

COMUNICACIÓN EN E-PÓSTER

ID: 02703

VISIÓN BINOCULAR / OPTOMETRÍA PEDIÁTRICA

PARÁMETROS BINOCULARES DE USUARIOS INADAPTADOS AL USO DE LENTES OFTÁLMICAS MULTIFOCALES

Autores: RAÚL MARTÍN HERRANZ^{1,2,3}, Valladolid; ÓSCAR GARCÍA ESPINILLA^{1,2}, Valladolid; IRENE SÁNCHEZ PAVÓN^{1,2}, Valladolid

1 - Grupo de Investigación en Optometría. Instituto Universitario de Oftalmobiología Aplicada (IOBA). Universidad de Valladolid; 2 - Departamento de Física Teórica, Atómica y Óptica (TAO). Universidad de Valladolid; 3 - Faculty of Health and Human Sciences, Plymouth University. Plymouth (Reino Unido).

Palabras clave: Visión binocular, inadaptación, lentes multifocales.

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS

Las lentes multifocales son la opción preferida para compensar la presbicia al aumentar constantemente su curvatura desde la zona superior (refracción de lejos) hasta la inferior (adición). Este diseño multifocal provoca aberraciones en la zona lateral de la lente (teorema de Minkwitz) por lo que requieren de un periodo de adaptación por parte del usuario, que en algunos casos no lo superan y abandonan su uso. El objetivo de este trabajo es describir los parámetros binoculares de una muestra de usuarios inadaptados o que abandonaron el uso de lentes multifocales para caracterizar este grupo de usuarios ya que identificar estas características previamente a la prescripción podría reducir el número de inadaptaciones o abandonos.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se han analizado los parámetros de visión binocular (VB) de 34 pacientes presbítas (19 hombres y 15 mujeres) que indicaron que habían utilizado previamente lentes multifocales y bien las usaban con molestias (Grupo inadaptados, 17 sujetos) o abandonaron su uso (Grupo abandono, 17 sujetos). Todos los voluntarios fueron tratados de acuerdo a la declaración de Helsinki.

Se determinó la refracción en visión lejana y próxima (refracción subjetiva estándar), foria horizontal y vertical en visión lejana y próxima (varilla de Maddox) y estereopsis (TNO).

Los resultados binoculares se clasificaron dicotómicamente como normal o alterada considerando foria horizontal normal entre 2Δ de endoforia y 4Δ de exoforia en visión lejana, entre ortoforia y 6Δ de exoforia en visión próxima y ortoforia vertical. La estereopsis se clasificó como normal con valores inferiores o iguales a $120''$. Para clasificar como VB normal fue necesario cumplir todos los criterios anteriores. Se compararon las diferencias clínicas entre el Grupo de inadaptados y de abandonos (U de Mann Whitney) y la frecuencia de parámetros normales o alterados (Chi-cuadrado), considerando $p < 0,05$ como estadísticamente significativo.

RESULTADOS

No se han encontrado diferencias entre el Grupo de inadaptados y de abandonos en edad ($55,71 \pm 5,99$ y $54,47 \pm 3,71$; $p=0,42$), refracción ($-0,78 \pm 2,38$ y $-0,72 \pm 2,81$; $p=0,63$) y parámetros de VB analizados (Tabla 1). La proporción de sujetos con valores de VB alterados (Tabla 2) fue estadísticamente significativa ($p < 0,01$) sin encontrar diferencias entre el Grupo de inadaptados o

