

C O M U N I C A C I Ó N O R A L

ID: 02765

OPTOMETRÍA GERIÁTRICA / BAJA VISIÓN

ANSIEDAD Y CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON DEGENERACIÓN MACULAR ASOCIADA A LA EDAD

Autores: DANIEL CABALLÉ FONTANET², Manresa; CRISTINA ÁLVAREZ PEREGRINA¹, Madrid; MIGUEL ÁNGEL SÁNCHEZ TENA^{3,4}, Madrid; CRISTINA ANDREU VÁQUEZ¹, Madrid.

1 - Universidad Europea de Madrid; 2 - Óptica Visió; 3 - Universidad Complutense de Madrid; 4 - ISEC Lisboa.

Palabras clave: ansiedad, calidad de vida, degeneración macular asociada a la edad.

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS

En la degeneración macular asociada a la edad (DMAE) se produce una afectación psicológica. La depresión ha sido ampliamente estudiada, pero no así la ansiedad en pacientes con DMAE seca. El objetivo es estudiar su relación, así como las variables que influyen en ella.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio transversal prospectivo, de 80 pacientes con DMAE seca con muestreo de conveniencia. Se utilizó el test de ansiedad *State Trait Anxiety Inventory* (STAI), el cuestionario de calidad de vida *National Eye Institute Vision Function Questionnaire* (NEI VFQ-25), el test ETDRS de agudeza visual (AV), el test de Pelli-Robson para la sensibilidad al contraste (SC) y grado de patología mediante la clasificación AREDS. Se tomaron los datos demográficos: edad, años desde diagnóstico y sexo; se realizó el examen optométrico y se pasaron STAI y NEI VFQ-25. Estadísticamente, se estudió la normalidad con el test de Shapiro-Wilk, la relación de la ansiedad con las diferentes variables mediante la correlación de Pearson y de Spearman y en las correlaciones significativas, mediante regresiones lineales multivariadas.

RESULTADOS

La ansiedad se clasifica en ansiedad estado (AE), que es una condición momentánea y como ansiedad rasgo (AR), que es latente. El cuestionario *NEI VFQ-25* ofrece dos resultados: la puntuación global y a través de doce subescalas que valoran diferentes aspectos. Los pacientes que obtuvieron una menor puntuación en lo que a calidad de vida se refiere presentaron valores altos de ansiedad rasgo (coeficiente de Spearman = -0,415 y $p=0,001$). Las escalas de los test STAI y NEI VFQ-25 son inversas. En el primero, puntuaciones menores indican un mejor estado, mientras que en el segundo es al revés. La agudeza visual, sensibilidad al contraste y edad de los pacientes están directamente relacionadas con valores mayores de ansiedad ($p < 0,05$). En cuanto a la calidad de vida, se produjo una relación directa de los valores obtenidos en las subescalas de actividades cercanas, actividades lejanas, salud mental, problemas de rol, dependencia y visión del color del NEI VFQ-25 con los valores obtenidos de ansiedad rasgo ($p < 0,05$).

CONCLUSIONES

La AR se correlaciona con una menor calidad de vida en pacientes con DMAE. Las variables de AV, SC y edad también.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA



PARTNER PREFERENTE

