

## COMUNICACIONES ORALES

VIERNES 8 DE ABRIL. Sala N-101 09:00

CALIDAD VISUAL

ID:615

### ► Valoración de la calidad visual con gafas reticulares en sujetos sanos

#### AUTORES:

María del Carmen García Domene<sup>1</sup>, Elena Segura Ramírez<sup>2</sup>,  
María Amparo Díez Ajenjo<sup>2</sup>

<sup>1</sup>FISABIO-Oftalmología Médica<sup>2</sup> Universidad de Valencia

#### ANTECEDENTES Y OBJETIVOS

Tradicionalmente para compensar la ametropía de un paciente se utilizan gafas o lentillas. Desde hace mucho tiempo se sabe que mirar a través de un agujero estenopeico mejora la AV ya que se disminuyen las aberraciones que pueda presentar el ojo. Recientemente se utiliza este método para compensar la ametropía con gafas reticuladas, aunque existen muy pocos datos en la bibliografía que evalúan este tipo de gafas. Por ello en este trabajo nos hemos planteado valorar la calidad visual con gafas reticulares en sujetos sanos.

#### MATERIAL Y MÉTODOS

Participaron en el estudio 29 sujetos sanos entre 20 y 40 años cuyo equivalente esférico estuvo comprendido entre +2,00 D y -5,00 D (astigmatismo  $\leq 1,50$  D) a los que se realizó topografía, medida de la pupila fotópica, medida de la presión intraocular, OCT de mácula, evaluación de los movimientos extraoculares, reflejos pupilares y anamnesis. Se seleccionó el ojo dominante motor y, en condiciones de iluminación fotópicas, se tomó la agudeza visual sin corrección (AVsc), la refracción subjetiva, agudeza visual con corrección (AVcc) y se realizó una curva de desenfoque (de -3,00 a +2,00D pasos de 0.50D). Se midió la velocidad de lectura lejana y campo visual. Todas las pruebas se realizaron primero con corrección y después con gafas reticulares. Para evaluar la calidad subjetiva se entregó un cuestionario después de realizar todas las pruebas.

#### RESULTADOS

Las gafas reticulares mejoraron significativamente la AVsc monocular de lejos pasando del valor de la mediana de -0,3 logMar a 0,02 logMar. La mejora de la AV fue superior con su refracción obteniéndose valores medianos de -0,1 logMar. Las curvas de desenfoque con gafas reticulares proporcionaron mejor AV que con su gafa al desenfocar con lentes positivas, mostrando una mayor profundidad de foco, sobre todo en ametropías bajas. Sin embargo, en ningún caso llegó a alcanzar la AVcc máxima. La velocidad de lectura pasó de tener un valor mediano de 175 letras/min con su gafa a 135 letras/ minuto con las gafas reticulares. Los valores medianos de los índices del campo visual pasaron de 0,7 dB a -3,5 dB para el defecto medio (DM) y de 1,5 dB a 3,4 dB para la varianza de la pérdida de sensibilidad (DMS). La encuesta reportó un incremento del número y frecuencia de síntomas con gafas reticulares. El 97% de los sujetos consideró las gafas reticulares incómodas y solo un 3% las prefirió para visión de lejos con respecto a su corrección habitual.

#### CONCLUSIONES

Las gafas reticulares mejoran la AV de lejos de sujetos amétropes y la profundidad de foco. Si comparamos estos resultados con los obtenidos con corrección de los sujetos, las gafas reticulares proporcionan peor AV de lejos, disminuyen la velocidad de lectura y proporcionan una pérdida de sensibilidad en todo el campo visual. La opinión subjetiva de los pacientes otorga mayor calidad de vida a las gafas habituales que las gafas reticulares.