

COMUNICACIÓN e-POSTER



EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS VISUALES Y SATISFACCIÓN DEL PACIENTE TRAS IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR MONOFOCAL AVANZADA MODIFICADA PARA MONOVISIÓN

Autores:

CELIA VILLANUEVA GÓMEZ-CHACÓN. Hospital Clínico San Carlos. Madrid. España.

JAVIER GARCÍA BELLA. Hospital Clínico San Carlos. Madrid. España.

NURIA GARZÓN JIMÉNEZ. Facultad de Óptica y Optometría UCM. Madrid. España.

BÁRBARA BURGOS BLASCO. Hospital Clínico San Carlos. Madrid. España.

BEATRIZ VIDAL VILLEGAS. Hospital Clínico San Carlos. Madrid. España.

JULIÁN GARCÍA FEIJOO. Hospital Clínico San Carlos. Madrid. 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:

Lente intraocular, monofocal avanzada, monovisión

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS:

Evaluar los resultados visuales y de satisfacción del paciente tras cirugía de cataratas con implantación de lente intraocular monofocal avanzada modificada para monovisión.

MATERIAL Y MÉTODOS:

El estudio incluye 30 pacientes operados con monovisión. La lente intraocular implantada fue *RayOne EMV* (Rayner) que induce una aberración esférica positiva controlada. Las potencias de LIO elegidas fueron el valor más cercano a emetropía para el ojo dominante y -1.00 D para el ojo no dominante. Los resultados visuales fueron evaluados un mes y tres meses después de la cirugía e incluyen agudeza visual monocular y binocular no corregida a 4 metros (UDVA), corregida a 4 metros (CDVA), intermedia no corregida a 80 cm y 66 cm (UIVA) e intermedia corregida a 80 cm y 66 cm (CIVA)



COMUNICACIÓN e-POSTER

bajo condiciones fotópicas. La curva de desenfoque binocular (-5.00 D a +2.00 D, en pasos de 0.50 D) fue realizada bajo condiciones fotópicas y mesópicas. La satisfacción de los pacientes fue evaluada usando el cuestionario *Catquest-9SF*.

RESULTADOS:

Los resultados provisionales al mes posoperatorio mostraron una media monocular (ojo dominante) UDVA, CDVA, UIVA (80 cm), CIVA (80 cm), UIVA (66 cm) y CIVA (66 cm) bajo condiciones fotópicas de 0.05 ± 0.06 , -0.06 ± -0.04 , 0.26 ± 0.25 , 0.33 ± 0.30 , 0.34 ± 0.33 , 0.42 ± 0.38 LogMAR; los valores obtenidos para la misma agudeza visual a los tres meses fueron -0.01 ± 0.00 , -0.08 ± -0.08 , 0.32 ± 0.29 , 0.34 ± 0.34 , 0.38 ± 0.39 , 0.40 ± 0.40 . La agudeza visual binocular UDVA (4 m), UIVA (80 cm) y UIVA (66 cm) fueron -0.01 ± 0.01 , 0.1 ± 0.09 y 0.14 ± 0.13 al mes respectivamente; a los tres meses los valores obtenidos para la misma agudeza visual fueron -0.04 ± -0.03 , 0.1 ± 0.12 y 0.12 ± 0.12 . La curva de desenfoque binocular en condiciones fotópicas mostró valores superiores a 0.2 LogMAR entre -1.50 D y +1.00 D. Ninguno de los pacientes presentó grandes dificultades en ninguno de los parámetros evaluados con *Catquest-9SF* y los mejores resultados (100%) se obtuvieron en reconocimiento de caras, realizar trabajos manuales y caminar por superficies irregulares.

CONCLUSIONES:

La lente intraocular *RayOne EMV* en su implantación modificada para monovisión mostró excelentes resultados visuales y de satisfacción del paciente para realizar tareas comunes sin corrección óptica.

ORGANIZA:















