

ID: 20385

SEGUIMIENTO DE UN AÑO DE UNA LENTE INTRAOCULAR MULTIFOCAL CON DESPLAZAMIENTO DE FASE ELEVADO OPTIMIZADO

Autores:

JAVIER ALEJANDRO SEBASTIÁN CARMONA. Qvision. Almería. España.
JOAQUÍN FERNÁNDEZ PÉREZ. Qvision. Almería. España.
SATHISH SRINIVASAN. University Hospital Ayr, Scotland. Reino Unido.
NOEMÍ BURGUERA GIMÉNEZ. Qvision. Almería. España.
JAVIER MARTÍNEZ PEÑA. Qvision. Almería. España.
MANUEL RODRÍGUEZ VALLEJO. Qvision. Almería. España.

Tipo de comunicación:

Comunicación oral

Área temática:

SEGMENTO ANTERIOR, LENTES DE CONTACTO Y TECNOLOGÍAS DIAGNÓSTICAS

Subárea temática:

Intervención optométrica en cirugía ocular

Palabras clave:

Lente intraocular multifocal, desplazamiento de fase, optimizado

OBJETIVO:

Evaluar los resultados estándar de una lente intraocular multifocal (miOL) con cambio de fase elevado (EPS) optimizado.

Lugar: Qvision, Departamento de Oftalmología, VITHAS Almería, España.

Diseño: Observacional retrospectivo.

MÉTODOS:

Se incluyeron en el análisis 41 pacientes, operados consecutivamente de cataratas o de intercambio de lentes refractivos con el implante del Liberty 640PM (EPS 2.0) y seguidos durante 12 meses. Las variables recuperadas fueron la agudeza visual a distancias lejanas, intermedias y cercanas; curvas de desenfoque (VADC); y error de predicción de 4 fórmulas optimizadas para *IOLMaster 500* y *Pentacam AXL Wave*. También se obtuvieron resultados informados por los pacientes para evaluar la independencia de las gafas, la satisfacción, la molestia hasta la disfotopsia, las dificultades en las tareas de la vida diaria y la decisión de ser operado con la misma miOL.



COMUNICACIÓN ORAL

RESULTADOS:

La mediana de la eficacia monocular con la mejor corrección de distancia fue de 0, 0,1 y 0,1 logMAR en distancias lejanas, intermedias y cercanas, respectivamente, y los pacientes lograron binocularmente una mediana de 0 logMAR en las 3 distancias. VADC mostró una profundidad de campo de 3 dioptrías (D) por encima de 0,2 logMAR con un aumento medio de 0,07 logMAR de -1,5 a -2,5 D. Se logró una independencia total de las gafas a larga distancia, mientras que el 97,6% y el 85,4% se logró a distancia intermedia y distancias cercanas, respectivamente. Al 7,3% de los pacientes les molestaba la disfotopsia y el 92,6% de los pacientes tenían probabilidades de ser operados nuevamente.

CONCLUSIONES:

EPS 2.0 restauró la visión de los pacientes en todo el rango de profundidad de campo con una disminución casi monótona del rendimiento visual de lejos a cerca, logrando altas tasas de independencia de las gafas en todas las distancias y con bajas tasas de disfotopsia positiva.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



PARTNER
REFERENTE

