

ID: 20200

MEJORA DE UN PACIENTE CON DISFOTOPSIAS TRAS CIRUGÍA REFRACTIVA LÁSER CON *SOFTWARE* DE ENTRENAMIENTO DE LA NEUROADAPTACIÓN

Autores:

JUAN PEDRO RUIZ FORTES. Vithas Alicante. Alicante/Alacant. España.

DAVID P. PIÑERO LLORENS. Universidad de Alicante. Alicante/Alacant. España.

ANA FERNÁNDEZ CALDERÓN. Vithas Alicante. Alicante/Alacant. España.

JESÚS FERNÁNDEZ PÉREZ. Vithas Alicante. Alicante/Alacant. España.

AINHOA MOLINA MARTÍN. Universidad de Alicante. Alicante/Alacant. 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:

Neuro-adaptación, disfotopsias, software entrenamiento visual

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS:

En el caso clínico que presentamos hacemos uso de una innovadora tecnología de entrenamiento visual basada en las redes sinusoidales de Gabor, con evidencia probada en el tratamiento de los fenómenos disfotópticos asociados a las lentes intraoculares multifocales (LIO MF) a través de la activación cortical que facilita la neuro-adaptación, en un paciente operado previamente de cirugía refractiva LASIK ("laser assisted in situ keratomileusis") que refería una disminución de su calidad de su visión y síntomas como deslumbramiento análogos a los inducidos por las lentes mencionadas anteriormente.

HISTORIA CLÍNICA

Paciente de 38 años de edad, operado de LASIK por miopía y astigmatismo hacía 5 años que refería pérdida de calidad visual especialmente por la noche, con sensibilidad alta a la luz durante el día y fenómenos disfotópticos como halos, destellos y deslumbramiento nocturnos.



COMUNICACIÓN e-POSTER

EXPLORACIÓN CLÍNICA

Los datos de refracción subjetiva en nuestra primera revisión eran +0,25 -1,25 a 170° para ojo derecho (OD) y +0,25 -1,00 a 5° para ojo izquierdo (OI), con agudeza visual mejor corregida (AVMC) 1.00 en ambos ojos. A pesar de que alcanza una agudeza visual de alto contraste óptima con optotipos convencionales, tanto su sensibilidad al contraste (SC) medida con el test CSV-1000E como su agudeza visual estereoscópica (AVE) se haya disminuidas, lo que unido a su sintomatología nos decidió a intentar la adaptación de lentes de contacto esclerales (LE) para un mejor control de las aberraciones inducidas por la cirugía refractiva y mejorar su calidad visual.

TRATAMIENTO Y EVOLUCIÓN

Tras varios intentos con LE y al no referir gran mejoría subjetiva de sus síntomas optamos después de conversación con el paciente, por ofrecer la posibilidad de un novedoso entrenamiento visual a través del software *OpticTrain*® (Proconsi SL, León distribuido por Visitrain S.L., Alicante). Este *software* para facilitar la neuroadaptación se basa en la combinación de redes sinusoidales de Gabor con entornos que favorezcan una activación controlada de las áreas cingulada, caudada y fronto-parietal. Para evidenciar y comparar la mejoría con el software referido, se tomaron las medidas de SC y AVE, además de cumplimentar un cuestionario específico diseñado para la medida de fenómenos luminosos como halos y deslumbramientos (cuestionario de McAlinden).

Diagnóstico: Tras tres semanas de entrenamiento, el paciente reporta mejoría subjetiva evidenciada por el cuestionario de calidad visual, así como, se obtuvieron medidas aumentadas de la SC (especialmente para las altas frecuencias) y AVE, lo cual indicaría una mejora en la cantidad y calidad de la visión del paciente. Además, la AVMC pasó a ser de 1,2 en ambos ojos.

CONCLUSIONES:

El tratamiento con una nueva tecnología de entrenamiento visual basada en la gamificación se ha mostrado en el caso clínico presentado, como una opción de mejora cuantitativa y cualitativa en un paciente afectado de fenómenos disfópticos tras cirugía refractiva LASIK.

Por último, la inclusión de pruebas neurológicas como la resonancia magnética funcional habrían permitido confirmar cambios neuronales asociados a la neuroadaptación en el presente caso clínico y es algo a incluir en futuros estudios.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



PARTNER
PREFERENTE

