

COMUNICACIÓN ORAL



Autores:

RUBÉN MOLINA ROMERO. Universidad de Granada. Granada. España.

ANA I. SERRANO MATIAS. Universidad de Granada. Granada. España.

RAIMUNDO JIMÉNEZ RODRÍGUEZ. Universidad de Granada. Granada. España.

Tipo de comunicación:

Comunicación oral

Área temática:

VISIÓN BINOCULAR Y OPTOMETRÍA PEDIÁTRICA

Subárea temática:

Visión Binocular

Palabras clave:

TDAH, facilidad acomodativa, 2Q-AF test

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVO:

El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) es un trastorno común en niños y adolescentes, que se caracteriza por la dificultad para prestar atención, la hiperactividad y comportamientos impulsivos. Estas dificultades pueden afectar negativamente a su vida social, familiar y académica. Tener problemas para mantener la atención en tareas que requieren concentración visual (p.e. lectura, escritura...), puede dificultar el aprendizaje. En este sentido, la función acomodativa y motora permiten cambiar el enfoque visual y mantener la nitidez al cambiar de un objeto a otro a diferentes distancias, jugando un papel importante al respecto. Estudios recientes han demostrado que los niños con TDAH presentan problemas acomodativos, como por ejemplo un mayor retraso acomodativo y una débil modulación del ángulo de vergencia. Con el objetivo de generar conocimiento científico que pueda aplicarse en la práctica clínica y educativa para mejorar el abordaje y tratamiento de este trastorno tan común, en este estudio, se propuso comparar objetivamente la facilidad acomodativa binocular entre un grupo de niños con TDAH sin tratamiento farmacológico y un grupo control de la misma edad. Además, se analizó la relación entre estos resultados y un método subjetivo utilizado en la práctica clínica.





COMUNICACIÓN ORAL

MATERIALES Y MÉTODO:

El estudio incluyó a 44 niños de 7 a 14 años, 24 diagnosticados con TDAH no tratados farmacológicamente (10.08 ± 2.86 años), y 20 control (10.35 ± 2.28 años). Se evaluó la facilidad acomodativa binocular de manera objetiva usando el 2Q-AF test, con un autorrefractómetro de campo abierto en modo *Hi-Speed* para el registro continuo del estado refractivo, con medidas a 5m y 40cm y optotipo con letra 20/30 Snellen (ver *figura 1*) y de manera subjetiva utilizando método con flippers binocular de 32.00 D y optotipo colocado a 40cm con el tamaño de letra 20/30.

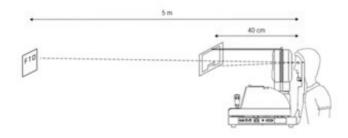


Figura 1: llustración esquemática de la prueba objetiva para medir la facilidad de acomodación binocular (2Q-AF test).

RESULTADOS:

Nuestro estudio presenta diferencias estadísticamente significativas entre pruebas (F1,42= 129.42, p < 0.001, Π^2 = 0.53), entre grupos (F1,42= 7.90, p = 0.007, Π^2 = 0.04) y en la interacción prueba x grupo (F1,42= 5.30, p = 0.026, Π^2 = 0.022). El análisis *post hoc* mostró un mayor número de ciclos con la prueba objetiva y con el grupo control, con un pcorregido < 0.001 en todas las comparaciones salvo en la comparación entre grupos al utilizar el método subjetivo con Flippers (pcorregido= 0.530, d = 0.19). Cabe destacar el mayor número de ciclos realizado por el grupo control en la comparación entre grupos utilizando prueba objetiva (pcorregido< 0.001, d = 1.10) (ver *figura 2*).

CONCLUSIONES:

Este estudio muestra que los niños con TDAH tienen una peor facilidad acomodativa binocular que los niños control. Además, sugiere que los métodos objetivos pueden ser más útiles que los métodos subjetivos para medir la facilidad acomodativa binocular en esta población. Estos hallazgos pueden contribuir a una mejor comprensión de la asociación entre el TDAH y la función visual, y pueden ayudar a mejorar el diagnóstico y tratamiento de niños con TDAH en la práctica clínica y educativa.



COMUNICACIÓN ORAL

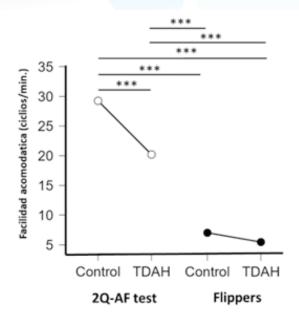


Figura 2: Comparación entre grupos en las pruebas realizadas para medir la facilidad acomodativa binocular. *, **, ***, denotan un valor significativo a una p < 0.05, 0.01 ó 0.001, respectivamente.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:







