

COMUNICACIONES EN PÓSTER

EXPOSITOR N° 156

SUPERFICIE OCULAR / LENTES DE CONTACTO

ID:496

► Efecto de las lentes de contacto multifocales en la sensibilidad al contraste.

AUTORES:

Marta Blanco Vázquez¹, Pablo Encinas Pisa¹, Sara Ortiz Toquero¹, Irene Sánchez Pavón¹, Raúl Martín Herranz^{1,2}

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

ANTECEDENTES Y OBJETIVOS

El impacto de las lentes de contacto (LC) multifocales sobre la sensibilidad al contraste (SC) puede disminuir la calidad de visión, sin que se haya establecido claramente el impacto de la potencia de la adición, atribuyéndose un efecto multivariante en el que participan factores como la refracción del sujeto, grado de presbicia, envejecimiento ocular, etc. Así mismo, el uso de filtros amarillos parece mejorar la función visual, sin que se haya descrito su efecto sobre la visión a través de una LC multifocal. Este trabajo analiza el efecto de la multifocalidad de diferentes LC de diseño multifocal y monovisión sobre la SC, así como el impacto del uso de filtro amarillo de forma experimental, manteniendo constantes todas las variables, excepto el impacto óptico de la multifocalidad.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se incluyeron 20 sujetos sanos entre 18 y 30 años, sin patología sistémica, con agudeza visual monocular y binocular con o sin corrección $\geq 0,9$ (escala Snellen), con defectos refractivos esféricos $\leq 6,00D$, cilindros $\leq 2,00D$ y

estereopsis $\leq 60''$. Se determinó la SC (test CSV1000) de forma binocular con la corrección habitual, con dos tipos de LC multifocales esféricas [PureVision2® presbyopia (adición alta y baja) Bausch&Lomb® y Biofinity® multifocal (adiciones +1,50D y +2,50D) CooperVision®] y en régimen de monovisión [lentes MyDay® (-0,25D ojo dominante y +1,75D ojo no dominante) CooperVision®]. Tanto la adaptación de las LC como la medida de la SC se realizaron de forma randomizada y enmascarada tras un mínimo de 20 minutos de porte de las LC. Además, la SC se midió con y sin filtro amarillo (corte 455nm), manteniendo las mismas condiciones de iluminación ambiental en penumbra.

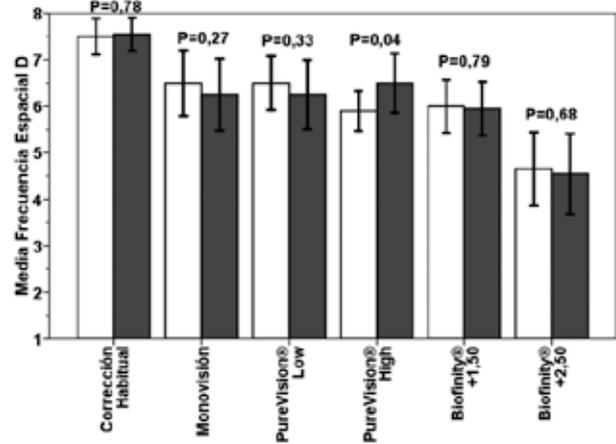
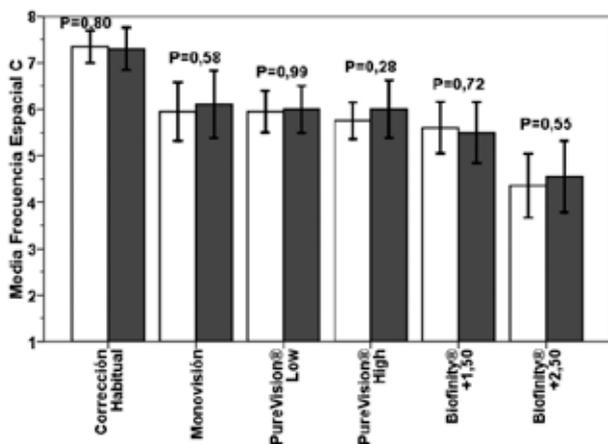
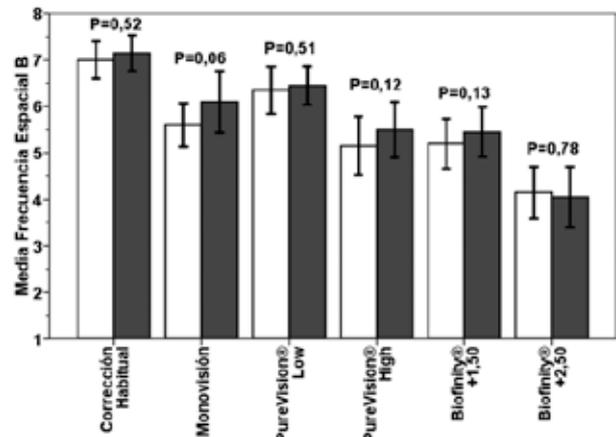
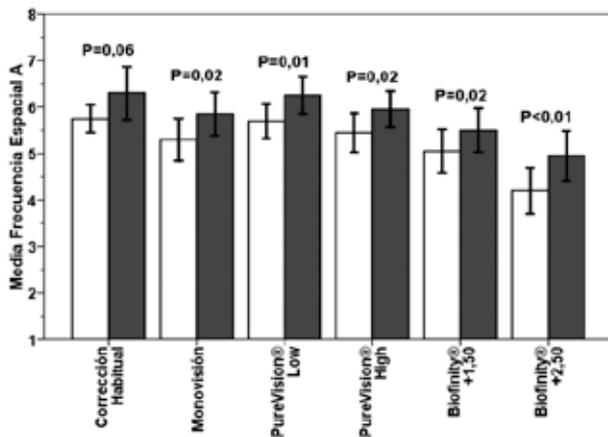
RESULTADOS

La SC disminuyó con todas las LC multifocales estudiadas comparada con la corrección oftálmica habitual. Esta disminución fue estadísticamente significativa ($P < 0,05$) en todas las frecuencias espaciales y todas las LC excepto con PureVision2® en bajas frecuencias. La SC fue menor ($P < 0,01$) con las LC Biofinity® que las PureVision2® excepto entre las adiciones bajas en las frecuencias de 12 y 18 ciclos/grado ($P > 0,13$). Se ha encontrado una mayor reducción en la SC al aumentar la adición en las lentes Biofinity® ($P < 0,02$) en todas las frecuencias y con PureVision2® en la frecuencia de 6 ciclos/grado ($P < 0,01$). El uso del filtro amarillo tiende a mejorar la medida de la SC en todas las frecuencias espaciales (Fig.1), si bien, la mejora fue sólo estadísticamente significativa ($P < 0,05$) en bajas frecuencias (para todas las LC) y en altas frecuencias sólo con la lente PureVision2® alta adición.

CONCLUSIONES

La multifocalidad y la monovisión reducen la SC en todas las frecuencias espaciales en ojos sanos manteniendo constante la corrección de la refracción y resto de variables implicadas en la visión (mismos sujetos, adaptación enmascarada, mismas condiciones ambientales, etc.). El

uso del filtro amarillo tiende a aumentar ligeramente la SC obtenida por LC multifocales, por lo que se podría considerar su uso para mejorar la función visual en portadores de LC multifocales. Son necesarios más estudios en condiciones controladas que determinen el impacto de la multifocalidad sobre la función visual.



□ Sin Filtro ■ Con Filtro