

Comunicación Oral

Investigación básica

17-02-2012 • 11:10 - 11:30 → Sala N-117+N-118

Variación de la presión intraocular con la acomodación

Autores:

Rodrigues Botelho Fernandes, Paulo - Braga ⁽¹⁾, Couto Teixeira, Agostinha Maria - Fafe ⁽¹⁾, Martins Jorge, Jorje Manuel - Braga ⁽¹⁾, González-Meijome, José Manuel - Braga ⁽¹⁾

Instituciones: ⁽¹⁾ Universidade do Minho.

OBJETIVO

Con este trabajo se pretende analizar la variación de la presión intraocular (PIO) con la acomodación.

MÉTODO

Se utilizó el neumotonómetro P30 (Reichert) para registrar los valores de la presión intraocular de forma continua durante 10 segundos en visión de lejos y cambiando la acomodación. Se utilizó la Cruz de Malta como estímulo acomodativo colocado a 3 distancias diferentes: VL (estado de relajación, visión de lejos), 40 cm y 20 cm. El valor (en dioptrías) de la respuesta acomodativa se determinó para cada paciente y para cada distancia con el autorrefractómetro de campo abierto (Grand Seiko WAM-5500).

Para cada distancia se obtuvieron tres medidas y se calculó la media.

RESULTADOS

Se evaluaron 56 pacientes (46 mujeres y 10 hombres) con edad entre 18 y 37 años ($21,3 \pm 3,9$ años) (media \pm desviación estándar). El valor medio de la PIO en el estado de reposo (VL) es $16,8 \pm 3,0$ mmHg.

En la visión de cerca, el valor de la PIO es de $15,7 \pm 3,2$ mmHg y $14,6 \pm 3,2$ mmHg a 40 cm y 20 cm, respectivamente. Las diferencias son estadísticamente significativas: entre VL y 40 cm son $1,1 \pm 1,6$ mmHg (paired sample T-test $p < 0,001$), entre 20 cm y VL son $2,2 \pm 1,7$ mmHg (paired sample T-test $p < 0,001$); la correlación entre el cambio en la variación de acomodación y la variación de la PIO es $-0,304$ ($p = 0,001$, correlación de Spearman). Hay una disminución media de $0,6$ mmHg de la PIO por dioptría de acomodación.

CONCLUSIONES

La presión intraocular se reduce con el aumento de la acomodación. Clínicamente, esto es importante una vez que los equipos actuales para medir la presión intraocular inducen acomodación y pueden infraestimar los valores finales de la presión intraocular.