV decimal con la compensación mediante el EDTRS. A los pacientes intervenidos de cataratas, esta medición se realiza a los tres meses de la cirugía.

Para realizar el análisis estadístico se agruparon los pacientes en grupos de edad de 5 años.

RESULTADOS

Para los pacientes sin patología la AV decimal media disminuye a partir de los 40 años desde 1,37 hasta 1,24 a los 60 años ($p=0.01$), llegando a 0,77 alrededor de los 76 años

($p=0.00$). Las diferencias de AV son significativas entre los grupos 60-64 y 74-79 ($p=0,00$). En los pacientes intervenidos de cataratas, no se observa una disminución tan clara a partir de los 60 hasta los 79 años de edad, donde el valor medio de AV se encuentra alrededor de 1 y los pequeños cambios con la edad no son significativos.

Comparando los pacientes normales con los operados de catarata en el grupo de 60-64 años no existen diferencias significativas en la AV, y en el grupo de 65-69 años hay diferencias significativas ($p=0,02$) de AV, siendo en pacientes normales de 1,13 de media y de 1 en pacientes operados. No existe diferencia significativa en el grupo de 70-74, y en el último grupo de 75-79 se observa un aumento significativo de 0.23 unidades decimales en la AV en los pacientes intervenidos respecto a los no operados ($p=0,04$).

CONCLUSIONES

La AV disminuye significativamente en pacientes normales desde los 60 hasta los 74 años. En pacientes cuyo cristalino ha sido remplazado por una LIO, no existen diferencias significativas de la AV con respecto a la edad entre los 60 y los 79 años.

Comparando normales con operados, existen diferencias significativas en el grupo de 65-69 años, siendo mayor la AV en pacientes normales. Esta diferencia podría deberse a que la calidad de la lente implantada no permite llegar a una agudeza visual mayor a la unidad, ya que para cualquier edad esta es la AV promedio alcanzada. En el grupo de 75-79 hay una diferencia de 0.23 en la AV decimal estadísticamente significativa, siendo mayor para los implantados con LIO.

Por tanto, estos resultados muestran que en la disminución de la AV con la edad en pacientes sin patologías, el deterioro óptico influye más que el neural. En este sentido, con lentes más adecuadas a cada caso, como lentes tóricas o esféricas, podría llegarse a una agudeza visual más alta.