

# COMUNICACIÓN e-POSTER



# RESULTADO VISUAL, REFRACTIVO Y ABERROMÉTRICO DE UNA NUEVA LENTE INTRAOCULAR MULTIFOCAL

#### Autores:

PILAR YÉBANA RUBIO. Vissum Grupo Miranza. Alicante/Alacant. España.

ANTONIO MARTÍNEZ ABAD. Vissum Grupo Miranza. Alicante/Alacant. España.

MARIO CANTÓ CERDAN. Vissum Grupo Miranza. Alicante/Alacant. España.

ANA BELÉN PLAZA PUCHE. Vissum Grupo Miranza. Alicante/Alacant. España.

MARÍA JOSÉ GARCÍA CORRAL. Vissum Grupo Miranza. Alicante/Alacant. España.

JAIME ESCOLANO SERRANO. Vissum Grupo Miranza. Alicante/Alacant. España.

JORGE ALIÓ DEL BARRIO. Vissum Grupo Miranza. 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:

Lente intraocular, resultados visuales, aberrometría

# JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS:

En los últimos años están apareciendo nuevas lentes intraoculares (LIOs) multifocales optimizadas para ofrecer una buena agudeza visual en todas las distancias (lejana, intermedia y cercana), además de no perder en calidad visual. La nueva LIO multifocal *Vivinex Gemetric* (Hoya®) intenta cubrir todos los aspectos mencionados. El objetivo de este estudio es analizar los resultados visuales, refractivos y aberrométricos en pacientes implantados con esta nueva LIO.

## **MATERIAL Y MÉTODOS:**

Se trata de un estudio piloto, prospectivo, longitudinal, para valorar los resultados preliminares y la viabilidad de esta lente. Los pacientes realizaron un examen optométrico y oftalmológico completo preoperatorio y posoperatorio al mes, a los 3 y a los 6 meses, incluyendo: agudeza visual (AV) lejana, cercana e intermedia, refracción subjetiva, sensibilidad al





# COMUNICACIÓN e-POSTER

contraste (*CSV-1000*, *VectorVision*®), curva de desenfoque y aberrometría ocular (*Osiris*, *CSO*®). Además, analizamos la valoración subjetiva de los pacientes mediante el cuestionario de *Calidad de Visión* (QoV) y la encuesta de satisfacción (*NAVQ-10*). Se realizó un análisis estadístico descriptivo y la prueba de Wilcoxon para comparar los valores pre y posoperatorios (nivel de significancia: p<0.05; *Software* estadístico *SPSS v.22.*0).

#### **RESULTADOS:**

Se incluyeron 40 ojos (20 pacientes). La edad media de los pacientes intervenidos fue de  $57.7 \pm 6.75$  años de edad. La AV sin corrección media obtenida (notación decimal) fue de  $0.92 \pm 0.19$  para la visión lejana,  $0.86 \pm 0.15$  para la visión intermedia y  $0.92 \pm 0.18$  para la cercana. La AV corregida fue  $1.04 \pm 0.15$  para lejos,  $0.87 \pm 0.15$  para distancia intermedia y  $0.94 \pm 0.18$  para cerca. La AV de cerca con corrección de lejos fue de  $0.92 \pm 0.17$ . El equivalente esférico medio -0.09  $\pm 0.20$  dioptrias (D) y una adición media de  $0.13 \pm 0.30$  D. El valor medio de las aberraciones de alto orden (HOA) fue  $0.29 \pm 0.12$  mm, la aberración comática  $0.19 \pm 0.11$  mm, trifoil  $0.15 \pm 0.06$  mm, la aberración esférica  $0.01 \pm 0.05$  mm y un valor medio de PSF de  $0.2789 \pm 0.0913$ . El resultado en la medida de sensibilidad al contraste muestra unos valores medios dentro de la normalidad para pacientes comprendidos en un rango de edad similar al de nuestra muestra. La curva de desenfoque muestra un perfil típico de una LIO Multifocal proporcionando un rango de visión nítida, por encima de AV 0.60, entre -3.50 y +1.00 D. Un gran porcentaje de pacientes respondieron en los cuestionarios estar completamente o muy satisfechos con los resultados de su visión y que disfrutan de independencia de gafas a todas las distancias postoperatoriamente.

#### **CONCLUSIONES:**

Esta nueva lente intraocular multifocal proporciona una muy buena agudeza visual lejana y cercana y una buena agudeza visual intermedia. Las respuestas recogidas de los cuestionarios muestran una muy buena valoración respecto al resultado visual general y la gran mayoría de pacientes respondieron disfrutar de una independencia de gafas tras la cirugía.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:







