

CONFERENCIA  
**PATROCINADA**



**Viernes 13**  
de abril



12:45 h a 13:15 h



Auditorio  
**N-117+ N-118**

## Mejora de la calidad de vida en una cohorte de sujetos que padecen miodesopsias incapacitantes tratados mediante vitreolisis láser



### Begoña Gacimartín García

Doctora en Ciencias de la Visión por la Universidad Europea de Madrid tras haber conseguido la diplomatura en Óptica en la Universidad Complutense de Madrid y la diplomatura en Óptica y Optometría en la Universidad de Granada.

Es especialista en baja visión y optometría geriátrica, y directora del Curso de Experto en Optometría Geriátrica y Baja visión en la Universidad Europea de Madrid.

Además es experta universitaria en Métodos y Técnicas Avanzadas de Exploración en la visión, y en Visión y Seguridad vial por la Universidad Complutense de Madrid.

Ha cursado el Máster en Optometría Clínica del Programa Oficial de Postgrado en Ciencias de la Visión por la Universidad Europea de Madrid; Bachelor in Clinical Optometry en Salus University Pennsylvania College of Optometry, y Máster in Clinical Optometry en la Salus University Pennsylvania College of Optometry.

Actualmente simultanea la actividad docente con la práctica clínica en la Clínica oftalmológica Orduna de Madrid donde es directora del departamento de Formación y baja visión

Su actividad profesional está enfocada a la docencia, por ello participa como ponente en charlas, jornadas, simposios y congresos nacionales de optometría y oftalmología. Imparte cursos de optometría geriátrica, baja visión e interpretación de imágenes de fondo de ojo. Su actividad clínica e investigadora está centrada en nuevas terapias de tratamiento de las miodesopsias incapacitantes, nuevas terapias láser en el tratamiento de enfermedades de la mácula, y nuevos protocolos optométricos en el abordaje del paciente con baja visión y geriátrico.

### OBJETIVO GENERAL

Tradicionalmente se ha transmitido a los pacientes que las miodesopsias o moscas volantes son una patología leve y que deben habituarse a convivir con ellas, pero lo cierto es que hay muchas personas que las perciben cómo un verdadero problema que les incapacita para realizar las actividades de la vida diaria y que afecta enormemente a su calidad de vida. Existe en la actualidad un tratamiento oftalmológico mínimamente invasivo para "vaporizarlas", la vitreolisis láser Ultra Q Reflex, que consiste en un procedimiento rápido, de 40 minutos por sesión, realizado en consulta de forma ambulatoria. Se trata de una técnica LÁSER YAG:Nd poco invasiva y no quirúrgica empleada para mejorar la sintomatología de este molestísimo problema visual producido por las opacidades móviles existentes en el gel vítreo. En la ponencia se dará a difundir la existencia de este problema y la mejoría de calidad

visual y los perfiles de ansiedad de estos pacientes tras el tratamiento y de cómo ayudar a estos pacientes mediante prescripción de filtros selectivos en muchos de los casos.

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- El gel vítreo se desestructura y se licúa (sínquisis y sínéresis vítreas) a lo largo de la vida; en 2/3 de los pacientes mayores de 60 años se produce un despredimiento de vítreo posterior y de manera precoz en muchos de los pacientes miopes. Ambos hechos están relacionados con las miodesopsias o moscas volantes incapacitantes.

- Dar a conocer la afectación que producen las miodesopsias incapacitantes en la calidad de vida y de los perfiles de ansiedad de muchos de los pacientes a través del test de calidad visual VFQ-25 y del STAI.



- Difundir como se puede ayudar a los pacientes tratados de miodesopsias incapacitantes y a los no aptos (aún padeciéndolas) mediante la prescripción de filtros de corte selectivos.

## RESUMEN

Las miodesopsias o moscas volantes están producidas por las sombras proyectadas por las opacidades vítreas sobre la retina del observador, se consideran fenómenos entópticos oculares y son conocidas desde la antigüedad.

Descritas por los pacientes como bolas, arañas, moscas, hebras, nubes, "galaxias" dentro del ojo, su etiología está relacionada con la degeneración vítrea producida por el envejecimiento en la que aparecen cambios moleculares en forma de licuefacción y condensación, pudiendo ser también productos inflamatorios y hemorrágicos localizados en todos los casos en el gel vítreo.

Se aprecian mejor sobre superficies luminosas y blancas siendo más prevalentes a partir de la mediana edad y en sujetos miopes.

Históricamente las miodesopsias incapacitantes han sido infravaloradas y tratadas como una entidad menor, la única opción consistía en habituarse a vivir con ellas mediante la neuroadaptación, pero no todos los pacientes conseguían este fin.

La vitreolisis láser descrita en este estudio es una técnica consistente en dirigir impactos mediante un láser Nd:YAG diseñado para la localización y el

tratamiento de las miodesopsias mediante la vaporización de las mismas.

El objetivo del estudio fue demostrar que mediante el uso del láser Nd:YAG Ultra Q Reflex se pueden vaporizar las miodesopsias, que tiene un bajo perfil de complicaciones, que la calidad de vida mejora en gran medida y que el índice de satisfacción con el tratamiento se encuentra por encima del 80%.

La calidad de vida, un concepto conocido por todos cobra importancia en los últimos años, somos más longevos, y esa longevidad conlleva vivir más y mejor.

La calidad de vida fue medida mediante el test VFQ-25 (Visual Functioning Questionnaire), test diseñado por Carol M. Mangione, que explora la función visual relacionada con las distintas actividades de la vida diaria y las agrupa en 12 subescalas y el nivel de ansiedad mediante el STAI (State-Trait Anxiety Inventory) diseñado por Spielberger et al, antes y después de realizar el tratamiento de la vitreolisis y analizar el cambio producido.

Se concluyó que la calidad de vida mejora después del tratamiento, que disminuye la ansiedad estado, y que mejora la sensibilidad al contraste, siendo estos resultados estadísticamente significativos.

Además en muchos de los pacientes se prescribieron y se prescribe filtros selectivos para la mejoría de la función visual, ¿Cómo identificar a estos pacientes en la anamnesis? ¿Cómo ayudarlos optométricamente hayan sido tratados o no? Estos serán los temas tratados en la ponencia.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



COLABORACIÓN ESPECIAL:

