

# COMUNICACIÓN ORAL

LENTES INTRAOCULARES  
MULTIFOCALES.  
CÁLCULO Y RENDIMIENTO

ID: 1708



**Viernes, 13**  
de abril



09:30 h a 09:40 h



Sala  
**N-105**

## Resultados visuales de 3 tipos diferentes de lentes intraoculares

► **Autores:** Irene Altemir Gómez<sup>1</sup>, Alejandro Blasco Martínez<sup>1</sup>, Galadriel Gimenez Calvo<sup>2</sup>, Diana Soriano Pina<sup>2</sup>, Ruben Hernandez Vian<sup>2</sup>, Beatriz Cameo Gracia<sup>2</sup>, Elvira Orduna Hospital<sup>1</sup>, Francisco Segura Calvo<sup>2</sup>, Elisa Vilades Palomar<sup>3</sup>, Alvaro Fanlo Zarazaga<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Hospital Universitario Miguel Servet de Zaragoza <sup>2</sup> Hospital Nuestra Señora de Gracia de Zaragoza <sup>3</sup> Instituto de investigación Sanitaria de Aragón

### PROPÓSITO

Comparar la agudeza visual (AV) en cuatro condiciones diferentes de iluminación en pacientes a los que se les ha implantado lente intraocular (LIO) Tecnis® monofocal (modelo ZCBOO), multifocal difractiva Tecnis® (modelo ZMBOO) y lente de foco extendido (Tecnis Symphony) (Abbott Medical Optics)

### MÉTODOS

Se incluyeron 242 ojos a los que se les implantó LIO bilateral y simétricamente. La muestra se dividió en tres grupos según la lente utilizada: grupo de LIO monofocal 88 ojos, grupo LIO multifocal 89 ojos, y 65 ojos para el grupo de Symphony. Todos los pacientes fueron operados por el mismo cirujano utilizando la misma técnica de facoemulsificación con incisiones de 2,2 mm e implantan la LIO en la saco capsular. La agudeza visual mejor corregida (AVMC) se evaluó con el test ETDRS en la escala de LogMar en cuatro condiciones diferentes e iluminación (fotópico,

fotópico con deslumbramiento, mesópico alto y mesópico alto con deslumbramiento). La AVMC también se obtuvo antes de la cirugía de cada paciente en condiciones fotópicas y mesópicas. Además se tomó la AV con el mismo test para visión intermedia (63 cm) y para visión de cerca (40 cm). Se compararon los resultados de AV obtenidos entre los tres grupos.

### RESULTADOS

La edad media de los pacientes fue de  $62,80 \pm 7,43$  años para el grupo monofocal,  $63,60 \pm 6,01$  años para el grupo multifocal y  $65,16 \pm 6,96$  años para el grupo Symphony ( $p = 0,069$ ). Antes de la cirugía la AVMC media en fotópica fue 0,18 y 0,46 en mesópica. La AVMC después de la cirugía de catarata en fotópico fue  $0,00 \pm 0,02$ ,  $0,00 \pm 0,01$  y  $0,01 \pm 0,13$  en la escala LogMar para los tres grupos LIO respectivamente ( $p = 0,771$ ). La AVMC en mesópico fue  $0,01 \pm 0,04$ ,  $0,01 \pm 0,10$  y  $0,03 \pm 0,09$  en la escala LogMar para los tres grupos LIO respectivamente ( $p = 0,097$ ). Las Si que hubo diferencias estadísticamente significativas

en la AVMC cuando se evaluó en condiciones mesópicas con deslumbramiento ( $p=0,001$ ;  $0,03 \pm 0,15$ ,  $0,16 \pm 0,37$  y  $0,01 \pm 0,13$  para los tres grupos respectivamente). También se obtuvieron diferencias estadísticamente significativas en la AVMC en la visión de cerca con corrección de lejos y con corrección de visión intermedia entre los grupos ( $p=0,0001$ ,  $p=0,012$ )

### CONCLUSIONES

La aparición de lentes intraoculares multifocales permite abrir un nuevo campo de acción en

la cirugía de cataratas. La AV con test bien estandarizados para diferentes distancias es importante en los pacientes implantados con una lente multifocal para una mejor evaluación de su evaluación de la función visual. Las condiciones mesópicas mostraron peores resultados en general para las tres lentes pero fueron mucho más fuertes antes de la cirugía de la catarata con implante de lente intraocular.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



COLABORACIÓN ESPECIAL:



# COMUNICACIÓN ORAL

AREA TEMÁTICA

ID

título

Autores: E



día y mes



hora



Auditorio  
sala

LADILLO

texto

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



COLABORACIÓN ESPECIAL:

