

## COMUNICACIÓN EN E-PÓSTER

ID: 02771

VISIÓN BINOCULAR / OPTOMETRÍA PEDIÁTRICA

**ESTUDIO DE LA FIJACIÓN EN PACIENTES AMBLIOPES CON ANISOMETROPÍA MIÓPICA E HIPERMETRÓPICA Y NO DIAGNOSTICADOS COMO ESTRÁBICOS**

**Autores:** SERGIO LARA CÁNOVAS<sup>1</sup>, Murcia; JEYMI LILIBETH BERNABÉ RAMOS<sup>1</sup>, Murcia; FRANCISCO LARA LACÁRCEL<sup>1</sup>, Murcia.

1 - Clínica Universitaria de Visión Integral Universidad de Murcia (CUVI).

**Palabras clave:** ambliopía, anisometropía, fijación excéntrica.

**JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS**

En la práctica clínica se encuentran pacientes hipermétropes, menos frecuentemente miopes, con ambliopía anisométrica, sin patologías oculares y no estrábicos al realizar Cover Test, a los que tras el adecuado tratamiento no mejora, o lo hace poco, su agudeza visual (AV). Una hipótesis que explicaría esto sería que se trata de microestrabismos con readaptaciones sensoriales. En consecuencia, se planteó un estudio en el que se evaluó de forma motora y sensorial a pacientes anisométricos no diagnosticados como estrábicos.

**MATERIAL Y MÉTODOS**

Se realizó una búsqueda retrospectiva en los ficheros de una clínica universitaria de visión siguiendo los siguientes criterios: pacientes sin patología ocular, anisometropía hipermetrópica o miópica de al menos 0,75D, ambliopía con una o más líneas de diferencia de AV entre ambos ojos y que hubieran sido tratados de ambliopía sin conseguir la mejora esperada.

De un total de 2099 pacientes, se reclutaron 31. Se realizaron dos grupos: 14 miopes (15,2±10,2 años), y 17 hipermétropes (15,9±6,2 años). Fueron reevaluados refractivamente con retinoscopia, refractometría y examen subjetivo, luego de forma motora con Cover

Test y por último de forma sensorial: fusión (Luces de Worth, gafas rojo/verde y linterna puntual, lentes de Bagolini) y estereopsis con el test TNO. Se les valoró polo anterior y, tras instilarles ciclopentolato, se examinó fondo de ojo, se realizó de nuevo refractometría y se evaluó su fijación con visuoscopia.

**RESULTADOS**

En el grupo de miopes encontramos una pequeña tendencia a la endoforia en lejos y cerca: 1,07 ±2,67 y 2,50 ±6,26 respectivamente. Los ojos ambliopes, con una media de AV en escala decimal de 0,68 ±0,17, eran los más miopes. Los 14 pacientes evaluados referían fusión en lejos y cerca por los tres métodos utilizados, 10 de ellos presentaban fijación excéntrica (FE) en el ojo ambliope, 2 tenían fijación inestable, a un paciente no se le pudo evaluar la fijación y solo otro la tenía central. La estereopsis media fue de 314".

En el grupo de hipermétropes, existía una ligera tendencia a la exoforia en lejos y cerca: 0.4 ±4.4 y 0.9 ±6.4 respectivamente. La media de AV de los ojos ambliopes, que eran los más hipermétropes, fue 0,76 ±0,1. Todos los sujetos referían fusión en lejos y cerca, 11 tenían FE en el ojo ambliope y 6 inestable. La estereopsis media fue de 198".

## COMUNICACIÓN EN E-PÓSTER

### ▶ CONCLUSIONES

Si bien la visuscopía es una técnica que requiere habilidad por parte del observador y colaboración del paciente, y a la espera de ratificar por medio de microperimetría nuestros resultados, estos parecen indicar la importancia de evaluar la fijación en este tipo de pacientes para su adecuada prevención, diagnóstico y tratamiento, ya que el 71,4% de los miopes aniso-

métropes evaluados en este estudio y el 64,7% de los hipermétropes, presentaban microendotropía con FE y posiblemente correspondencia sensorial anómala. Por tanto, ambliopías que inicialmente parezcan anisométricas pero no mejoren suficientemente su AV con oclusión y terapia visual activa, puede que realmente estén asociadas a estrabismo. Esto es conocido en anisometropías hipermetrópicas, no tanto en miópicas.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA



PARTNER PREFERENTE

