

COMUNICACIÓN EN E-PÓSTER

ID: 02722

CIRUGÍA REFRACTIVA Y DE CATARATAS

REVISIÓN SISTEMÁTICA DE LA LITERATURA CIENTÍFICA SOBRE LA CORRECCIÓN DE LA PRESBICIA CON LA TÉCNICA PRESBYLASIK

Autores: AINHOA MOLINA MARTÍN¹, Alicante; DAVID P. PIÑERO LLORENS^{1,2}, Alicante; MANUEL RODRÍGUEZ VALLEJO³, Almería; CARLOS ROCHA DE LOSSADA⁴, Granada; JOAQUÍN FERNÁNDEZ³, Almería.

1 - Grupo de Óptica y Percepción Visual (GOPV). Departamento de Óptica, Farmacología y Anatomía. Universidad de Alicante; 2 - Unidad de Optometría Clínica y Unidad de Oftalmología (IMQO). Hospital Vithas Medimar Internacional, Alicante; 3 - Departamento de Oftalmología (Qvision). Hospital Vithas, Almería; 4 - Departamento de Oftalmología. Hospital Virgen de las Nieves, Granada.

Palabras clave: PresbyLASIK, presbicia, cirugía láser.

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS

El PresbyLASIK es una técnica refractiva en la cual se ablaciona la córnea induciendo un perfil multifocal con el objetivo de proporcionar un foco en visión de lejos, intermedia y cerca. En función de las características refractivas del paciente, si miope o hipermetrope, o la cantidad de adición necesaria y donde se profile, si central o periférica, podemos encontrar múltiples perfiles distintos de ablación. Además, en ocasiones, el PresbyLASIK se ha aplicado junto con la monovisión, combinando perfiles multifocales en un ojo y convencionales en otro, ampliando con esto las posibilidades de compensación. Todas estas combinaciones nos proporcionan un amplio rango de opciones quirúrgicas para los pacientes presbíta, pero también dificulta la tarea de conocer el impacto real de la técnica sin la interferencia de otros factores como la micro-monovisión. El objetivo del presente estudio es el de localizar la literatura científica que existe sobre el tratamiento PresbyLASIK en los últimos años, y analizar la calidad de esta evidencia científica mediante la utilización de herramientas validadas.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se llevó a cabo una búsqueda en la base de datos PubMed incluyendo los términos: PresbyLASIK OR PresbyMax OR Presbyond OR Presbyone OR CustomQ. Se incluyeron artículos en inglés con acceso completo al texto. El análisis de calidad de las publicaciones se llevó a cabo con el método ROBINS-I y Moga 20-criterion quality appraisal checklist. La calidad de los artículos revisados en función del riesgo de sesgo fue obtenida de cada publicación siguiendo las guías de cada herramienta de evaluación.

RESULTADOS

Un total de 42 artículos fueron obtenidos de la ecuación de búsqueda, pero tras la aplicación de los criterios de selección y la inclusión de una búsqueda manual adicional, finalmente fueron incluidos 15 artículos: 2 ensayos clínicos no aleatorizados y 13 estudios de series de casos. En el caso de los ensayos clínicos, el riesgo de sesgo resultó moderado en un estudio y serio en otro, siendo las mayores fuentes de riesgo los dominios relativos a ▶

COMUNICACIÓN EN E-PÓSTER

- ▶ confusión, selección de los participantes o la medida de los parámetros a estudio. En las series de casos, la principal fuente de riesgo de sesgo resultó que los sujetos no eran incluidos en el estudio en el mismo punto de la condición (diferente edad y/o nivel de presbicia). Otros factores como el reclutamiento consecutivo, la valoración por parte de asesores cegados, o la adecuación de las conclusiones a los resultados obtenidos también mostraron cierto nivel de incertidumbre.

CONCLUSIONES

La investigación científica sobre PresbyLASIK existente hasta la fecha está apoyada principalmente en series de

casos, los cuales generan un nivel limitado de evidencia científica. Los ensayos clínicos aleatorizados analizados, solo demuestran el potencial beneficio de combinar los perfiles multifocales con cierto grado de monovisión en el ojo no dominante con el objetivo de mejorar la calidad visual en visión próxima. Son necesarios futuros ensayos clínicos para proporcionar evidencia científica consistente sobre el beneficio de esta técnica o al menos su equivalencia con otras técnicas terapéuticas de corrección de la presbicia.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA



PARTNER PREFERENTE

