

Comunicación en e-póster

Baja visión y rehabilitación visual

18-02-2012 • 10:00 - 10:15 → T 4 • 166

Mejora de la calidad de vida asociada a la prescripción de filtros de absorción selectiva

Autores:

Mena Nieto, Judith - Valladolid ⁽¹⁾, Tesón Yudego, Marisa - Valladolid ⁽¹⁾, Coco Martín, María Begoña - Valladolid ⁽¹⁾, Mayo Íscar, Agustín - Valladolid ⁽¹⁾, López Miguel, Alberto - Valladolid ⁽¹⁾

Instituciones: ⁽¹⁾ Instituto Universitario de Oftalmobiología Aplicada (IOBA), Universidad de Valladolid.

INTRODUCCIÓN

Los filtros son capaces de mejorar algunas funciones visuales básicas como la agudeza visual y la sensibilidad al contraste, así como de reducir el deslumbramiento, por lo que pueden contribuir a la rehabilitación de pacientes con Baja Visión. Existen herramientas para evaluar el impacto de la enfermedad visual tanto en las actividades de la vida diaria que implican el uso de la visión como en la función psicosocial. Estas herramientas pueden utilizarse para evaluar si el uso de filtros es beneficioso o no en pacientes con patología visual.

OBJETIVO

Evaluar el efecto sobre la calidad de vida del uso de filtros de absorción selectiva en pacientes con patología de polo anterior y posterior.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio retrospectivo de 13 historias clínicas de sujetos mayores de edad de ambos sexos, 9 con patología de polo anterior y 4 con patología de polo posterior, usuarios de filtros de absorción selectiva, en los que se han evaluado los cambios en su calidad de vida debidos a la utilización del mismo mediante un test estandarizado de calidad de vida (The National Eye Institute 25-Item Visual Function Questionnaire; NEI-VFQ25) y un cuestionario de sintomatología de ojo seco (Ocular Sur-

face Disease Index; OSDI). Ambos fueron realizados de manera telefónica en dos sesiones separadas 15 días entre sí. Fueron divididos en dos grupos (G1: usuarios de filtro con patología de polo anterior; G2: usuarios de filtro con patología de polo posterior)

RESULTADOS

NEI-VFQ25: Grupo muestral: mejora global altamente significativa ($p=0,001$). Mejora significativa en "función social" ($p=0,039$), "salud mental" ($p=0,018$), y "visión lejana" (altamente significativa; $p=0,007$). Aumento de la calidad de vida en "salud general", "visión de cerca" y "función laboral". Tendencia a la disminución del dolor ocular y de la dependencia, pero no significativa. G1: Mejora global, estadísticamente significativa ($p=0,030$), en la calidad de vida entre los dos momentos evaluados. Tendencia a la mejora de la calidad de vida en las áreas "salud general", "visión de cerca", "visión de lejos", "función social", "salud mental" y "función laboral" y disminución del dolor ocular y de la dependencia. G2: Mejora global significativa ($p=0,026$) con mejora de la calidad de vida en "visión de lejos" ($p=0,034$) y en "salud mental" ($p=0,016$). Mejora, no significativa, en "visión de cerca", "visión de lejos", "función social", "salud mental", "función laboral", "dependencia", "conducción" y "visión periférica".

OSDI: tanto en global como para cada uno de los grupos evaluados, se observa una tendencia a la disminución del índice OSDI, no siendo esta estadísticamente significativa.

CONCLUSIONES

El NEI-VFQ25, al contrario que el OSDI, puede ser una buena herramienta de evaluación del efecto de los filtros de absorción selectiva en la calidad de vida de sus usuarios. Los filtros de absorción selectiva parecen ser susceptibles de mejorar la calidad de vida tanto de pacientes con patología de polo posterior como de polo anterior.