

# Comunicación Oral

Visión binocular / Refracción / Función visual

18-02-2012 • 09:50 - 10:10 → Sala N-117 + N-118

## ¿Está el dolor de cabeza relacionado con los defectos refractivos?

### Autores:

Javaloyes Moreno, Beatriz - Orihuela<sup>(1)</sup>, Vidal López, Joaquín - Castellón<sup>(2)</sup>

Instituciones: <sup>(1)</sup> Universidad Europea de Madrid. <sup>(2)</sup> Universitat Oberta de Catalunya.

### ANTECEDENTES Y OBJETIVOS

En trabajos anteriores se había sugerido que el dolor de cabeza y los defectos refractivos son dos condiciones muy comunes en la población en general. La Clasificación Internacional de Dolor de Cabeza (CIDC) propuso la existencia de un tipo de dolor de cabeza asociado a defectos refractivos (DCADR). El presente trabajo pretendía comparar el grado de sintomatología visual de sujetos miopes de baja graduación diagnosticados, según los criterios de la CIDC, con dolor de cabeza asociado a los defectos refractivos y aquellos que no cumplían con los criterios para tal diagnóstico.

### MATERIAL Y MÉTODOS

La muestra estuvo formada por 33 estudiantes [8 hombres y 25 mujeres; edades (en años): máxima= 33.75, mínima=20.08; media=24.16, desviación típica=2.81], con defecto refractivo medio de -0.43 (desviación típica=0.5). Se realizó una revisión visual completa de cada uno de los sujetos de la muestra. Siguiendo los criterios diagnósticos de la CIDC, la muestra se dividió en dos grupos; sujetos con DCADR (n=9) y sujetos sin DCADR (n=24). Para conocer el grado de sintomatología visual de los sujetos se les entregó un cuestionario formado por 23 ítems (ISV) que hacían referencia a situaciones habituales en las que es necesaria

una buena visión próxima. Se compararon las puntuaciones totales de sintomatología visual, así como la intensidad de cada síntoma entre ambos grupos. Se utilizó el paquete estadístico SPSS v.15 para realizar el análisis de los resultados.

### RESULTADOS

No se encontraron diferencias significativas entre la corrección óptica que los sujetos llevaban en su gafa y los valores refractivos obtenidos tras la revisión optométrica. Tras el análisis de datos, se comprobó que los sujetos con DCADR presentaban un nivel más alto de sintomatología visual ( $p=0.002$ ). Al realizar el análisis específico de cada uno de los síntomas, se encontraron diferencias significativas en los síntomas de "cansancio durante la lectura" ( $p=0.01$ ), "lagrimeo" ( $p=0.002$ ), "sensación de ardor en los ojos" ( $p=0.03$ ), "sensación de desviación de un ojo al leer" ( $p=0.01$ ), "necesidad de cerrar un ojo para ver mejor" ( $p=0.01$ ) y "dificultad para mirar de la pizarra a la libreta y al revés" ( $p=0.01$ ). En todos los casos, se obtuvieron valores mayores de sintomatología visual en los sujetos con DCADR.

### CONCLUSIONES

Los sujetos cuyo dolor de cabeza está relacionado con los defectos refractivos muestran mayor grado de sintomatología visual que los sujetos que no tienen dolor de cabeza a menudo o que, en el caso de que lo tengan, no esté asociado a su defecto refractivo. Los sujetos con DCADR mostraron valores mayores en seis de los veintitrés síntomas analizados, lo que sugiere la necesidad de realizar pruebas específicas de ojo seco, motilidad ocular y acomodación en los sujetos con DCADR para descartar otros problemas visuales que puedan provocar el dolor de cabeza. Es interesante comprobar que estos síntomas seguían estando presentes a pesar de que los sujetos llevaban una compensación óptica adecuada.