

ID: 20237

EXPERIENCIA PILOTO DEL TRATAMIENTO DE LA AMBLIOPÍA EN SUJETOS ADULTOS CON PLATAFORMA ONLINE DE TERAPIA DICÓPTICA

Autores:

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

JUAN PEDRO RUIZ FORTES. VITHAS MEDIMAR. Alicante/Alacant. España.

JESUS FERNANDEZ PEREZ. VITHAS MEDIMAR. Alicante/Alacant. España.

DAVID PIÑERO LLORENS. VITHAS MEDIMAR. Alicante/Alacant. España.

Tipo de comunicación:

Comunicación en e-póster

Área temática:

VISIÓN BINOCULAR Y OPTOMETRÍA PEDIÁTRICA

Subárea temática:

Rehabilitación, Terapia Visual y Ortóptica

Palabras clave:

Ambliopía, terapia dicóptica, anisometropía

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS:

La terapia visual binocular es, hoy en día, uno de los tratamientos para la ambliopía, aunque sigue haciendo controversias en cuanto su viabilidad en adultos. *Bynocs* (Bynocs 2020 SL, Barcelona) es una plataforma *online* que trabaja a través de la nube, basándose en la terapia dicóptica. La terapia dicóptica es una forma de realizar la terapia binocular, consiste en presentar a ambos ojos imágenes simultáneas, pero independientes en cada uno de los ojos, con la finalidad de trabajar en conjunto el ojo dominante y el ojo ambliope. El objetivo de este trabajo es reportar nuestra experiencia piloto con la plataforma *Bynocs* en los primeros 5 pacientes adultos tratados con el fin de valorar la potencial viabilidad de esta opción terapéutica.

MATERIAL Y MÉTODOS:

La muestra constaba de 5 sujetos con anisometropía, 4 hombres y 1 mujer, con una distancia interpupilar media de 65 ± 3 mm (rango de 62 a 68 mm). Además, tres sujetos presentaban foria, mientras que dos presentaban estrabismo, uno de tipo intermitente compensado la mayor parte del tiempo y otro una endotropía de ángulo pequeño. Además, otro de los sujetos presentaba una miopía elevada en el ojo ambliope (ojo derecho) y se le realizó cirugía de cristalino



COMUNICACIÓN e-POSTER

transparente con implante de lente intraocular, con lo que se corrigió el componente refractivo, pero no desapareció la ambliopía. Se les pautó un tratamiento durante 1 mes y medio, consistente en la realización de videojuegos dicópticos en 15 sesiones en total (5 sesiones semanales, 20 min/sesión), con control en consulta cada 15 días. Se les evaluó los cambios en agudeza visual y puntuación BF ("Binocular Function"), que representa el valor logarítmico de la estereagudeza medida con test TNO en segundos de arco (1,6 a 3,3 log), asignando valor de 4 en caso de fusión sin estereopsis y 5 en caso de supresión.

RESULTADOS:

Las medidas realizadas a nivel basal en los 5 sujetos tratados se muestran a continuación:

N	Edad (años)	Esfera (D)	Cilindro (D)	Eje (°)	Cover Test lejos	Cover Test cerca	Worth lejos	Worth cerca	Estereopsis (")
1	39	0,00	-5,00	30	12 XF	14XF	4	4	240
		-2,50	0,00	0,00					
2	54	-11,50	-1,00	35	55 XF	55 XF	4	4	1980
		-5,50	-0,50	135					
3	54	0,00	-0,25	105	2 EF	10 EF	4	4	NULL
		0,00	0,00	0					
4	60	0,50	-2,00	98	E XF	14 XF	4	4	1980
		1,75	-0,75	90					
5	24	1,00	0,00	0	10 ET OI	8 ET OI	Supresión OI	4	NUL
		1,25	0,00	0					

En la siguiente tabla se muestran paciente por paciente los resultados de agudeza visual (AV) y puntuación BF antes y después de la terapia.

N	AV ojo dominante basal (logMAR)	AV ojo dominante post (logMAR)	AV ojo no dominante basal (logMAR)	AV ojo no dominante post (logMAR)	BF basal	BF post
1	-0,08	-0,08	0,10	0,06	2,38	1,78
2	0,00	0,00	0,15	0,02	3,30	2,68
3	-0,08	0,00	0,10	0,02	4,00	3,30
4	-0,08	0,00	0,52	0,46	3,30	2,08
5	-0,08	-0,08	0,40	0,26	5,00	4,00

CONCLUSIONES:

Tras un mes y medio (15 sesiones) de terapia visual dicóptica con *Bynocs* en adultos hemos observado una mejoría de la agudeza visual y de la función binocular. Es necesario realizar este estudio con mayor población para poder valorar estadísticamente la mejora de dichos parámetros, así como valorar si es necesario ampliar el período de tratamiento.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



PARTNER
PREFERENTE

