

ID: 02753

CIRUGÍA REFRACTIVA Y DE CATARATAS

SCREENING DE LA DISFOTOPSIA POSITIVA EN EL
PREOPERATORIO DE CIRUGÍA DE PRESBICIA Y CATARATAS

Autores: MANUEL RODRÍGUEZ VALLEJO¹, Callosa de Segura; NOEMÍ BURGUERA GIMÉNEZ¹, Valencia; CARLOS ROCHA DE LOSSADA^{1,2}, Málaga; FRANCISCO ZAMORANO MARTIN^{1,3}, Málaga; JOAQUÍN FERNÁNDEZ PÉREZ¹, Almería. 1 - Qvision, Departamento de Oftalmología, Hospital VITHAS Almería, España; 2 - Departamento de Oftalmología, Hospital Virgen de las Nieves, Granada, España; 3 - Departamento de Oftalmología, Hospital Regional de Málaga, Málaga, España.

Palabras clave: disfotopsia, presbicia, cataratas.

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS

La disfotopsia positiva (DP) se define como la "molestia" a los Fenómenos Fóticos (FF) que son artefactos brillantes percibidos por los pacientes, alrededor de luces directas o reflejadas sobre objetos que se encuentran en el campo visual. El objetivo de este estudio fue evaluar los FF y la DP en el *screening* preoperatorio de cirugía de presbicia y cataratas con el fin de desarrollar un protocolo clínico con el que detectar pacientes que podrían sufrir una mayor molestia tras el implante de una lente intraocular multifocal (LIOM).

MATERIAL Y MÉTODOS

Se evaluaron 82 sujetos de edades comprendidas entre 45 y 80 años incluyendo las siguientes pruebas de medición de FF: Índice de Distorsión Luminosa (LDI, *Light Distortion Analyzer*) y un simulador de gradación del FF (*DysphotopsiApp*) que se suministraba a la vez que el paciente experimentaba el FF mirando a dos luces LED. Dicho simulador incluyó una pregunta sobre el nivel de molestia al FF medido en una escala *Likert* con 5 posibles respuestas desde "Nada" hasta "Extremadamente" molesto. Se llevó a cabo una regresión logística con el fin de determinar el punto de corte para el LDI que mejor predice el paso de una respuesta "Ligeramente" a "Modera-

damente" molesto. El LDI se relacionó con tres índices objetivos de gradación de la esclerosis del cristalino: el Índice de dispersión ocular (*OSI*, HD Analyzer), el índice de disfunción del cristalino (*DLI*, iTrace) y el estado del núcleo de *Pentacam* (*PNS*, Pentacam Wave).

RESULTADOS

Los porcentajes de pacientes molestos por los FF fueron: "Nada" (22%), "Ligeramente" (50%), "Moderadamente" (18.2%) y "Muy" (9.8%) molestos. El LDI se correlacionó de forma significativa con la pregunta de molestia ($\rho=0,34$, $p=0.002$) y también con el OSI ($\rho=0.67$, $p<0.0005$), el DLI ($\rho=-0.29$, $p=0.007$) y el PNS ($\rho=0.48$, $p<0.0005$). La mediana del LDI se incrementó para los sujetos clasificados en cada uno de los niveles de molestia, desde 7.82% ("Nada") hasta 29.13% ("Moderadamente") molesto. Sin embargo, la mediana del LDI en el nivel "Muy" descendió hasta el 17.17%. Aunque el simulador también mostró correlaciones con la pregunta de molestia, no se encontraron correlaciones con los métodos objetivos de gradación.

El punto de corte que predijo el paso de "Ligeramente" a "Moderadamente" molesto fue $>15.20\%$ para el LDI (ROC-AUC=0.64; $p=0.05$), que pudo estimarse con los siguientes valores de los métodos de gradación: ≥ 2.8 para el *OSI*, ≤ 7.6 para el *DLI* y ≥ 2 para el *PNS*.

COMUNICACIÓN ORAL

▶ CONCLUSIONES

El hecho de que un 9.8% de pacientes "Muy" molestos con los FF mostrasen una mediana del LDI de 17.17%, pone de manifiesto que la DP va más allá de la componente óptica y puede haber pacientes "Muy" molestos a

los FF antes de la cirugía, incluso sin una anomalía óptica que justifique esta respuesta. Incluir una pregunta sobre DP en el preoperatorio junto con un método objetivo de gradación o con la medida directa del LDI podría ayudar a detectar este tipo de pacientes con mayores molestias a los FF tras el implante de la LIOM.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA



PARTNER PREFERENTE

