

Sesión Plenaria

18-02-2012 • 12:00 - 13:00 → Sala N-103 + N-104 (Auditorio)

Reflexión crítica sobre la visión binocular

Muchos son los tests que se han descrito como idóneos para el estudio de la visión binocular. Algunos de ellos se presentan como sinónimos en el estudio de una misma capacidad. Pero, ¿son intercambiables dichos tests entre sí? Dada la gran variedad y subjetividad de la mayoría de ellos, se hace necesario para los profesionales que se dedican al campo de la visión binocular, tanto de alteraciones binoculares como de disfunciones de la acomodación, una reflexión crítica sobre cuáles de estos tests son los más indicados para valorar cada una de estas capacidades. Los aspectos más importantes respecto a esta reflexión se refieren a la fiabilidad, la repetibilidad y la concordancia cuando son utilizados varias veces por un mismo examinador o cuando se pretende utilizar unos u otros indistintamente.

Por otra parte, una vez diagnosticado el problema acomodativo y binocular, el profesional da paso a su tratamiento

en base a protocolos preestablecidos, utilizando prescripciones específicamente diseñadas mediante prismas o lentes, o aplicando programas personalizados de terapia visual, entre otros.

Sin embargo, en ocasiones estas actuaciones profesionales no están fundamentadas en la evidencia científica. De hecho, existen dudas sobre su efectividad y sobre cuál de estas prescripciones resulta realmente válida para el tratamiento de las distintas disfunciones, o si por el contrario únicamente muestran un efecto placebo.

La sesión plenaria dedicada a la visión binocular tiene como objetivo arrojar luz sobre este tema y proporcionar al profesional de la visión herramientas claras y diáfanas para el diagnóstico y tratamiento de las anomalías acomodativas y binoculares.

Moderador: Rosa Borrás García



Beatriz Antona Peñalba

Doctora en Óptica, Optometría y Visión por la Universidad Complutense de Madrid, licenciada en Ciencias Físicas por la Universidad Autónoma de Madrid y diplomada en Óptica por la UCM, actualmente es profesora titular de Universidad del Departamento de Óptica II (Optometría y Visión) de la Escuela Universitaria de Óptica de la UCM.

Fiabilidad de los resultados de los test de diagnóstico en la visión binocular

OBJETIVO GENERAL

Revisar las implicaciones de los estudios de fiabilidad y de concordancia aplicados a las pruebas clínicas habitualmente utilizadas en la evaluación de la visión binocular.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar cuáles son las pruebas más fiables para el estudio de la visión binocular.



- Establecer el grado de concordancia entre las diferentes pruebas que sirven para evaluar la misma capacidad binocular.
- Estimular el espíritu crítico a la hora de interpretar los datos recopilados en un examen de la visión binocular.

RESUMEN

Las características más importantes a tener en cuenta al aplicar las pruebas clínicas son su fiabilidad, su validez y su capacidad discriminativa, siendo la primera la cualidad más importante, porque influye sobre las demás.

La fiabilidad o repetibilidad nos informa del grado en el que un cambio en los resultados de determinada prueba puede achacarse simplemente a un error de medida o bien deberse a un cambio en la situación del paciente. Para estudiar la fiabilidad se suele repetir la misma prueba a un grupo de sujetos y se comparan los resultados obtenidos utilizando el método de Bland y Altman.

A la hora de tomar decisiones clínicas, es importante analizar los cambios en los resultados de las pruebas que ha experimentado un determinado paciente, por ejemplo, para detectar enfermedades, para seguir la evolución de una alteración o para controlar el efecto de un tratamiento. En el campo de la visión binocular hay poca normativa respecto a qué cambio puede considerarse significativo, y, como consecuencia, los profesionales juzgamos muchas veces la importancia clínica del cambio experimentado por un paciente en determinada prueba basándonos en nuestra propia intuición.

En el ámbito de las anomalías binoculares (acomodación, convergencia), no existen muchos trabajos sobre la fiabilidad de las pruebas. No obstante, es interesante para nuestra práctica profesional conocer las conclusiones de los mejores estudios que nos informan de que, mientras algunas pruebas tienen una elevada fiabilidad (como el cover test y el punto próximo de convergencia), otras, en cambio, presentan una variabilidad preocupante (como la medida de la flexibilidad tanto acomodativa como de vergencias).

Los clínicos somos personas de costumbres y solemos elegir unas determinadas pruebas que aplicamos exactamente igual a nuestros pacientes durante años. Los estudios de fiabilidad nos dan a conocer las limitaciones de nuestras medidas y, en ocasiones, también nos permitirán darnos cuenta de qué otras técnicas disponibles presentan ventajas respecto a nuestro modo habitual de hacer las cosas.

