

ID: 02759

REHABILITACIÓN VISUAL Y ORTÓPTICA

CAMBIOS EN LAS VERGENCIAS FUSIONALES EN PACIENTES CON EXOTROPÍA INTERMITENTE TRAS REALIZAR TERAPIA VISUAL

Autores: CARLOS JAVIER HERNÁNDEZ RODRÍGUEZ¹, Cartagena; ROBERTO SOTO NEGRO², Alicante; PEDRO RUÍZ FORTES², Alicante; DAVID P. PIÑERO LLORENS^{1,2}, Alicante.

1 - Grupo de Óptica y Percepción Visual, Departamento de Óptica, Farmacología y Anatomía, Universidad de Alicante.

2 - Unidad de Optometría Clínica Avanzada, Hospital Vithas Medimar Internacional, Alicante.

Palabras clave: terapia visual, exotropía, vergencias fusionales.

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS

La exotropía es un tipo de estrabismo caracterizado por una desviación divergente de los ejes oculares que imposibilita la visión binocular. Una de las opciones de tratamiento de la exotropía es la terapia visual (TV) sola o en combinación con la cirugía de estrabismo, y que tiene como objetivo recuperar la visión binocular mediante el entrenamiento de las vergencias fusionales positivas. Sin embargo, la evidencia todavía es limitada en cuanto a la eficacia de la TV en estos casos, lo que dificulta desarrollar protocolos definidos de entrenamiento para el manejo de estos pacientes.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio retrospectivo donde se analizaron el ángulo de desviación medido con el cover test (CT), el punto próximo de convergencia (PPC) y las reservas fusionales positivas (RFP) y negativas (RFN) de dos grupos de pacientes con exotropía antes y después de realizar TV en la Unidad de Optometría Clínica Avanzada del Hospital Vithas Medimar de Alicante. En el Grupo 1 se incluyeron los pacientes que habían sido previamente operados de estrabismo y en el Grupo 2 los que no

habían sido intervenidos. También se analizó el número de sesiones de TV y el tiempo de tratamiento. Se incluyeron los pacientes que no recibieron ningún otro tipo de tratamiento optométrico, como la hipercorrección negativa o la prescripción de prismas. Se realizó la prueba de Wilcoxon por rangos para analizar las diferencias pre-post considerándose significativos los valores $p < 0,05$.

RESULTADOS

Los resultados se muestran en la *Tabla 1*. En el Grupo 1 se incluyeron un total de 8 pacientes (4 hombres y 4 mujeres) de $15,0 \pm 12,5$ años de edad. Los pacientes mostraron una mejora de las reservas fusionales en lejos y cerca, aunque sólo se encontraron diferencias significativas en la rotura y recobro de la RFN en cerca ($p=0,018$ y $p=0,012$ respectivamente). También se observó un cambio significativo en el CT en lejos ($p=0,027$), disminuyendo la exotropía, tras la TV. Por otro lado, los pacientes que no habían sido operados (Grupo 2) mostraron una mejora significativa en el recobro de las RFP en lejos ($p=0,046$), la rotura y el recobro de las RFP en cerca ($p=0,025$ y $p=0,021$), y una disminución del ángulo de desviación en el cover test en lejos ($p=0,027$) al mes de acabar la TV. En cuanto a la duración del tratamiento ▶

COMUNICACIÓN ORAL

- ▶ el Grupo 1 realizó $5,38 \pm 3,34$ sesiones en consulta en un periodo de $5,38 \pm 5,71$ meses y el Grupo 2 hizo $5,10 \pm 2,60$ sesiones en $3,30 \pm 2,98$ meses.

CONCLUSIONES

La TV parece aumentar las VFP y mejorar el control de la desviación de los pacientes con exotropía, aunque el

cambio solo fue significativo en los pacientes no operados. La falta de significancia estadística puede deberse al poco número de pacientes analizados y, además, a que los sujetos del Grupo 1 presentaban cuadros clínicos más complejos. Por ello, se necesitan nuevos estudios con mayor tamaño de muestra y diseño pseudoexperimental o de ensayo clínico que permitan respaldar los resultados observados.

Grupo 1	Examen previo	Examen 1 mes tras acabar la TV	p-value	Grupo 2	Examen previo	Examen 1 mes tras acabar la TV	p-value
Cover test				Cover test			
- Lejos	11,75±8,96	9,38±9,97	0,027*	- Lejos	20,90±9,93	18,00±10,01	0,027
- Cerca	13,25±8,33	12,00±8,68	0,774	- Cerca	18,20±11,14	16,20±8,93	0,445
PPC (rotura/recobro)	10,29±10,35/14,00±5,29	3,00±4,12/11,50±0,71	0,102/0,180	PPC (rotura)	6,79 ±6,31	3,38±3,86	0,068
RFP lejos				RFP lejos			
- Rotura	12,13±8,08	22,00±13,80	0,93	- Rotura	4,00±5,06	17,25±15,67	0,063
- Recobro	9,25±7,09	19,00±14,46	0,108	- Recobro	2,60±3,66	16,00±15,96	0,046
RFP cerca				RFP cerca			
- Rotura	14,00±16,87	27,25±13,21	0,091	- Rotura	11,30±9,30	29,00±13,97	0,025
- Recobro	13,13±17,20	24,88±14,26	0,128	- Recobro	8,20±8,08	26,89±14,63	0,021
RFN lejos				RFN lejos			
- Rotura	14,13±14,00	14,13±9,57	0,833	- Rotura	8,67±11,46	10,50±7,61	0,600
- Recobro	11,38±14,31	11,25±8,88	0,833	- Recobro	5,56±6,39	8,25±5,90	0,599
RFN cerca				RFN cerca			
- Rotura	12,25±11,49	24,00±12,11	0,018*	- Rotura	10,20±8,80	15,56±10,44	0,314
- Recobro	9,50±9,17	20,88±12,88	0,012*	- Recobro	8,20±7,45	12,00±8,94	0,513

Tabla 1. Valores de las pruebas binoculares antes y después de la terapia visual.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA



PARTNER PREFERENTE

