



Comunicación e-póster

VISIÓN BINOCULAR / REFRACCIÓN / FUNCIÓN VISUAL

Viernes, 4 de abril

▶ 10:00 h

▶ T-07

▶ ID-00106

▼ ANÁLISIS DE LAS AMETROPÍAS EN UNA POBLACIÓN DE LA HABANA VIEJA

Autores:

Nuria Huéscar García¹, Ángel García Muñoz¹, Nelson Águila Machado², Pilar Cacho Martínez¹

Instituciones: ¹Departamento de Óptica, Farmacología y Anatomía. Universidad de Alicante, ²Dirección de Asuntos Humanitarios, Oficina del Historiador de La Habana.

OBJETIVO

Analizar la distribución de las ametropías dentro de una población de La Habana Vieja y evaluar su relación con determinadas variables como la edad, el sexo y las patologías oculares.

METODOLOGÍA

A través del proyecto Mirada Solidaria a Cuba 2012 se han recopilado los datos optométricos de 875 pacientes, distribuidos en 110 niños menores de 18 años, 186 adultos (entre 18 y 59 años) y 579 mayores de 60 años. La muestra fue seleccionada por la Oficina de Asuntos Humanitarios de la Oficina del Historiador según las necesidades detectadas previamente. A todos los sujetos de la muestra se les realizó un examen optométrico completo en las instalaciones de la Óptica Universidad de Alicante (La Habana, Cuba), incluyendo una anamnesis en la que el paciente refería las patologías oculares que tenía. Mediante estos datos se analizaron las ametropías a través de los vectores de potencia, que descomponen la graduación esferocilíndrica en un componente de equivalente esférico (M), y dos componentes astigmáticos, representados por dos cilindros cruzados de Jackson de ejes horizontal y vertical (J0), y oblicuos (J45). Considerando la mejor corrección del paciente, se definió la emetropía, miopía e hipermetropía según el valor de M para astigmatismos iguales o meno-

res a 0.50 D. Para astigmatismos superiores a este valor, también se utilizó el valor de M para definir el astigmatismo miópico, hipermetrópico y mixto. Las ametropías se han clasificado y analizado según la edad, sexo y las patologías encontradas en esta población.

RESULTADOS

En los menores de 18 años, el 63,3% eran emétopes. En el grupo de adultos, existía un 34,4% de emétopes y un 30,6% de hipermetrópicas. En el grupo de mayores de 60 años, el 38,7% tenían astigmatismo hipermetrópico, seguido de un 21,2% de hipermetrópicas, y un 21,1% de astigmatismo miópico. Se comprobó que el astigmatismo inverso tendía a aumentar a lo largo de la vida, existiendo una correlación significativa ($p < 0.001$, $r = -0.343$), aunque moderada, entre J0 y la edad (fig. 1). Consecuentemente, el astigmatismo inverso mostraba un incremento según avanzaba la edad del paciente. También se comprobó que la edad de aparición de la presbicia en la muestra analizada era inferior a 40 años. En cuanto a las relaciones entre las ametropías y el sexo, se comprobó que existía un aumento de la hipermetropía en las mujeres mayores de 18 años respecto a los hombres ($p < 0.05$). Respecto a la relación entre las ametropías y la patología ocular, se comprobó que los pacientes con cataratas tenían un equivalente esférico menos positivo que aquellos sin patología ($p < 0.001$).

CONCLUSION

En la población de La Habana Vieja analizada se encuentran variaciones significativas de las ametropías en función de la edad, sexo y la presencia de cataratas. La mayoría de estas variaciones son similares a las encontradas previamente en zonas geográficas equivalentes.

