XXIII CONGRESO INTERNACIONAL
Optometría, Contactología y Óptica Oftálmica
Optom 2014
Uniendo ideas, creando sinergias.
Madrid
4 al 6 de abril

Comunicación oral

VISIÓN BINOCULAR / REFRACCIÓN / FUNCIÓN VISUAL
Sábado, 5 de abril ▶ 09:40 h ▶ Sala N-112 ▶ ID-00057

ANÁLISIS DE LOS CAMBIOS ABERROMÉTRICOS DE SEGUNDO ORDEN, TILT Y REFRACTIVOS PRODUCIDOS EN EL ASTIGMATISMO CORNEAL, INTERNO Y TOTAL RELACIONADOS CON LA EDAD

Autores:

Esther Lopez Artero[1], Aránzazu Martínez Amat[1], Paloma Luque Morillo[1], Rebeca Estrada Torralba[1], Ricardo Pérez Izquierdo[1]

Instituciones: [1] *Instituto de Oftalmología Avanzada*

OBJETIVOS

Evaluar los cambios producidos en las Aberraciones de segundo orden y Tilt, correspondientes al Astigmatismo Corneal, Interno y Total del ojo en distintos grupos de edad y relacionarlos con los cambios astigmáticos refractivos.

MATERIAL Y MÉTODOS

Para el estudio se seleccionaron 30 pacientes (60 ojos), divididos en 3 grupos de edad (20 ojos por grupo), a los que previamente se les había comprobado que cumplieran: tener edades comprendidas entre 5 y 65 años, presentar una Agudeza visual (AV) corregida o espontánea mayor o igual a 0.9, no haber sido sometidos a ninguna cirugía ocular, no presentar ninguna patología y/o alteración ocular, presentar sólo astigmatismo a favor o en contra de la regla, no siendo válidos oblicuos o irregulares, y en el caso de ser portadores de lentes de contacto haber descansado de éstas el tiempo considerado antes de la recogida de datos. Los pacientes seleccionados se dividieron en tres grupos, en función de su edad, a los que se les analizó AV con y sin refracción de manera monocular, Topografía corneal, y Aberrometría corneal interna y total de bajo orden (Tilt S1 y Astigmatismo S2 3º y 5º). Todas estas medidas, excepto la Agudeza visual, se realizaron con el Topógrafo y Aberrómetro OPD-Scan III de Nidek.

RESULTADOS

Los resultados mostraron una influencia estadísticamente significativa del Coma Total sobre el Astigmatismo Total. El Astigmatismo Total obtuvo diferencias frente al Astigmatismo Interno en potencia y eje solo en el segundo grupo de edad. Aunque no se obtuvieron resultados estadísticamente significativos, si se pudo apreciar en gráfica, que el Astigmatismo Corneal disminuyó con la edad, mientras que el Total y el Interno aumentaron, manteniéndose el eje del cilindro tanto en el Corneal como en el Interno en contra de la regla con la edad.

CONCLUSIONES

La magnitud del astigmatismo corneal anterior o influencia de éste sobre el astigmatismo total disminuye con la edad. Así mismo, el astigmatismo total es mayor en las edades más avanzadas. Para poder llegar a establecer conclusiones más precisas y compararlas con el resto de literatura publicada, se debería ampliar la muestra analizada y añadir un cuarto grupo de edad más avanzada que permita analizar el cambio fisiológico en la magnitud y orientación de los distintos tipos de Astigmatismos.