

ID: 02656

VISIÓN BINOCULAR / OPTOMETRÍA PEDIÁTRICA

## EL EFECTO DE LA EDAD EN LOS VALORES NORMATIVOS DE LA VISIÓN BINOCULAR

**Autores:** MARÍA DEL CARMEN SÁNCHEZ GONZÁLEZ<sup>1</sup>, Sevilla; RAÚL CAPOTE PUENTE<sup>1</sup>, Sevilla; JOSÉ MARÍA SÁNCHEZ GONZÁLEZ<sup>1</sup>, Sevilla; CONCEPCIÓN DE HITTA CANTALEJO<sup>1</sup>, Sevilla.

1 - Universidad de Sevilla. Grado en Óptica y Optometría.

**Palabras clave:** visión binocular, edad, valores normativos.

### JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS

La edad produce una disminución de la acomodación. Esto implica cambios en el sistema de vergencia que afecta la capacidad de mantener visión binocular.

El objetivo de nuestro estudio fue establecer relaciones entre la edad del paciente y la heteroforia horizontal, rango de vergencias horizontales en ambas direcciones, base interna (BI) o vergencias fusionales negativas (VFN) y base externa (BE) o vergencias fusionales positivas (VFP) y flexibilidad vergencial.

### MATERIAL Y MÉTODOS

La muestra estuvo formada por 112 pacientes con una edad media de  $39,8 \pm 14,97$  años (rango: 18 a 65 años) y estuvo compuesta por 61 mujeres (54,5%) y 51 hombres (45,5%). El grupo sin presbicia incluyó a pacientes de 18 a 39 años ( $n = 49$ ) y el grupo con presbicia incluyó a pacientes de 41 a 65 años ( $n = 63$ ).

La visión binocular se estudió determinando el valor de la heteroforia horizontal (dioptrías prismáticas [ $\Delta$ ]) en lejos y cerca con ocluser, barra de prismas y estímulo acomodativo mediante Cover Test, amplitud de vergencia fusional horizontal ( $\Delta$ ) que se midió con los prismas rota-

torias de Risley del foróptero y el valor de la flexibilidad vergencial (ciclos por minuto [cpm]) que se determinó utilizando una combinación prismática de  $3\Delta BI$  y  $12\Delta BE$ . Los datos se analizaron utilizando el software SPSS para Windows (versión 24; SPSS, Inc). La normalidad de las variables se verificó mediante la prueba de Shapiro-Wilk.

### RESULTADOS

Se obtuvieron diferencias significativas en la heteroforia en cerca con corrección (exoforia aumentó en 3.74 D,  $P < 0.05$ ), recobro de la VFP en lejos (disminuyó en 2.86 D,  $P < 0.01$ ), borrosidad de la VFP en cerca (disminuyó en 3.13 D,  $P = 0.05$ ), rotura de la VFP en cerca (disminuyó en 4.45 D,  $P < .01$ ), recobro de la VFP en cerca (disminuyó en 4.69 D,  $P < 0.01$ ) y flexibilidad vergencial (disminuyó en 2.63 D,  $P < 0.01$ ).

### CONCLUSIONES

Los resultados indicaron una tendencia a la exoforia, una disminución en el rango de las vergencias fusionales positivas en cerca y flexibilidad vergencial que dependía de la edad. Creemos que los valores normativos definidos para toda la población adulta no deben generalizarse, deben interpretarse de acuerdo con la edad del paciente.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA



PARTNER PREFERENTE

