

COMUNICACIONES EN PÓSTER

EXPOSITOR N° 153

SUPERFICIE OCULAR / LENTES DE CONTACTO

ID:463

➤ Efecto de la multifocalidad de las lentes de contacto sobre la agudeza visual y estereopsis.

AUTORES:

Pablo Encinas Pisa², Marta Blanco Vázquez², Irene Sánchez Pavón², Sara Ortiz Toquero¹, Raúl Martín Herranz^{2,3}

¹Grupo de Investigación en Optometría. Instituto Universitario de Oftalmobiología Aplicada – IOBA. Universidad de Valladolid. ²Grupo de Investigación en Optometría. Instituto Universitario de Oftalmobiología Aplicada – IOBA. Departamento de Física TAO. Universidad de Valladolid. ³Faculty of Health and Human Sciences, Plymouth University. Plymouth (Reino Unido).

ANTECEDENTES Y OBJETIVOS

La presbicia se puede corregir con lentes de contacto (LC) mediante diseños multifocales o monovisión, sin embargo cada uno de estos diseños puede afectar de manera diferente a la función visual. El objetivo de este estudio es cuantificar el efecto de la multifocalidad de diferentes LC diseñadas para la corrección de la presbicia sobre la estereopsis y la agudeza visual (AV) binocular.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se incluyeron en el estudio 20 sujetos sanos con edades comprendidas entre los 18 y 30 años, sin patología sistémica, con AV monocular y binocular con o sin corrección $\geq 0,9$ (escala Snellen), con defectos refractivos esféricos $\leq 6,00$ D, cilindros $\leq 2,00$ D y estereopsis $\leq 60''$.

Se determinó la estereopsis (Test TNO) y la AV binocular (proyector ACP-7 Topcon, Japón), con la corrección habitual y con diferentes LC (manteniendo la corrección habitual): monovisión (MyDay® CooperVision; -0,25D en

ojo dominante, +1,75 en ojo no dominante) y LC multifocales de diseño esférico (Biofinity Multifocal® CooperVision de baja (+1,50) y alta (+2,50) adición con potencia neutra y PureVision2® Bausch&Lomb de baja (Low) y alta (High) adición con potencia neutra). Así mismo las medidas se repitieron empleando un filtro amarillo (corte 455nm). La adaptación de las LC se realizó de forma randomizada y enmascarada y las medidas con y sin filtro se realizaron tras un periodo mínimo de porte de las LC de 20 minutos.

Además, se recogió la opinión del usuario mediante un cuestionario en el que se valoró de 0 a 10 (siendo 10 la sensación más positiva) una serie de ítems relacionados con el porte de las LC.

RESULTADOS

La monovisión presentó el mayor impacto ($P < 0,05$) sobre la estereopsis, mientras que el resto de LC multifocales presentaron un impacto similar ($P > 0,28$) sobre la estereopsis [sin diferencias entre el valor de la adición o fabricante, ($P > 0,05$)] pero significativamente peor estereopsis ($P < 0,05$) que la obtenida con la corrección habitual (Fig.1A).

La AV disminuyó ($P < 0,05$) con el uso de LC multifocales, presentando un mayor impacto a medida que se aumenta la adición ($P < 0,01$) (Fig.1B). La AV obtenida mediante monovisión fue similar a la registrada con la corrección habitual ($P > 0,13$).

El uso del filtro amarillo mejoró la AV tanto con la corrección habitual como con las diferentes LC estudiadas (Fig.1B). Esta mejora sólo fue estadísticamente significativa ($P < 0,02$) en el caso de las adiciones bajas (en ambos fabricantes).

Finalmente, la valoración subjetiva de los usuarios fue similar con las diferentes lentes adaptadas en sequedad, confort y cálculo de distancias ($P>0,27$) (Fig.1C).

CONCLUSIONES

La adaptación en monovisión o de LC multifocales empeora la AV y la estereopsis de manera estadísticamente significativa. Son necesarios trabajos que mantengan las

condiciones refractivas constantes induciendo sólo cambios por la multifocalidad, como el realizado, para proporcionar evidencia del impacto de la multifocalidad sobre la visión y la estereopsis.

Así se podrá informar mejor a los futuros usuarios e identificar la opción correctora más adecuada o complementarla con el uso de un filtro amarillo tal y como sugieren los resultados preliminares de este trabajo.

