

COMUNICACIÓN EN E-PÓSTER

ID: 03023

PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD VISUAL /
EPIDEMIOLOGÍACUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DE LOS FACTORES HUMANOS
EN CAMPIMETRÍA. ESTUDIO PILOTO

Autores: ZAÍRA CERVERA SÁNCHEZ¹, Alicante; MARIO CANTÓ CERDÁN¹, Alicante; M^a JESÚS CHAVES SAMANIEGO¹, Alicante; IVÁN MARÍN FRANCH², Atarfe, Granada; PAUL H. ARTES³, Plymouth; INMACULADA CABEZOS JUAN¹, Alicante; ROSA DÍEZ DE LA UZ¹, Alicante; PEDRO AMAT PERAL¹, Alicante; ANTONIO MARTÍNEZ ABAD¹, Alicante.

1 - Vissum Alicante; 2 - Computational Optometry, Atarfe, Granada; 3 - University of Plymouth.

Palabras clave: campo visual, cuestionario, factores humanos.

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS

El campo visual, es la porción del espacio en el cual los objetos son percibidos simultáneamente al mirar un objeto fijo e inmóvil, es esencial en el diagnóstico y seguimiento de numerosas alteraciones oftalmológicas y neuro-oftalmológicas; en particular, el glaucoma. Además, la perimetría automatizada convencional es la técnica gold estándar. Por tanto, una perimetría poco fiable puede dar lugar a realizar un diagnóstico erróneo. Debido a que la colaboración del paciente puede afectar críticamente los resultados, es importante conocer que factores afectan la realización de perimetrías. Por eso, se desarrolló un cuestionario para identificar los factores mas preocupan a los pacientes y que pueden influir en la calidad de las perimetrías. El objetivo fue realizar un análisis descriptivo de las respuestas obtenidas en el cuestionario.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se incluyeron un total de 38 sujetos, 14 hombres (37%) y 24 mujeres (63%) con una media de edad $62,53 \pm 12,06$ años entre ellos, 21 sujetos (55%) tenían glaucoma y 17 sujetos (45%) no tenían glaucoma. A todos los participantes se les realizó un cuestionario dividido en dos partes, parte A previa realización al campo visual, y una

parte B, que se realizaba una vez habían finalizado la perimetría. Los resultados fueron recopilados de forma anonimizada y se realizó el análisis descriptivo de los mismos.

RESULTADOS

Entre los resultados descriptivos más relevantes que se han recogido a lo largo del análisis del cuestionario (46 preguntas), se encuentran las cuestiones B3 (parte del test que los sujetos encuentran más fácil), B4 (parte del test que los sujetos encuentran más difícil), B9a (si hubieron largos periodos de tiempo en los que los sujetos no perciben ningún estímulo luminoso), B9b (se les pregunta si fue difícil mantener la fijación en el punto central) y B28a (se pregunta a los sujetos si saben lo que tienen que hacer si necesitasen un descanso durante la realización del test). Por tanto, en la cuestión B3, 18 sujetos (47%) perciben el inicio del test más fácil. En la B4, 16 sujetos (42%) encontraron más difícil el final. En la B9a, 21 sujetos (55%) estuvieron "de acuerdo" en que hubieron largos periodos de tiempo en los que no percibieron ningún estímulo luminoso. La B9b, recoge que 16 sujetos (42%) estaban "totalmente en desacuerdo", es decir, no les resultó difícil mantener la fijación en el punto central. Por último, en la B28a 19 sujetos (51%) respondió a "totalmente en desacuerdo", es decir, no

COMUNICACIÓN EN E-PÓSTER

- ▶ saben que es lo que se tiene que hacer si necesitasen un descanso durante la realización del campo visual. Las cuestiones con valores de varianza más elevados fueron, B5 ("estaba pensando en otras cosas mientras hacia el test"; varianza=2,99), B7 ("el test me hizo sentir cansado y somnoliento"; varianza=2,21) y la B10 ("fue fácil mantener ambos ojos abiertos"; varianza=2,24).

CONCLUSIONES

La realización del cuestionario nos ha permitido poder realizar un análisis preliminar sobre la percepción sub-

jetiva de los pacientes hacia la campimetría. Esto nos permitirá profundizar identificar puntos de mejora en la perimetría automatizada convencional y el desarrollo de otras que den resultados más fiables y precisos. Este estudio piloto se ampliará para poder contar con un tamaño muestral que permita ver si hay diferencias en como los pacientes abordan la campimetría en función de la patología del sujeto y su severidad.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA



PARTNER PREFERENTE

