

COMUNICACIÓN EN PÓSTER

VISIÓN BINOCULAR /
REFRACCIÓN / FUNCIÓN VISUAL

ID: 1666

Estudio del deslumbramiento en personas con opacidades de medios ópticos en condiciones mesópicas

➤ Autores: Alfredo Holgueras López¹, Elena Martínez Plaza¹, Alberto López Miguel¹, Miguel José Maldonado López¹

¹Instituto de Oftalmobiología Aplicada (IOBA). Universidad de Valladolid.

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVO

Es evidente el cada vez mayor envejecimiento de la población. Sin embargo, idealmente no debería suponer una limitación en la realización de las actividades de la vida diaria como, por ejemplo, conducir, puesto que la sociedad necesita de un envejecimiento activo.

Creemos que conocer de un modo preciso cómo la opacidad de medios oculares y el deslumbramiento influye en la función visual en condiciones de baja iluminación en pacientes con opacidades de medios ópticos puede hacernos comprender cómo varía la función visual en condiciones en las que exista un deslumbramiento, como puede ser la conducción nocturna.

METODOLOGÍA

Realizamos la medida de la agudeza visual (AV) sin y con deslumbramiento, pupilometría dinámica, aberrometría corneal, sensibilidad al contraste (SC) en condiciones mesópicas (SCM) sin y con deslumbramiento tipo halógeno (SCH) y xenón (SCX), evaluando el grado de molestia y el tiempo de recobro de cada deslumbramiento, y evaluación subjetiva y objetiva mediante densitometría Scheimpflug de la

opacidad del cristalino. Se incluyeron sujetos mayores de 55 años.

RESULTADOS

Se reclutaron un total de 24 sujetos distribuidos en dos grupos, 11 en un grupo control (facoescclerosis fisiológica) y 13 en un grupo caso (cierto grado de catarata desarrollado). El deslumbramiento de una fuente, tanto halógena como xenón, produjo una disminución media de 0.30 logSC en la SCM con respecto a la ausencia de deslumbramiento ($p < 0.05$). La diferencia de AV entre grupos fue de media 0.02 logMAR sin deslumbramiento y 0.06 logMAR con deslumbramiento ($p > 0.05$). La SC disminuyó de media 0.30 logSC ($p > 0.05$) en ambos grupos respecto a la condición más favorable, la visión mesópica sin deslumbramiento. Asimismo, el grado de discomfort fue valorado entre 4 y 5 (entre molesta y aceptable) en escala de Boer en todas las condiciones deslumbrantes en cada grupo. El tiempo de recobro al deslumbramiento halógeno fue 4.73 segundos (s) en el grupo control y 4.08 s en el grupo caso. Cuando el deslumbramiento era xenón, el tiempo de recobro fue 4.81 s y 4.31 s respectivamente ($p > 0.05$). También encontramos una correlación directa entre la SC en los



Sesión 7



Sábado, 14
de abril



10:00 h a 10:15 h



Terminal 11



distintos escenarios y el tiempo de recobro al deslumbramiento halógeno ($p < 0.05$), y entre la SCX y su tiempo de recobro ($p < 0.05$). Analizando la AV con deslumbramiento hallamos una correlación directa con la edad del sujeto ($r = 0.578$, $p < 0.003$).

CONCLUSIONES

La función visual en condiciones mesópicas no se ve afectada significativamente en sujetos con catarata inicial respecto a sujetos con facoesclerosis.

El detrimento de AV producido por una fuente deslumbrante en oscuridad es de esperar que sea similar en pacientes con facoesclerosis fisiológica respecto a sujetos con catarata no muy avanzada. De igual manera, la merma en la SCM ocasionada por una fuente deslumbrante halógeno y tipo xenón viene a ser similar en ambos grupos. También es de esperar que un paciente con catarata presente un tiempo de recobro menor ante el deslumbramiento tipo halógeno y xenón respecto a un paciente con catarata incipiente.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



COLABORACIÓN ESPECIAL:

