

Comunicación en e-póster

Cirugía refractiva

18-02-2012 • 09:30 - 09:45 → T 10 • 024

Cirugía de presbicia con lente intraocular LENTIS® Mplus LS-312MF (Oculentis®)

Autores:

Gómez Neira, Patricia - A Coruña ⁽¹⁾, Ruiz Belenda, Berta
- A Coruña ⁽¹⁾, Antelo Piñeiro, Marcos - A Coruña ⁽¹⁾

Instituciones: ⁽¹⁾ Centro Oftalmológico Gutiérrez Mazeret y Amorós.

ANTECEDENTES Y OBJETIVOS

Las lentes intraoculares (LIO) multifocales (MF) surgieron en los años 80 debido a la demanda de tener buena visión sin necesidad de usar gafas en distancias intermedias y cortas, después de ser operado con facoemulsificación. Este problema se soluciona con la técnica de monovisión, pero hace que se manifieste otro: la pérdida de estereopsis.

Con la LIO Mplus se obtiene buena agudeza visual en lejos y en cerca sin sacrificar la estereopsis.

La lente Lentis® Mplus de Topcon es una lente acrílica multifocal esférica plegable, con una zona óptica de 6.00 mm y un tamaño de 12.00 mm. Su constante A es de 118.0 (acústico) o 118.2 (óptico). Está fabricada con material HydroSmart. La profundidad de cámara estimada es de 4.9 mm. Puede introducirse por incisiones de 2.6 mm.

La lente Lentis® Mplus tórica de Oculentis es una lente intraocular acrílica biconvexa plegable fabricada de material HydroSmart. Con una zona óptica de 6.0 mm y un tamaño de 11.00 mm. Su constante A es de 118.0 (acústico) o 118.1 (óptico). La profundidad de cámara anterior estimada es de 4.97 mm y la incisión es de 2.6 mm.

MATERIAL Y MÉTODO

Estudio clínico prospectivo en el que se incluyen 40 ojos operados de facoemulsificación con implante de LIO Mplus de Oculentis® (esférica y tórica).

Con media de edad de 65,23 años. Se analizó la agudeza visual con y sin corrección para lejos y cerca. Refracción media pre-operatoria esférica $+0,92 \pm 0,16$ dioptrías y tórica $-0,93 \pm 1,03$ dioptrías. El seguimiento de los pacientes fue de 3 meses.

RESULTADO

Av lejos sc $0,8 \pm 0,20$.

Av cerca sc $0,6 \pm 0,35$.

El 2,72% se queja de fotofobia y mala visión en cerca.

El 5,57% presenta opacidad capsular posterior en 3 meses post-operatorio.

CONCLUSIONES

- Lente segura con buena tolerancia y biocompatibilidad.
- Buena adaptación por parte del paciente.
- Buena opción para la corrección de la presbicia
- La LIO Mplus aporta buena agudeza visual a distancias intermedias.
- Cualquier descentramiento o defecto refractivo residual repercute en mayor medida que si fuese una LIO monofocal.



- La visión de halos, aunque no tiene repercusión en la vida cotidiana del paciente.

- Induce aberración comática sin repercusión subjetiva por parte del paciente.