

COMUNICACIONES EN PÓSTER

EXPOSITOR Nº 31

CIRUGÍA REFRACTIVA ID: 780

➤ Evaluación de la calidad de visión en pacientes pósquirúrgicos por métodos subjetivos y métodos psicofísicos: análisis de casos.

AUTORES:

Santiago Escandón García¹, Filomena Ribeiro², José Manuel González Méijome¹

¹Universidade do Minho, Braga (Portugal). ²Hospital da Luz, Lisboa (Portugal).

ANTECEDENTES Y OBJETIVOS

La implantación de lentes intra-oculares (LIOs) multifocales es una práctica cada vez más frecuente entre los pacientes sometidos a cirugía de catarata y/o presbítas. Éstas presentan diseños ópticos complejos que generan diversos desafíos de adaptación para el paciente y dificultades de evaluación de sus efectos para los clínicos. El objetivo de este trabajo es mostrar ejemplos de tamaño, forma e irregularidad de la distorsión luminosa observada en pacientes implantados con LIOs monofocales, tóricas, bifocales y trifocales.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se muestran resultados gráficos para 4 pacientes implantados con cada una de las lentes utilizadas entre 1 y 3 meses después de su cirugía, midiendo así la distorsión de una fuente de luz (Light Distortion Analyzer, Universidad Minho) y consultándoles acerca de su sintomatología. Para este fin se emplea un cuestionario de calidad visual subjetiva (Quality of Vision Questionnaire) previamente validado para la población en estudio.

RESULTADOS

El tamaño, morfología e irregularidad de la distorsión luminosa presentan diferencias apreciables entre las distintas

lentes evaluadas, variando de 20% para las lentes monofocales a 60% para las lentes bifocales. Analizando los resultados obtenidos del cuestionario subjetivo se advierten valores (en una escala de 0 a 100) desde 35 para las lentes monofocales y hasta 50 para las lentes bifocales. Sin embargo, no se perciben diferencias de la misma magnitud que las observadas con la medida psicofísica de la distorsión luminosa; lo que sugiere que, aunque objetivamente el valor es en gran medida mayor en las lentes multifocales, la percepción subjetiva, si bien apunta en la misma dirección de mayores quejas con las lentes multifocales, no ha aumentado en la misma proporción.

CONCLUSIONES

La evaluación completa de los aspectos visuales, la calidad de visión subjetiva y la evaluación psicofísica, permiten entender mejor los desafíos, ventajas y limitaciones de estos dispositivos médicos. Tanto la medida psicofísica de la distorsión luminosa como la medida subjetiva de la calidad visual mediante cuestionario, son técnicas complementarias que pueden proporcionar al clínico información más completa como clave para comprender las posibles quejas de fenómenos fóticos notificadas por pacientes tras la cirugía con implante de lentes intraoculares con diseños ópticos avanzados. La discrepancia entre la medida psicofísica y la medida subjetiva lleva a pensar que existen fenómenos de adaptación que tendrán que ser analizados con mayor detalle en estudios futuros. Así, cabe destacar que existen nuevos instrumentos y dispositivos de medida psicofísica y/o psicométrica que permiten determinar y cuantificar las quejas de disfotopsias en condiciones de visión nocturna referidas por los pacientes pseudofáquicos implantados con LIOs.