



Comunicación e-póster

VISIÓN BINOCULAR / REFRACCIÓN / FUNCIÓN VISUAL

Sábado, 5 de abril ▶ 10:00 h ▶ T-06 ▶ ID-00112

▼ AGUDEZA VISUAL Y ESTEREOPSIS EN PACIENTES PSEUDOFÁQUICOS CON IMPLANTE ASIMÉTRICO DE LENTES DIFRACTIVAS

Autores:

Sara Bueno Fernández¹, Vanesa Blázquez Sánchez², Laureano Álvarez Rementería², José García Hinojosa¹

Instituciones: ¹Universidad San Pablo CEU ²Clinica Rementería

ANTECEDENTES Y OBJETIVOS

La moderna cirugía de la catarata tiene como finalidad proporcionar al paciente, sin ninguna otra corrección óptica, una agudeza visual (AV) de lejos suficiente para realizar la mayor parte de sus actividades cotidianas. Un paso más es el implante de lentes bifocales, trifocales y multifocales, que tiene por objetivo dar al paciente una buena visión tanto de lejos como de cerca sin necesidad de otra corrección. El estudio de campo realizado tiene como objetivo comparar los resultados de visión obtenidos entre dos grupos de pacientes candidatos a cirugía de cataratas. A uno de ellos se le realiza un implante simétrico (mismo tipo de lente, geometría y adición en ambos ojos) y al otro, un implante asimétrico (mismo tipo y geometría de lente pero diferente adición) de lentes intraoculares de óptica difractiva.

MÉTODO

Se realizó la recopilación de datos pre y posoperatorios de pacientes que iban a someterse a cirugía de cataratas, evaluando cantidad y calidad de visión y estereopsis. Se partió de un grupo de 54 pacientes (edad $69 \pm 7,5$ años) todos ellos candidatos a cirugía de catarata y sin ninguna otra patología asociada. De ellos 29 recibieron implante simétrico (+3/+3) y 25 implante asimétrico (+3/+4) de lentes multifocales difractivas. Se realizaron, entre otras, medidas de agudeza visual

monocular y binocular para diferentes distancias (33, 40, 50, 60, 70 centímetros y lejos) previas a la cirugía, al mes y a los 3 meses de ésta y también medidas de estereopsis. Se utilizó el test ETDRS (Standardized ETDRS – ESV-3000) y con el 100% de contraste) para la AV de lejos y distancias intermedias y Traditional Runge Pocket Near Visión para la de cerca. La estereopsis se evaluó con el Test de Wirth.

RESULTADOS

Los resultados de AV binocular en todas las distancias exploradas fueron muy similares en ambos grupos, no encontrando diferencias ni estadística ni clínicamente significativas, excepto para la distancia de 33 cm, en que fueron significativamente mejores para el grupo de implante asimétrico. Las medidas monoculares, sin embargo, fueron significativamente mejores para las distancias intermedias en los ojos que recibieron el implante de menor adición. Se observó en todos ellos una tendencia a la mejoría con el paso del tiempo. No se encontró diferencia entre ambos grupos para las medidas de estereopsis.

CONCLUSIÓN

El implante asimétrico de lentes intraoculares con diferente adición permite una correcta visión a una distancia más cercana comparado con los resultados que

▼ AGUDEZA VISUAL Y ESTEREOPSIS EN PACIENTES PSEUDOFÁQUICOS CON IMPLANTE ASIMÉTRICO DE LENTES DIFRACTIVAS

proporciona el implante simétrico de estas lentes. Las medidas de AV muestran una tendencia a la mejoría con el paso del tiempo, sobre todo para las distancias intermedias. Los resultados de estereopsis de cerca no están afectados por el hecho de que cada ojo lleve diferente adición. Al no existir cambios ópticos que expliquen esta mejora de cerca, se atribuye la responsabilidad al proceso de neuroadaptación o adaptación del sistema visual a la nueva forma de recibir los estímulos.