

ID: 20468

EVALUACIÓN DE LA FIJACIÓN EN PACIENTES CON DMAE Y RELACIÓN CON LA DOMINANCIA OCULAR

Autores:

JOSÉ ALBERTO DE LÁZARO YAGÜE. IOBA-UVa. Valladolid. España.

PABLO ARLANZÓN LOPE. IOBA-UVa. Valladolid. España.

LARA BASCONES GAYUBO. UVa. Valladolid. España.

DIEGO ARLANZÓN LOPE. IOBA. Valladolid. España.

Tipo de comunicación:

Comunicación en e-póster

Área temática:

BAJA VISIÓN Y OPTOMETRÍA GERIÁTRICA

Subárea temática:

Baja Visión

Palabras clave:

Fijación, DMAE, microperimetría

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS:

La degeneración macular asociada a la edad (DMAE) es una patología crónica neurodegenerativa y progresiva de la zona central de la retina, por lo que los pacientes tienden al desarrollo de una nueva zona de fijación extrafoveal, denominada locus retiniano preferencial (LRP), cuya agudeza visual (AV) será inferior que la de la fóvea. La microperimetría valora la presencia del LRP, la estabilidad de fijación y la extensión del escotoma. La medida de la estabilidad de fijación se realiza a través del área de la elipse de contorno bivariado (BCEA), elipse que abarca el 63% y el 95% de los puntos de fijación durante la prueba.

El propósito de este estudio fue determinar, en sujetos con DMAE, la fijación y el desarrollo del LRP en función de la dominancia ocular y su extensión, que permita caracterizar los LRP en los pacientes con DMAE para poder diseñar futuros programas de rehabilitación visual.

COMUNICACIÓN e-POSTER

MATERIAL Y MÉTODOS:

Se realizó un estudio prospectivo a partir de una base de datos de 109 pacientes mayores de 60 años con DMAE bilateral. Se aplicaron los siguientes criterios de inclusión y exclusión: no padecer otra patología que afectase al campo visual y tener una AV ($0.3 \leq x \leq 1.0$) LogMar o ($0.1 \leq x \leq 0.5$) decimal. Se midió la AV de lejos a 4m, se determinó la dominancia ocular motora (DOM) con el "método Miles" y se realizó la microperimetría con el microperímetro MAIA. El análisis estadístico se llevó a cabo con el programa *Statistical Package for the Social Sciences* (SPSS).

RESULTADOS:

Se incluyeron un total de 6 pacientes que cumplían criterios y firmaron consentimiento informado. No se encontraron diferencias entre las AV, índice de integridad macular y umbral medio en función de la DOM y el tipo de DMAE que se padezca ($p\text{-valor} > 0,05$). Las áreas BCEA de estabilidad de fijación fueron menores de manera estadísticamente significativa ($p\text{-valor} < 0,05$) en la prueba de fijación estática "Fixation Only" (BCEA 63%: 2,02 y BCEA 95%: 6,04) que en la prueba de fijación dinámica "4-2 Strategy" (BCEA 63%: 9,92 y BCEA 95%: 29,70). En cambio, los valores de P1 y P2 fueron mayores en la prueba de fijación estática "Fixation Only" (P1: 77,58% y P2: 97,75%) que en la de fijación dinámica "4-2 Strategy" (P1: 36,58% y P2: 74,67%). El área de fijación BCEA, es menor y más estable en los ojos dominantes que en los no dominantes (BCEA 63% FIX dom: 1,52 y BCEA 95% FIX no dom: 2,52) (BCEA 63% FIX dom: 4,53 y BCEA 95% FIX no dom: 7,55) y cuanto mayor AV se presente (AV dom: 0,35 y AV no dom: 0,23) ($p\text{-valor} < 0,05$).

CONCLUSIONES:

La estabilidad de fijación y la AV, sobre el LRP excéntrico, son mejores en el ojo dominante en los pacientes con DMAE bilateral.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



PARTNER
PREFERENTE

