

COMUNICACIÓN EN E-PÓSTER

ID: 03028

REFRACCIÓN, FUNCIÓN VISUAL Y ÓPTICA FISIOLÓGICA

EFECTO DEL USO DE ADICIONES POSITIVAS SOBRE LOS SÍNTOMAS ASTENÓPICOS EN POBLACIÓN NO PRÉSBITA: ESTUDIO PILOTO DE MEDIDAS REPETIDAS

Autores: MARIANO GONZÁLEZ PÉREZ^{1,2}, Madrid; ANA ISABEL VALMORISCO MARTÍN¹, Madrid; BEATRIZ ANTONA PEÑALBA¹, Madrid; ANA ROSA BARRIO DE SANTOS¹, Madrid; ANAHÍ GONZÁLEZ BERGAZ³, Madrid.

1 - Universidad Complutense de Madrid. Departamento de Optometría y Visión; 2 - Alain Afflelou Óptico. Departamento de formación; 3 - Hospital Universitario del Sureste.

Palabras clave: acomodación ocular, astenopía, smartphone.

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS

Una de las opciones de tratamiento más frecuentes para reducir el nivel de síntomas asociados al uso de dispositivos digitales en visión próxima consiste en prescribir adiciones positivas de baja magnitud sobre la prescripción lejana del paciente.

Dado que el objetivo principal de estas adiciones es reducir la demanda acomodativa y, por lo tanto, que la acomodación en reserva del sujeto (diferencia entre la amplitud de acomodación y la acomodación ejercida) sea menor, cabe preguntarse si una mayor potencia positiva —que permita mantener una distancia de trabajo cómoda— va a asociarse con una reducción de síntomas y; si una excesiva potencia positiva produjera un aumento de los síntomas, determinar a partir de qué potencia ocurre.

MÉTODOS

Se empleó un diseño de medidas repetidas con una muestra de 38 sujetos voluntarios reclutados entre estudiantes de primer curso del Grado en Óptica y Optometría con edades comprendidas entre los 18 y

25 años (media 19.57 ± 1.64 años, 80% de mujeres).

Tras un examen visual completo, se determinó la prescripción de cada participante y se adaptaron gafas con su prescripción habitual y con adiciones de +0.50 D, +1.25 D y +2.00 D.

Siguiendo un orden aleatorio en cada sujeto, los participantes leyeron un texto en un smartphone situado a 33 cm durante 25 minutos con su prescripción en visión lejana y con cada una de las adiciones estudiadas. Tras cada sesión, los participantes completaron on-line la escala CVSS17, que mide de forma válida y fiable los síntomas visuales y oculares asociados al uso de video-terminales.

Tras comprobar, mediante la prueba de Kolmogorov-Smirnov, si las distintas variables presentaban una distribución normal, las diferencias entre las puntuaciones obtenidas con cada una de las adiciones fueron analizadas mediante el test de Kruskal-Wallis seguida de comparaciones post-hoc mediante la prueba de Dunn

RESULTADOS

Los resultados obtenidos mediante el test de Kruskal-Wallis muestran que existe una relación estadísticamente ▶

COMUNICACIÓN EN E-PÓSTER

- ▶ significativa ($F= 5.742$, $p=0.001$) entre el nivel de adición y los síntomas astenópicos en visión próxima medidos con la escala CVSS17.

La comparación post-hoc realizada con la prueba de Dunn mostró que los síntomas en los sujetos analizados no mejoraban con la adición de +0.50 con respecto a los registrados tras leer con su prescripción en visión lejana; al realizar las comparaciones entre las adiciones utilizadas, los síntomas eran menores con +0.50 D que con +1.25 D ($p=0.02$) y que con +2.00 D ($p=0.008$).

CONCLUSIONES

Como era de esperar, un aumento de la potencia positiva no supone una mejorar de los síntomas y, de hecho, puede incrementarlos en adiciones superiores a +1.00D. Un hallazgo relevante de este trabajo, a estudiar con mayor detalle en población con diferentes perfiles clínicos, es que las adiciones de +0.50D no provocaron una mejora significativa de los síntomas.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA



PARTNER PREFERENTE

