

ID: 20470:

ANÁLISIS DE UNA UNIDAD DE BAJA VISIÓN Y REHABILITACIÓN VISUAL

Autores:

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

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

IRENE JIMÉNEZ GARCÍA. IOBA. Badajoz. España.

Tipo de comunicación:

Comunicación en e-póster

Área temática:

BAJA VISIÓN Y OPTOMETRÍA GERIÁTRICA

Subárea temática:

Baja Visión

Palabras clave:

Rehabilitación, baja visión, ayudas visuales ópticas

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS:

Conocer el funcionamiento de una unidad de baja visión y rehabilitación visual a través de un análisis retrospectivo de su metodología de trabajo, puede ser útil para entender el proceso asistencial en este tipo de unidades y para desarrollar futuros cambios o mejoras en los protocolos. El objetivo principal fue determinar la tipología de los pacientes, la mejoría en la agudeza visual mediante refracción subjetiva y el tipo de prescripciones realizadas a pacientes de la Unidad de Baja Visión y Rehabilitación Visual del Instituto Universitario de Oftalmobiología Aplicada (IOBA).

MATERIAL Y MÉTODOS:

Se consultaron 126 historias de pacientes que acudieron a la consulta de baja visión del IOBA entre los años 2015 y 2023. Tras definir los criterios de inclusión finalmente se incluyeron 84. Los datos se traspasaron a una hoja de cálculo *Microsoft Excel* (Microsoft, Redmond, Estados Unidos). Los datos se exportaron al *software SPSS (Statistical Package for the Social Sciences)* (IBM, Armonk, Estados Unidos). Las variables cuantitativas se describen como media $\pm$ desviación estándar. Las variables cualitativas se describen como porcentajes.

COMUNICACIÓN e-POSTER

RESULTADOS:

De las 84 historias analizadas (59,5% mujeres, Edad media: 77,7 $\pm$ 16,76 años) la patología más prevalente fue la Degeneración Macular asociada a la edad en un 51,2% de los casos. La actividad más demandada como objetivo durante las consultas de rehabilitación fue la recuperación de la capacidad lectora en un 87% de los casos.

Un 53,6% de los pacientes mejoraron su agudeza visual con la refracción. En total se prescribieron ayudas ópticas para visión próxima a 16 pacientes. Las más prescritas fueron las lupas iluminadas de soporte en un 50% de los casos y de mano en un 25%. Para visión lejana, se prescribieron 2 telescopios. A 78 pacientes se les probó una alta adición, prescribiéndose en el 62,8% de los mismos.

CONCLUSIONES:

Las mujeres de edad avanzada representan la mayoría de los pacientes atendidos en la unidad de baja visión. La refracción subjetiva proporciona una mejor agudeza visual a la mayoría de los pacientes. La ayuda de baja visión más prescrita fue la alta adición seguida de la lupa de soporte iluminada debido a que la actividad más demandada fue la recuperación de la capacidad lectora.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



PARTNER
REFERENTE

