

COMUNICACIÓN ORAL

ID: 02764

VISIÓN BINOCULAR / OPTOMETRÍA PEDIÁTRICA

¿ESTIMULACIÓN MAGNÉTICA TRANSCRANEAL - 1 Ó 2 SESIONES A UN AMBLIOPE EN EDAD ADULTA?

Autores: ANA RITA TUNA¹, Covilhã; NUNO PINTO¹, Covilhã; ANDRESA SILVA FERNANDES¹, Covilhã; FRANCISCO MIGUEL BRARDO^{1,2}, Covilhã; MARIA VAZ PATO¹, Covilhã.

1 - CICS - Health Sciences Research Centre, Faculty of Health Sciences, University of Beira Interior, Covilhã, Portugal;
2 - Department of Physics – University of Beira Interior, Covilhã, Portugal.

Palabras clave: estimulación magnética transcraneal; ambliopía; visión binocular.

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS

La Estimulación Magnética Transcraneal (EMT) puede alterar la respuesta neuro visual de un adulto que tenga un sistema visual que este desequilibrado. Nuestro objetivo fue comparar el efecto de la estimulación magnética transcraneal (EMT) en un grupo de ambliopes con 1 sesión de EMT y un grupo con 2 sesiones de EMT. Para ello, se evaluaron los siguientes parámetros visuales: agudeza visual y el desequilibrio supresor.

MATERIAL Y MÉTODOS

El estudio incluyó a 23 pacientes ambliópicos de entre 19 y 58 años, que fueron separados en dos grupos: 10 pacientes se sometieron a una sesión de EMT (grupo A), 13 pacientes se sometieron a dos sesiones de EMT (grupo B). El grupo A fue evaluado después de la primera sesión y el grupo B fue evaluado después de la segunda sesión, en el grupo B las dos sesiones se han realizado en días consecutivos. El tipo de estimulación utilizada fue la estimulación Theta Burst, en forma continua (cTBS), es decir, estimulación inhibitoria, en la corteza visual primaria. Los parámetros visuales evaluados fueron: agudeza visual (Logmar) a la distancia y desequilibrio supresor (logunits).

RESULTADOS

Con respecto a la agudeza visual, se encontraron mejoras significativas en el ojo no dominante, entre antes y después de la EMT, ya sea para el grupo A ($z = -2,673$; $p = 0,008$) o para el grupo B ($z = -3,07$; $p = 0,002$). En relación con el desequilibrio supresor, también se encontraron mejoras significativas para el ojo no dominante después de la EMT, para el grupo A ($z = -2,383$; $p = 0,017$) y para el grupo B ($z = -2,817$; $p = 0,005$). No se han encontrado diferencias significativas entre hacer 1 sesión (grupo A) y 2 sesiones (grupo B) de EMT ($U = 55,5$; $p = 0,563$).

CONCLUSIONES

Los ambliopes de los grupos A y B sometidos a EMT mejoraron sus parámetros visuales (agudeza visual y desequilibrio supresor) del ojo no dominante. Comparando los resultados de 1 sesión *versus* 2 sesiones, para el ojo no dominante, no parece haber diferencias significativas entre realizar 1 ó 2 sesiones de EMT. Estos resultados son válidos para sesiones inmediatas, los resultados a largo plazo aún no se conocen.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA



PARTNER PREFERENTE

