

ID: 19963

RESULTADOS DE LA IMPLANTACIÓN BILATERAL DE UNA LENTE INTRAOCULAR DE RANGO EXTENDIDO EN PACIENTES CON CATARATAS Y GLAUCOMA LEVE O MODERADO

Autores:

MARC BIARNÉS PÉREZ. OMIQ Research. Barcelona. España.

ELENA LÓPEZ. OMIQ Research. Barcelona. España.

SERGI RUIZ. OMIQ Research. Barcelona. España.

MERITXELL VÁZQUEZ. OMIQ Research. Barcelona. España.

MERCÈ GUARRO. OMIQ Research. Barcelona. España.

Tipo de comunicación:

Comunicación en e-póster

Área temática:

SEGMENTO ANTERIOR, LENTES DE CONTACTO Y TECNOLOGÍAS DIAGNÓSTICAS

Subárea temática:

Intervención optométrica en cirugía ocular

Palabras clave:

Cataratas, glaucoma, lente intraocular de rango extendido.

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS:

La implantación de lentes intraoculares (LIO) multifocales está generalmente contraindicada en pacientes con patologías oculares como el glaucoma por la pérdida adicional en la sensibilidad al contraste (SC) y las disfotopsias inducidas. Sin embargo, nuevos diseños de LIO de rango extendido (EDOF) inducen mínimas alteraciones visuales y podrían mejorar la visión a distintas distancias en estos pacientes.

MATERIAL Y MÉTODOS:

Estudio piloto prospectivo, longitudinal, intervencional y de un solo brazo para evaluar la eficacia y seguridad de la implantación bilateral de una LIO EDOF en pacientes con cataratas y glaucoma. Se incluyeron pacientes con diagnóstico clínico de glaucoma primario de ángulo abierto en ambos ojos controlados farmacológicamente y de grado leve a moderado, definido como aquél con una prueba del hemicampo de glaucoma fuera de límites normales y defecto medio en la campimetría 24-2 (*Humphrey*®, Zeiss) entre 0 y -12 dB. Pacientes con otras comorbilidades o cirugía ocular previa, refractiva o no, fueron excluidos.



COMUNICACIÓN e-POSTER

A los tres meses de la cirugía se evaluaron, con la mejor corrección lejana y de forma mono y binocular mediante el test ETDRS (Precision Vision) en condiciones fotópicas, la agudeza visual lejana (DCVA), intermedia (DCIVA) y cercana (DCNVA); también se determinó la SC con el test Pelli-Robson, la agudeza visual logMAR con bajo contraste a 66 y 40 cm, las disfotopsias mediante el test *Light Distorsion Analyzer*® (Universidad de Minho) y las complicaciones quirúrgicas. Se realizó una estadística descriptiva y, cuando fue aplicable, una comparación de los valores pre/poscirugía mediante la t de Student pareada o el test de Mann-Whitney, según la normalidad de su distribución. El cálculo del tamaño muestral determinó una n=24 pacientes con seguimiento completo.

RESULTADOS:

Se incluyeron 28 pacientes, 27 de los cuales acabaron el estudio. Un 42.9% (12/28) fueron mujeres y la edad media fue de 74.2 años (desviación standard [DS] 8.1). El 64.3% (36/56) de los ojos fueron glaucomas leves (entre 0 y -6 dB), con una desviación media en el campo visual entre -0.90 y -11.40 dB y longitudes axiales entre 21.91 y 26.28 mm. La DCVA, DCIVA y DCNVA binoculares a los 3 meses fueron -0.01 (0.06), 0.11 (0.08) y 0.26 (0.13) logMAR, respectivamente. La SC mejoró a los tres meses en comparación con la visita preoperatoria, pasando de 1.49 (0.16) a 1.62 (0.11; p=0.003). Asimismo, la agudeza visual logMAR con bajo contraste a 66 y 40 cm mejoraron, pasando de 0.81 (0.15) a 0.57 (0.11; p<0.001) y de 0.87 (0.15) a 0.65 (0.12; p<0.001), respectivamente. Finalmente, el *Light Distorsión Index* mejoró: de 21.4% (15.1) a 13.3% (7.1; p=0.011). Resultados similares se encontraron en cada ojo. No hubo complicaciones peri o posquirúrgicas.

CONCLUSIONES:

La implantación de esta LIO EDOF fue segura y eficaz en pacientes con cataratas y glaucoma leve a moderado. Estos resultados son similares a los observados en pacientes sin glaucoma implantados con esta LIO. A partir de este estudio piloto, se propone la realización de un ensayo clínico que compare LIO monofocales vs EDOF en estos pacientes.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



PARTNER
PREFERENTE

