

COMUNICACIÓN EN E-PÓSTER

ID: 02705

REFRACCIÓN, FUNCIÓN VISUAL Y ÓPTICA
FISIOLÓGICAEFECTO DE LOS ANTICONCEPTIVOS ORALES
EN LA VISIÓN DEL COLOR

Autores: M^a CARMEN GARCÍA DOMENE^{1,2}, Valencia; ALBA GONZÁLEZ DELGADO¹, Valencia; M^a AMPARO DÍEZ AJENJO^{1,2}, Valencia; M^a JOSÉ LUQUE COBIJA^{1,2}, Valencia; SUSANA ORTÍ NAVARRO¹, Valencia.

1 - Departamento de Óptica, Optometría y Ciencias de la Visión, Universidad de Valencia; 2 - FISABIO Oftalmología Médica, Valencia.

Palabras clave: anticonceptivo, Farnsworth-Munsell, color.

OBJETIVO

Describir la visión cromática en pacientes con ingesta de anticonceptivos orales y valorar si su influencia puede ser criterio de exclusión en estudios clínicos relacionados con la visión del color.

METODOLOGÍA

Se seleccionaron 23 mujeres sanas de edades entre 20 y 30 años, que no consumiesen de manera habitual alcohol, tabaco o cualquier otra droga que pudiese alterar la visión, y con agudeza visual superior a 0.8 decimal con su mejor compensación. Se dividieron en grupo control y grupo consumidor de anticonceptivos orales (píldora), según si consumían o no anticonceptivos orales al menos entre 5 y 10 años de forma habitual. Todas las pacientes realizaron el test de Farnsworth Munsell de 100 tonos (FM100h) con el ojo dominante sensorial, y se calcularon los valores totales (TES) y parciales rojo-verde (PTESRG) y azul-amarillo (PTESBY) de error y el eje

de pérdida de discriminación cromática (la resta de las raíces cuadradas de los valores parciales azul-amarillo y rojo-verde). Los resultados se expresan como mediana \pm rango intercuartílico. El cálculo estadístico no paramétrico se llevó a cabo con el programa SPSSv26.0

RESULTADOS

La edad media del grupo control fue de 23.5 ± 3.5 años y la del grupo píldora de 22.6 ± 1.6 años, sin diferencia estadísticamente significativa ($p=0.43$). 11 pacientes formaron parte del grupo control y 10 del grupo píldora. Se excluyeron dos pacientes del grupo control por presentar valores fuera de rango normal en el test FM100h. Los valores de TES fueron de 20 ± 11 para el grupo control y de 24 ± 13 para el grupo píldora. Los valores parciales fueron de 13 ± 6 en control y 12 ± 7 para el grupo píldora en PTESRG y de 9 ± 8 en control y 13 ± 7 en píldora para PTESBY. En cuanto al eje de pérdida de discriminación, los valores fueron de 0.0 ± 1.1 para el grupo control y de 0.37 ± 0.50 para el grupo píldora, ambos dentro de

COMUNICACIÓN EN E-PÓSTER

- ▶ valores normales. En ningún caso las diferencias entre grupos con el test de los rangos de Wilcoxon fueron significativas ($p=0.321$ para TES, $p=0.312$ para PTESRG, $p=0.476$ para PTESBY y $p=0.799$ para el eje de pérdida de discriminación).

CONCLUSIONES

En este estudio, se aprecia una tendencia a peor discriminación cromática en las usuarias de anticonceptivos,

sobre todo en el mecanismo azul-amarillo, pero con errores totales dentro de la norma y sin diferencia significativa con los controles. Por tanto, nuestro estudio sugiere que la ingesta de anticonceptivos orales puede no ser un criterio de exclusión en pruebas cromáticas. No obstante, sería conveniente aumentar la muestra para confirmar dicho resultado. También sería conveniente explorar los diferentes tipos de anticonceptivos orales, ya que la proporción estrógeno/progesterona cambia dependiendo de la casa comercial que los fabrique.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA



PARTNER PREFERENTE

