

COMUNICACIÓN ORAL

AGUDEZA VISUAL Y SENSIBILIDAD
AL CONTRASTE

ID: 1659



Domingo, 15
de abril



10:40 h a 10:50 h



Sala
N-106

Evaluación de la función visual en pacientes con atrofia geográfica

Autores: Noemi Burguera Giménez¹, Santiago García Lázaro¹, Enrique España Gregori², Roberto Gallego Pinazo³

¹⁾ Universidad de Valencia ²⁾ Hospital Universitario y Politécnico La Fe de Valencia ³⁾ Oftalvíst, Valencia

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS

La atrofia geográfica (GA, del inglés Geographic Atrophy) es la forma avanzada o atrófica de la degeneración macular asociada a la edad (DMAE) seca caracterizada por una pérdida progresiva de la visión, siendo la responsable de aproximadamente el 20% de ceguera legal asociada a la DMAE. El objetivo de este estudio es analizar la función visual del paciente afecto de GA.

MATERIAL Y MÉTODOS

Fueron evaluados 28 sujetos, 16 mujeres y 12 hombres de edades comprendidas entre 65 y 94 años, todos ellos pacientes con GA del Hospital Universitario y Politécnico La Fe de Valencia. Se tomaron los valores de agudeza visual (AV) en lejos, en condiciones de alta y baja luminancia, a partir de los optotipos ETDRS 1, 2 y R modificados de Precision Vision (*Precision Vision, EE.UU.*), a una distancia de 4 m y a continuación a 1 m sólo si el sujeto leía ≤ 19 letras en el optotipo a 4 m. La AV en lejos con baja luminancia se realizó mediante un filtro Kodak Wratten (*Kodak, Rochester, NY*) de

densidad neutra de 2.0 unidades logarítmicas. La medida de la AV en visión próxima se llevó a cabo mediante el test Sosh Low Vision Chart (*Pennsylvania College of Optometry, Pennsylvania*) a 40 cm. La velocidad de lectura se evaluó mediante la prueba de lectura de Radner (*Precision Vision, EE.UU.*) a 32 cm. Todas ellas se realizaban en condiciones monoculares en ambos ojos y luego en binocular. La Función de Sensibilidad al Contraste (CSF, del inglés Contrast Sensibility Function) se midió bajo condiciones fotópicas (85 cd/m²) de manera monocular y binocular, utilizando un test presentado en la pantalla Topcon CC-100 (*Topcon España S.A., España*). Por último, la evaluación del campo visual en la zona macular, se realizó con el Microperímetro MAIA (*Macular Integrity Assessment Technology, EE.UU.*).

RESULTADOS

De toda la muestra analizada, 23 sujetos (82,14%) presentaban GA en ambos ojos, mientras que tan sólo 5 sujetos (17,86%) presentaban GA monocular. Aquellos sujetos que presentaban GA en ambos ojos, se tuvo en cuenta el ojo con mejor AV. Se



obtuvo una AV VL reducida tanto en condiciones de alta ($0,61 \pm 0,29$) como de baja luminancia ($0,19 \pm 0,13$) así como valores reducidos de la CSF para todas las frecuencias haciéndose mucho más acentuada para frecuencias altas (12-18cpg), además de presentar una fijación inestable y extrafoveal. Con todo ello, se observó una disminución de la velocidad lectora en pacientes incluso con AV en visión próxima alta ($0,61 \pm 0,27$).

CONCLUSIONES

La determinación de la función visual en la práctica clínica a partir de la medida de la AV es insuficiente e inadecuada para muchos de los problemas funcionales que presentan los pacientes con GA. La reducción de la velocidad lectora podría ser un predictor de la aparición de la GA.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



COLABORACIÓN ESPECIAL:

