

Comunicación en e-póster

Visión binocular / Refracción / Función visual

19-02-2012 • 10:30 - 10:45 → T 6 • 185

Movimientos oculomotores y velocidad de procesamiento en la esclerosis múltiple en una población española

Autores:

Gené Sampedro, Andrés - Valencia ⁽¹⁾, Monteiro, Pedro Miguel Lourenço - Covilha (Portugal) ⁽²⁾, Fernandes Nunes, Amélia Maria Monteiro - Covilha (Portugal) ⁽²⁾, España Gregori, Enrique - Valencia ^{(1) (3) (4)}, Casanova Estruch, Bonaventura - Valencia ^{(3) (4)}

Instituciones: ⁽¹⁾ Universidad de Valencia. ⁽²⁾ Universidade da Beira Interior. ⁽³⁾ Hospital Universitario La Fe. ⁽⁴⁾ Grupo de investigación en esclerosis múltiple.

INTRODUCCIÓN

La esclerosis múltiple (EM) es una enfermedad inflamatoria desmielinizante del sistema nervioso central, en la que el 80% de los sujetos presenta disfunciones visuales durante el curso de la patología, indicando la literatura como hallazgos comunes las anomalías oculomotoras.

La actividad de leer, además de movimientos oculomotores, requiere el procesamiento rápido y complejo de la información, pudiendo el enfermo de EM presentar problemas por los cambios que le ocurren.

Existen pruebas que simulan los movimientos oculares empleados en la lectura. Una que relaciona el desarrollo y la velocidad de procesamiento visual es el ADEM (Adult Development Eye Movement). El objetivo de este trabajo es valorar con este test el impacto de la EM en el funcionamiento oculomotor y en la velocidad de procesamiento.

MÉTODO

Se ha estudiado una muestra clínica de 50 sujetos con EM (64% mujeres) con una edad media de $43,26 \pm 12,31$ años (rango 19-75), comparándola con un grupo control normal.

El Adem se realiza binocularmente, debiendo leer en alto una serie de números en vertical y horizontal tan rápido como sea posible. Se anota el tiempo que tarda en realizar cada una de las láminas reconociendo y vocalizando con precisión, proporcionando una valoración cuantitativa de la doble tarea realizada, automatización y procesamiento oculomotor, pudiendo ser diferenciadas y analizadas.

RESULTADOS

Se muestran los resultados obtenidos (Tabla), analizando tiempo vertical y horizontal por separado y conjuntamente, comparando el grupo de personas con EM con respecto al

	V1aj+V2aj	Haj	Ratio Haj/Vaj
Grupo EM	63,82 ± 24,43	69,64 ± 25,25	1,09 ± 0,10
Grupo Control	53,76 ± 11,55	57,53 ± 11,59	1,08 ± 0,11



grupo control. El Adem ha mostrado diferencias significativas entre el grupo de enfermos con EM y el grupo control, mostrando dificultades tanto en las tareas verticales como en las horizontales. Sin embargo, el ratio entre el tiempo horizontal y el vertical presenta una mínima diferencia.

Los enfermos de EM, además de una mayor dispersión en los resultados, presenta una mayor frecuencia de errores cometidos, siendo mayores en los movimientos horizontales que en las láminas verticales. Fallan más realizando sustituciones de los números (22 de los 50 sujetos) y adiciones de números (14 de 50).

CONCLUSIONES

El Adem es un test preciso y fácil de realizar a nivel clínico, que, además de valorar la capacidad oculomotora, integra una función ejecutiva, como es la actividad de nombrar nú-

meros, con procesamiento de información, memoria, habilidades visoespaciales y de atención.

Los pacientes con EM muestran una dificultad particular en las tareas que requieren realizar algunas operaciones cognitivas rápidamente, tales como sumar números secuencialmente. En nuestro caso muestran dificultad, requiriendo un mayor tiempo en la tarea de nombrar los números tanto en vertical como horizontal.

En este estudio se ha comprobado que la disfunción oculomotora con la EM no se debe a la tarea oculomotora, estando el problema en la tarea ejecutiva de automaticidad. Esta última tarea, al combinar funciones de memoria de trabajo y velocidad, puede estar afectada, siendo un reflejo del daño en los tejidos y en los circuitos neurológicos. El Adem puede resultar una prueba útil para caracterizar el perfil de personas con EM.