

Comunicación Oral

Baja visión y rehabilitación visual

18-02-2012 • 10:30 - 10:50 → Sala N-107 + N-108

Tratamientos de rehabilitación visual de las hemianopsias homónimas completas: prismas adosados de Palomar, prismas Press-on y espejo nasolaterovisor de Palomar

Autores:

Palomar - Mascaró, Virginia - Barcelona ⁽²⁾, Quevedo - Junyent, Dra. Lluïsa - Terrassa ⁽³⁾, Palomar - Mascaró, Lourdes - Sant Boi ⁽¹⁾, Vendell - Gómez, Dra. Cristina - Barcelona ⁽²⁾, Punti - Badosa, Dra. Anna - Sant Boi ⁽⁴⁾, Ubia - Saez, Dra. Sandra - Sant Boi ⁽⁴⁾

Instituciones: ⁽¹⁾ Centro Optométrico Palomar. ⁽²⁾ Consultorio Oftalmológico Palomar. ⁽³⁾ Universitat Politècnica de Catalunya. ⁽⁴⁾ Centro Oftalmológico Palomar.

ANTECEDENTES Y OBJETIVOS

Las hemianopsias homónimas (HHC) se presentan como resultado de procesos patológicos estructurales que afectan a las vías visuales retroquiasmáticas, creando una incapacidad visual muy molesta.

Actualmente, hay tratamientos bastante controvertidos y pocos profesionales los utilizan, en parte porque las técnicas son poco conocidas. Pensamos que es importante la difusión de los sistemas de rehabilitación, ya que estos pacientes pueden mejorar su calidad de vida (orientación en el espacio, deambulación, lectura, etc.) con la restitución de la imagen del campo perdido mediante diversas técnicas, entre las que se encuentran los prismas adosados Palomar y el espejo nasolaterovisor de Palomar.

OBJETIVOS

- Analizar casos clínicos de pacientes tratados con estas técnicas.
- Valorar la eficacia de las técnicas empleadas en el tratamiento de las HHC en términos de mejora subjetiva de la calidad de vida.

– Difundir nuestros diseños y procedimientos clínicos de adaptación.

MATERIAL Y MÉTODO

Se han recopilado 89 historias clínicas de pacientes con HHC (19 derechas, 70 izquierdas) correspondientes a 72 varones y 17 mujeres, de una edad promedio de 54,8 años, y se han estudiado las técnicas de rehabilitación visual empleadas, así como el tiempo de adaptación y los resultados obtenidos con el tratamiento.

Adicionalmente, se ha valorado el grado de mejoría experimentada (deambulación, orientación, lectura, etc.), mediante un cuestionario de calidad de vida diseñado específicamente para este fin.

RESULTADO

La mayoría de los pacientes tratados inicialmente con Prismas Pres-on fueron adaptados con los prismas adosados de Palomar, ya que todos ellos notaban diferencia de nitidez entre los hemicampos visuales. Relacionando la ayuda empleada con la diferencia de nitidez de los hemicampos registrada en el cuestionario utilizado con este fin, se ha encontrado que, en visión lejana, de los 5 pacientes que usan prismas Press-on, solo 1 (20%) no aprecia diferencia de nitidez, mientras que la totalidad de los que usan espejo (26 pacientes), prisma Palomar (48 pacientes) o prisma Palomar en bifocal (10 pacientes) no nota diferencias. En visión próxima se ha evidenciado que, de los 9 pacientes que usan prismas Press-on, 8 (89%) sí perciben diferencias, mientras que la totalidad de los que usan los Prismas de Palomar no aprecia diferencia alguna entre los hemicampos visuales.

Con los prismas adosados de Palomar también se ha constatado una importante mejora de calidad de vida. En las



comparaciones de las ayudas visuales empleadas en visión de lejos, en las diferentes fases en las que se valoran diversos indicadores a este respecto, se obtienen diferencias estadísticamente significativas tanto en el cuestionario realizado a los 3 meses ($KW=29.13$; $p < 0.001$) como en el final. ($KW=40,10$; $p < 0.001$). Igualmente, en visión de cerca, se obtienen diferencias estadísticamente significativas en el último control del tratamiento propuesto ($KW=19.37$; $p < 0.001$).

CONCLUSIONES

- Las técnicas de adaptación presentadas contribuyen significativamente a la rápida mejoría de la calidad de vida del paciente.
- La adaptación binocular y el centrado preciso de los prismas son de gran importancia para el éxito de los prismas adosados de Palomar.