



Comunicación e-póster

OPTOMETRÍA PEDIÁTRICA

Viernes, 4 de abril ▶ 09:40 h ▶ T-12 ▶ ID-00266

▼ ESTUDIO DEL DEFECTO REFRACTIVO EN UNA POBLACIÓN CON NISTAGMO Y ESTRABISMO DEL MUNICIPIO DE MURCIA

Autores:

Marianna Auma Atim Nyeko¹, José García González¹, Leticia Romero Nicolás¹, Paloma Sobrado Calvo¹

Instituciones: ¹Universidad de Murcia ²Hospital General Universitario Reina Sofía de Murcia

OBJETIVOS

Existen estudios que indican que los pacientes con nistagmo o con estrabismo tienen valores de astigmatismo distintos a los de la población normal (Ingram y cols., 2001; Cotter y cols., 2011), tanto en eje como en potencia, y distintos a su vez entre sí. En este trabajo nos propusimos analizar si existían diferencias en el defecto refractivo entre una población con nistagmo y otra con estrabismo.

MÉTODOS

Se reclutaron 60 pacientes (31 V y 20 M; 120 ojos) con edad media $7,83 \pm 3,42$ años (rango 3-20 años) que se dividieron en 3 grupos experimentales: grupo endotropía (ET; n=20); grupo exotropía (XT; n=11); y grupo nistagmo (NT; n=11). Se realizó refracción objetiva (defecto refractivo esférico y astigmatismo refractivo mediante retinoscopia; astigmatismo corneal mediante autoqueratómetro) y refracción subjetiva adecuada a la anomalía, en su caso. El defecto refractivo se registró en fórmula esferocilíndrica regular. El análisis de los datos se realizó con el programa estadístico SPSS.

RESULTADOS

En todos los grupos analizados la frecuencia del astigmatismo refractivo fue alta (63%) y el tipo más común de astigmatismo era a favor de la regla (AFR); únicamente el grupo con exotropía mostró mayor frecuencia de astigmatismo contra la regla (ACR) en edades inferiores a 4 años; se registraron casos de astigmatismo refractivo oblicuo en los grupos con nistagmo y exotropía. En todos los grupos el astigmatismo corneal fue más elevado que el refractivo. No se observaron diferencias estadísticamente significativas en el astigmatismo refractivo entre los tres grupos (NT=-1,25±1,27; ET=-1,09±1,07; XT=-0,62±0,658). Sin embargo, cuando la comparación se realizó considerando sólo el astigmatismo clínicamente relevante (valor dióptrico $\geq 1D$), el grupo de exotropía mostraba un astigmatismo refractivo significativamente menor que los otros dos grupos (Mann-Whitney; $p < 0,05$). De hecho, éste fue el único grupo en el que no se daba ningún caso con astigmatismo refractivo por encima de 3 D. Este resultado no concuerda con estudios anteriores (Cotter y cols., 2011). El valor esférico predominante (de la fórmula esferocilíndrica regular) fue la hipermetropía, a diferencia de la población normal (más próxima a la emetropía;

Montes-Micó y Ferrer-Blasco, 2000), aunque existían diferencias significativas entre todos los grupos (Mann-Whitney; $p < 0,05$); así, el grupo con endotropía mostraba un valor dióptrico elevado (valor medio $+4,00D$), lo que concuerda con otros estudios (Cotter y cols, 2011), mientras que el grupo con exotropía presentaba una leve tendencia a la miopía (valor medio $= -0,85 D$).

CONCLUSIONES

Los resultados de este estudio muestran que aparentemente los sujetos con nistagmo, exotropía y endotropía tienen el mismo riesgo de sufrir astigmatismo de valor medio-alto, siendo más elevado el astigmatismo corneal en sujetos con nistagmo. En nuestra población, la endotropía se asocia con valores altos de hipermetropía, mientras que las exotropías lo hacen con una leve tendencia a la miopía. Sería necesario ampliar la muestra de este estudio para obtener unas conclusiones más relevantes en relación a los parámetros analizados.