La revisión de los resultados de los principales estudios publicados, unida a la experiencia acumulada durante años dedicados al estudio de la fiabilidad y la concordancia de los tests de visión binocular, nos permite extraer una serie de conclusiones, entre las que destacan:

- El prisma cover test y la medida del punto próximo de convergencia (PPC) son dos pruebas con alta fiabilidad. El



Pilar Cacho Martínez

Diplomada en Óptica y Optometría por la Universidad de Alicante y licenciada en Documentación por la Universitat Oberta de Catalunya, en 2009 obtuvo el grado de Doctora por la Universidad de Alicante en el programa de doctorado de Salud Pública. Actualmente, desarrolla su actividad profesional como profesora titular en la Universidad de Alicante, impartiendo docencia sobre visión binocular. Su actividad investigadora está centrada en el ámbito de la visión binocular clínica, especialmente en la epidemiología de la salud visual.

Método de Thorington Modificado es la prueba recomendada para medir la desviación ocular de forma subjetiva.

- Las pruebas para estudiar la acomodación que mejor fiabilidad presentan son la medida de la amplitud de acomodación con lentes negativas y la retinoscopia Nott para medir la respuesta acomodativa.

- La medida de la flexibilidad, tanto acomodativa como de vergencias, con flipper, así como la medida de la acomodación relativa positiva (ARP), son pruebas poco fiables, probablemente debido a la alta subjetividad de las mismas.

- En general, las pruebas de visión binocular que sirven para medir la misma habilidad de la visión binocular no son intercambiables, pues sus resultados presentan baja concordancia.

Eficacia de los tratamientos para las disfunciones acomodativas y binoculares

OBJETIVO GENERAL

Conocer los aspectos actuales sobre la eficacia de los tratamientos utilizados en las anomalías acomodativas y binoculares no estrábicas desde el punto de vista de la evidencia científica.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Conocer las diversas opciones de tratamiento existentes para cada anomalía acomodativa y binocular no estrábica.

- Comprender la necesidad de conocer cuáles son los tratamientos más eficaces para el adecuado manejo de estas disfunciones en la práctica clínica.

- Analizar la evidencia científica existente acerca de la eficacia de los tratamientos utilizados para cada disfunción acomodativa y binocular no estrábica.

RESUMEN

Las disfunciones acomodativas y binoculares no estrábicas son unas anomalías visuales que, debido a la sintomatología que provocan, pueden afectar al rendimiento visual de las personas que las sufren, particularmente aquellas que necesitan de la utilización de su visión próxima.

Diversas investigaciones han sugerido que estas anomalías se encuentran comúnmente en la práctica clínica y, aunque la literatura científica muestra una gran disparidad entre autores en cuanto a los criterios diagnósticos utilizados para cada una de estas disfunciones, es evidente la necesidad de tratar estos desórdenes. Sin embargo, existe una falta de consenso en cuanto a cuál debe ser el tratamiento más apropiado para cada condición. Así, en la literatura optométrica se han sugerido diversas opciones de tratamiento, desde la adecuada prescripción del error refractivo hasta la terapia visual realizada tanto en gabinete como en casa, la prescripción de prismas o la adición de



lentes. Asimismo, la literatura científica ofrece diversos ensayos clínicos que han estudiado la eficacia de algunos de estos tratamientos.

Bajo estas premisas, en esta sesión se discuten diversos aspectos sobre el tratamiento de estas disfunciones. Una vez expuestos los tipos de tratamiento habitualmente utilizados, la charla se centra en analizar qué evidencia científica existe acerca de la eficacia de los tratamientos para cada anomalía con el fin de argumentar su implicación en la práctica clínica.

Hasta la fecha, únicamente se han realizado ensayos clínicos para la condición de la insuficiencia de convergencia. De este modo, sus resultados muestran que existe evidencia acerca de la eficacia de la terapia visual para mejorar tanto los síntomas como los signos de la insuficiencia de convergencia. Sin embargo, la literatura científica indica que la terapia de acercamiento y la prescripción de prismas de base nasal no son eficaces para mejorar los síntomas o signos asociados con la insuficiencia de convergencia en pacientes no presbítas. Por otro lado, la existencia de un estudio clínico sobre la utilización de prismas en pacientes presbítas apoya la conclusión de que los prismas de base nasal son eficaces a la hora de aliviar los síntomas de la insuficiencia de convergencia en presbítas.

Para el resto de anomalías binoculares no estrábicas, así como para las disfunciones acomodativas, existe una falta de ensayos clínicos que aporten evidencia en cuanto a la eficacia de estos tratamientos.

Existe, por tanto, la necesidad de realizar más investigaciones sobre las diferentes opciones de tratamiento de las disfunciones acomodativas y binoculares no estrábicas, con estudios adecuadamente diseñados, mediante ensayos clínicos aleatorizados y enmascarados que permitan justificar para cada disfunción la opción de tratamiento más eficaz.