



Comunicación e-póster

ATENCIÓN PRIMARIA / SALUD PÚBLICA

Sábado, 5 de abril ▶ 10:40 h ▶ T-10 ▶ ID-00142

▼ EXTENSIÓN DEL HALO Y DISPERSIÓN INTRAOCULAR COMO NUEVOS INDICADORES DE INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA EN PACIENTES CON CATARATAS

Autores:

Irene Fuentes Vega¹, Celeste Marina Verde², Catalina Palomo Álvarez³, Fernando Gómez Sanz¹, María C. Puell Marín³

Instituciones: ¹Hospital del Henares ²Hospital Infanta Leonor ³Grupo de Investigación Visión Aplicada, Facultad de Óptica y Optometría. UCM

ANTECEDENTES Y OBJETIVOS

Las cataratas alteran no sólo la agudeza sino también la calidad visual. Los cambios en el índice de refracción del cristalino generan un aumento de la dispersión intraocular y del halo que genera el deslumbramiento. Actualmente, la indicación quirúrgica de las cataratas se basa en la agudeza visual y en el grado de catarata, pero puede que la extensión del halo sea un criterio igualmente relevante a la hora de decidir una cirugía. El objetivo de este trabajo es medir la dispersión intraocular y la extensión del halo producido por una fuente deslumbrante en pacientes afectados de cataratas, y relacionar ambas medidas con el grado de catarata, la agudeza visual y la indicación quirúrgica.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se incluyeron 81 ojos de 44 pacientes con catarata grado 2, o mayor, según la escala LOCS III. Se realizaron las siguientes pruebas: Agudeza Visual (AV) logarítmica Bailey-Lovie de alto contraste en condiciones fotópicas, adaptación a la oscuridad y pupilometría, medida de la dispersión intraocular con C-Quant y medida de la extensión del halo mediante el campímetro Mon CV3, utilizando optotipos de luminancia 5cd/m².

RESULTADOS

La edad media de la muestra fue de $67,14 \pm 5,99$. Los valores medios de dispersión para los grados de catarata 2, 3 y 4 fueron $1,25 \pm 0,03$, $1,47 \pm 0,05$ y $1,82 \pm 0,00$ unidades logarítmicas respectivamente, mediante el Test F-Anova se determinó que el grado de catarata sí influye en la dispersión intraocular ($p=0,000$). Los valores medios de extensión de halo para los grados de catarata 2, 3 y 4 fueron $91,53 \pm 6,13$, $139 \pm 5,82$ y $165 \pm 0,00$ minutos de arco respectivamente, la estadística con F-Anova reveló que el grado de catarata sí influye en la medida del deslumbramiento ($p=0,000$). Además, existe una fuerte relación lineal entre la dispersión intraocular y la medida de halo en minutos de arco ($p=0,000$). Finalmente, la indicación quirúrgica depende del grado de catarata ($p=0,005$), de la agudeza visual del paciente ($p=0,000$), de la dispersión intraocular ($p=0,010$) y de la extensión del halo ($p=0,000$).

CONCLUSIONES

La dispersión intraocular y la extensión del halo están relacionadas con el grado de catarata, la agudeza visual y la indicación quirúrgica, además de estar directamente relacionadas entre sí. Ambas medidas aportan información que ayuda a comprender la limitación visual que provocan las cataratas, pudiendo ser incorporadas a la praxis clínica diaria como nuevos indicadores de intervención quirúrgica.