

ID: 19705

CUÁNTO SABEN LOS PADRES SOBRE LA MIOPIA INFANTIL Y QUIÉN LOS INFORMA

Autores:

NOELIA NORES PALMÁS. Departamento de Física Aplicada (Área de Optometría), Facultad de Óptica e Optometría, Universidade de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, Spain. A Coruña, España.

VERÓNICA NOYA PADÍN. Departamento de Física Aplicada (Área de Optometría), Facultad de Óptica e Optometría, Universidade de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, Spain. A Coruña, España.

ALBA CASTRO GIRÁLDEZ. Departamento de Física Aplicada (Área de Optometría), Facultad de Óptica e Optometría, Universidade de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, Spain. A Coruña, España.

EVA YEBRA-PIMENTEL VILAR. Departamento de Física Aplicada (Área de Optometría), Facultad de Óptica e Optometría, Universidade de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, Spain. A Coruña, España.

HUGO PENA VERDEAL. Departamento de Física Aplicada (Área de Optometría), Facultad de Óptica e Optometría, Universidade de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, Spain. A Coruña, España.

MARÍA JESÚS GIRÁLDEZ FERNÁNDEZ. Departamento de Física Aplicada (Área de Optometría), Facultad de Óptica e Optometría, Universidade de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, Spain. A Coruña, España.

Tipo de comunicación:

Comunicación en e-póster

Área temática:

PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA MIOPIA

Subárea temática:

Prevención de la miopía

Palabras clave:

Miopía, métodos de control, profesionales sanitarios

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS:

La miopía es la ametropía más común en pacientes jóvenes, siendo su edad de aparición cada vez más temprana. Esto implica que la magnitud final de dicha miopía sea mayor, conllevando no solo un problema de visión, sino también un mayor riesgo de enfermedades oculares como el glaucoma o la catarata precoz. Por ello, en la actualidad es cada vez

COMUNICACIÓN e-POSTER

más frecuente la prescripción precoz en la clínica diaria de métodos que frenen la progresión miópica. El objetivo de este trabajo fue averiguar el grado de conocimiento de los padres acerca de los riesgos de las miopías altas, sus métodos de control y de quién obtuvieron la información.

MATERIAL Y MÉTODOS:

A través de la dirección de 23 colegios de primaria gallegos se envió a los tutores legales de los niños mediante la aplicación *Microsoft Forms* un cuestionario que constaba de 3 preguntas. Las preguntas eran las siguientes: (1) ¿Conoce los riesgos de las miopías altas? Cuyas respuestas eran 'sí' o 'no'; (2) ¿Qué métodos de control de miopía conoce? Cuyas posibles respuestas eran 'lentes oftálmicas específicas (gafas)', 'lentes de contacto diurnas (lentillas blandas)', 'lentes de contacto nocturnas (ortoqueratología)', 'higiene visual', 'fármacos' o 'ninguno de los anteriores'; (3) ¿Quién lo ha informado? Cuyas posibles respuestas eran 'oftalmólogo', 'óptico-optometrista', 'médico de cabecera', 'otros profesionales de la salud'; 'otros (familiares, amigos, profesores...)' o 'no sabe no contesta'. En el caso de la segunda y tercera pregunta se podían seleccionar varias opciones. La participación fue voluntaria y completamente anónima. Se analizó la asociación entre categorías mediante la prueba exacta de Fisher y la correlación mediante el test V de Cramer.

RESULTADOS:

De las 748 respuestas obtenidas, el método más conocido para el control de la progresión de la miopía fueron las lentes oftálmicas específicas (41,84%), seguido de las lentes de contacto blandas de uso diurno (31,82%). El profesional sanitario del que más información se obtuvo sobre dichos métodos fue el oftalmólogo (26,87%), aunque la respuesta más repetida a dicha pregunta fue 'no sabe no contesta' (36,63%). No se obtuvo asociación (Prueba exacta de Fisher $p = 0.060$) ni correlación (V de Cramer = 0.099; $p = 0.067$) entre ninguno de los métodos conocidos y la fuente de origen de la información.

CONCLUSIONES:

No existe asociación entre el método de control conocido por los tutores legales y la fuente a través de la que se obtuvo información, ni existen tendencias de que los distintos grupos de profesionales de la salud informen sobre métodos concretos de control.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



PARTNER
PREFERENTE

