

COMUNICACIONES ORALES

VIERNES 8 DE ABRIL. Sala N-107+N-108 11:00

LENTES INTRAOCULARES MULTIFOCALES

ID:735

➤ Evaluación de la calidad visual tras implante de lente intraocular multifocal ZMB00.

AUTORES:

Galadriel Giménez Calvo¹, Diana Soriano Pina¹, Rubén Hernández Vian¹, Jorge Herrando Garijo², Sofía Otín Mallada², Irene Altemir Gómez², Beatriz Cameo Gracia¹, Alejandro Blasco Martínez¹, José Manuel Larrosa Poves¹, Vicente Polo Llorens³

¹Hospital Universitario Miguel Servet de Zaragoza. ²Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud. ³Instituto de Investigación Sanitaria de Aragón

OBJETIVO

Evaluar la calidad óptica y visual tras la cirugía de cataratas en pacientes implantados con lente intraocular monofocal (LIOMNF) y con lente intraocular multifocal (LIOMTF).
Material y métodos: Se diseñó un estudio prospectivo y de análisis transversal en el que se pre-seleccionaron 62 pacientes que iban a ser intervenidos de cirugía de catarata y posterior implante de LIOMNF o LIOMTF. Se evaluó preoperatoriamente la agudeza visual (AV) y el grado de aberraciones oculares de alto orden (HOA) mediante el aberrómetro KR-1W. En la evaluación postoperatoria se incluyó la determinación de la AV en visión lejana (VL), visión intermedia (VI) y visión próxima (VP), la medición de las HOA, la evaluación de la sensibilidad al contraste (SC) mediante el test CSV1000e en diferentes condiciones de iluminación, la percepción de halos con el software Halo v.1 y se valoró la satisfacción visual mediante el cuestionario NEI-RQL 42.

RESULTADOS

49 ojos (40,5%) fueron implantados con LIOMNF y 72 ojos (59,5%) fueron implantados con LIOMTF. No se encontraron diferencias significativas en la edad ($60,73 \pm 8,57$ años en el

grupo LIOMNF y $63,19 \pm 6,44$ años en el grupo LIOMTF, $p=0,11$) ni en la máxima AV corregida preoperatoria ($0,25 \pm 0,27$ LogMAR y $0,25 \pm 0,19$ LogMAR, respectivamente, $p=0,99$) entre ambos grupos. Se encontraron diferencias significativas en la AV postoperatoria en VI ($0,36 \pm 0,16$ para el grupo de LIOMNF y $0,26 \pm 0,16$ para el grupo de LIOMTF, $p < 0,01$), en VP ($0,50 \pm 0,15$ para LIOMNF y $0,13 \pm 0,15$ para LIOMTF, $p < 0,01$). La SC presentó diferencias significativas en condiciones fotópicas para 6 ciclos por grado (C/G) ($1,86 \pm 0,24$ para LIOMNF y $1,70 \pm 0,21$ para LIOMTF, $p < 0,01$) y en condiciones mesópicas para las frecuencias de 6 C/G ($1,60 \pm 0,27$ para LIOMNF y $1,43 \pm 0,30$ para LIOMTF, $p < 0,01$), 12 C/G ($1,02 \pm 0,34$ para LIOMNF y $0,85 \pm 0,35$ para LIOMTF, $p < 0,05$) y 18 C/G ($0,57 \pm 0,34$ para LIOMNF y $0,42 \pm 0,33$ para LIOMTF, $p < 0,05$). No se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre los resultados postoperatorios de la AV en VL, en HOA ni en la evaluación de la satisfacción visual entre ambos grupos.

CONCLUSIÓN

El implante de LIOMTF presenta mejor AV sin compensación en VI y VP. La LIOMNF presenta mejor SC en fotópica para 6 C/G y en mesópica para 6, 12 y 18 C/G. Ambas LIO presentan resultados similares en AV en VL, calidad óptica y satisfacción visual.