

COMUNICACIÓN EN PÓSTER

**OPTOMETRÍA GERIÁTRICA / BAJA
VISIÓN / REHABILITACIÓN VISUAL**

ID: 1611

Evaluar los cambios funcionales y la rehabilitación visual mediante la microperimetría de un caso con distrofia macular viteliforme

➤ Autores: Ahmad Zaben Omran¹, Zyeda Ab Zaben², Miquiel Ángel Zapta Vitorio³

¹Optipunt. ²Opticalia Olot. ³Hospital Vall d'Hebron.

El propósito de este caso fue valorar tanto los cambios anatómicos como los funcionales y estimar los beneficios de la rehabilitación en baja visión utilizando el microperimetro MAIA™ (*CenterVue SpA; Padova, Italia*) y mediante el examen biofeedback. Lo que pretende la rehabilitación es aumentar la estabilidad de fijación en pacientes con alteraciones maculares.

Varón de 53 años que presentaba disminución de visión en ambos ojos. Se le realizó un examen optométrico completo con una AVL OD/OI (0,24/0,23). Se le realizó SS-OCT y microperimetría para el análisis de sensibilidad y caracterización del modelo de fijación en retina con MAIA™ valorando las mejoras a través la estimación de la agudeza de lectura mediante el test de agudeza visual MNREAD y realizando sesiones de mantenimiento después de la mejora conseguida.

EXPLORACIÓN CLÍNICA

Tomografía de coherencia óptica (OCT)

Se realizaron medidas del espesor medio macular y foveal mediante el 3D-OCT (Topcon corp., Tokyo, Japan) que revelaron: Depósitos viteliforme subfoveal que se sitúa entre EPR y la línea de IS/OS, con atrofia parcial de la retina neurosensorial de forma bilateral.

Microperimetría

La microperimetría reveló una fijación central inestable y pobre en ambos ojos debido al nistagmo. Además mostró una sensibilidad media baja de la retina al inicio del estudio que fue de OD 23,25 dB en el Oi y 22,70 dB. Todos los parámetros funcionales (P1 63%) (BCEA 1.4grados²) (Integridad macular) fueron significativamente reducidos.

El test de agudeza visual MNREAD

El test de agudeza visual MNREAD se utilizó para proporcionar una medida más sensible y fiable de la agudeza visual de lectura. Con este test se valoró la velocidad de lectura que estaba en 60 PPM como una medida objetiva del rendimiento de lectura.

Tras 16 semanas de entrenamiento de *biofeedback*. (hay tabala de resultados de los valores funcionales y el valor de la medias de las fases fase de seguimiento y mejora por incluir como ref bibliograficas)

La sensibilidad media de la retina con el ojo dominante OD tras el entrenamiento fué 24,25 dB, mientras BCEA fue (0,4 grados²). hubo una mejora significativa en la estabilidad de fijación después del entrenamiento en este caso.



Sesión 1



Viernes, 13
de abril



10:00 h a 10:15 h



Terminal 25



Se obtuvo una mejora notable en la agudeza visual de cerca como la velocidad de lectura a 30 cm, 140PPM y una cierta mejora en la AVL hasta un valor 0,35 (escala decimal).

DISCUSIÓN

La literatura no proporciona elementos suficientes para establecer un patrón de práctica preferida para la rehabilitación visual de estos casos, aunque sí ofrece algunas opciones de tratamiento. Nuestros resultados mostraron que después del biofeedback con la microperimetría hubo una mejora de la agudeza visual cercana y de la velocidad de lectura, hubo mejora significativa en la estabilidad de la fijación en ambos ojos.

CONCLUSIÓN

La microperimetría es una herramienta muy útil para evaluar la función visual en pacientes y podría ser también muy valiosa para llevar a cabo un programa de rehabilitación en estos pacientes.

Mejora el rendimiento de lectura en pacientes con pérdida de visión central y el impacto positivo en la percepción general.

El área de esta elipse da una indicación de la estabilidad de la fijación, con áreas más grandes que corresponden a una estabilidad de fijación más pobre.

ORGANIZA:



ÓPTICOS
OPTOMETRISTAS
Consejo General

AVALA:



Sociedad Española de
OPTOMETRÍA

COLABORA:



FUNDACIÓN
SALUD VISUAL
DESARROLLO OPTOMÉTRICO Y AUDIOLOGICO

COLABORACIÓN ESPECIAL:

