

# Comunicación en e-póster

Baja visión y rehabilitación visual

19-02-2012 • 10:00 - 10:15 → T 2 • 108

## Utilización de un test para medir la agudeza visual de lejos en pacientes con escotoma macular basado en el diseño de E múltiples de Harris

### Autores:

Gea Santamaría, Eduardo - Miranda de Ebro <sup>(1)</sup>, Vázquez Molini, José María - Madrid <sup>(1)</sup>, Garzón, Nuria - Madrid <sup>(1)</sup>, Nieto Bona, Amelia - Madrid <sup>(1)</sup>, Donate, Juan - Madrid <sup>(2)</sup>, García Feijoo, Julián - Madrid <sup>(1)</sup>

Instituciones: <sup>(1)</sup> Universidad Complutense. <sup>(2)</sup> Hospital Clínico.

### OBJETIVO

Medir y comparar la eficacia en la medida de la agudeza visual potencial de lejos entre un test basado en el diseño de la E múltiples de Harris HM y el ETDRS en pacientes con Degeneración Macular Asociada a la Edad y escotoma central.

### MÉTODOS

Se ha desarrollado un test basado en el diseño de Harris HM con múltiples E de Snellen de contraste unidad, negro sobre fondo blanco, y progresión logarítmica de 0.4 a 1.3 logmar para utilizarse a 2 metros. Se ha seleccionado un grupo de población formado por 16 pacientes, 24 ojos con Degeneración Macular Asociada a la Edad (DMAE), escotoma central y agudeza visual de lejos con la mejor compensación AVMC menor de 0.6 logmar, de 66 a 90 años con una media de 76. Se han medido las AVMC en condiciones fotópicas con los dos test, y se han analizado los resultados utilizando Medcal v7.3.01

### RESULTADOS

La AVMC en el grupo de pacientes con DMAE medido con ETDRS (0.52 a 0.98 logmar) y con el HM (0.4 a 1.1 logmar). La prueba de Bland-Altman (Figura 1) muestra que el test HM aporta valores de mejor AVMC (-0.07 logmar). El análisis

estadístico muestra diferencias significativas entre ambos test para este grupo de población  $p = 0.0324$ .

### CONCLUSIONES

El test HM puede ser una herramienta útil para conocer la agudeza visual de lejos en pacientes con escotoma macular que utilicen zonas de retina no dañadas. Esta información podría llegar a ser útil para valorar las posibilidades que tienen dichos pacientes en la utilización de la fijación excéntrica para realizar algunas tareas. Sin embargo, puesto que las diferencias son inferiores a 0.1 logmar, no podemos afirmar que se produzca una mejoría en la toma de AVMC con el HM. Además, las diferencias son muy dispares y se necesitaría de más medidas para conocer exactamente cuándo este test puede llegar a ser útil.

