

ID: 19953

CORRELACIÓN ENTRE LA DOMINANCIA OCULAR Y LOS CRITERIOS DE SELECCIÓN DE LENTES ESCLERALES MULTIFOCALES CONVENCIONALES Y CON ÓPTICA DESCENTRADA

Autores:

MARÍA ROMAGUERA PLANELLS. Ocupharm Research Group, Departamento de Optometría y Visión, Facultad de Óptica y Optometría, Universidad Complutense de Madrid. Madrid. España.

ANA PRIVADO AROCO. Ocupharm Research Group, Departamento de Optometría y Visión, Facultad de Óptica y Optometría, Universidad Complutense de Madrid. Madrid. España.

GONZALO VALDÉS SORIA. Ocupharm Research Group, Departamento de Optometría y Visión, Facultad de Óptica y Optometría, Universidad Complutense de Madrid. Madrid. España.

MARÍA SERRAMITO BLANCO. Ocupharm Research Group, Departamento de Optometría y Visión, Facultad de Óptica y Optometría, Universidad Complutense de Madrid. Madrid. España.

JUAN GONZALO CARRACEDO RODRÍGUEZ. Ocupharm Research Group, Departamento de Optometría y Visión, Facultad de Óptica y Optometría, Universidad Complutense de Madrid. Madrid. España.

Tipo de comunicación:

Comunicación oral

Área temática:

SEGMENTO ANTERIOR, LENTES DE CONTACTO Y TECNOLOGÍAS DIAGNÓSTICAS

Subárea temática:

Contactología

Palabras clave:

Lentes esclerales, dominancia ocular, lentes multifocales.

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS:

Las lentes esclerales han ganado reciente interés como una importante herramienta para la compensación de errores refractivos en pacientes con patologías corneales. El principal problema que presentan es su compleja adaptación, más aún si consideramos diseños multifocales con óptica convencional y descentrada en función del centro pupilar. Además de geometrías Dominante (D) y No-Dominante (ND) en función del diámetro de la zona óptica destinada a la visión de cerca. El objetivo de este estudio consistió en la evaluación del éxito en la adaptación de las lentes esclerales multifocales convencionales y descentradas según la información proporcionada por el fabricante y si, en función de la dominancia ocular, la adición, la edad o la refracción se pudieran establecer correlaciones que mejoren la probabilidad de éxito en la adaptación.



COMUNICACIÓN ORAL

MATERIAL Y MÉTODOS:

Dieciocho sujetos presbíteros con una media de edad de 51.8933.92 años (rango 47-50) participaron voluntariamente en el estudio. Las pruebas se realizaron en la Clínica de Optometría de la Universidad Complutense de Madrid. Cada paciente fue adaptado con las cuatro posibles combinaciones de lentes esclerales multifocales (*Onefit MED®*; CooperVision, Canadá) en función de sus dos geometrías (DD, NDND, NDD, DND), tanto en diseños convencionales como de óptica descentrada. La medida del descentramiento de las lentes se realizó tomando como referencia el centro pupilar con un software personalizado para tal fin. En cada visita se realizó un examen completo con lámpara de hendidura, medida de la dominancia ocular motora y sensorial, agudeza visual en alto (100%) y bajo contraste (10%), estereopsis, sensibilidad al contraste, curvas de desenfoque binoculares, confort y calidad visual subjetiva mediante una escala analógica visual. Los resultados se analizaron en función de la dominancia motora y sensorial de cada participante. Se utilizó el SPSS (análisis de la varianza ANOVA; IBM; EE.UU.) para el análisis estadístico. Se consideró $p < 0.05$ como estadísticamente significativo.

RESULTADOS:

La adición media de los participantes del estudio fue de $1.72 \pm 0.38D$. Se consideró aquella combinación en ambos diseños, convencional y descentrada, que ofrecía mejores resultados a nivel optométrico. En el 44.44% de los participantes la combinación que mejor rendimiento visual proporcionaba fue la misma en el diseño convencional y descentrado. Los criterios establecidos por la guía de adaptación del fabricante solo se cumplieron en el 27.77% y el 22.22% de los participantes para la combinación convencional y descentrada, respectivamente. Se observó que la elección de la combinación no dependía del tamaño pupilar, de la adición, la edad o la refracción del paciente ni en monocular ni de forma binocular según la dominancia motora y sensorial ($p > 0.05$).

CONCLUSIONES:

Las variables analizadas en este estudio no pueden mejorar el éxito de la guía de adaptación del fabricante, la cual tiene un bajo porcentaje de acierto. Es necesaria una valoración más amplia, considerando los resultados de las diferentes pruebas optométricas y parámetros como el estilo de vida del paciente. Además, también son necesarios más estudios que identifiquen criterios para unificar en que variables hay que centrarse para seleccionar el mejor diseño de lentes esclerales multifocales.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



PARTNER
PREFERENTE

