

ID: 20405

CVS-Q TEEN®: FRECUENCIA DE SÍNDROME VISUAL INFORMÁTICO EN ADOLESCENTES Y SU RELACIÓN CON EL USO DE LIBROS DE TEXTO EN SOPORTE DIGITAL

Autores:

MARÍA DEL MAR SEGUÍ CRESPO. Universidad de Alicante. Alicante/Alacant. España.

MARÍA DEL MAR SÁNCHEZ BRAU. Universidad de Alicante. Alicante/Alacant. España.

NATALIA CANTÓ SANCHO. Universidad de Alicante. Alicante/Alacant. España.

ELENA RONDA PÉREZ. Universidad de Alicante. Alicante/Alacant. España.

JOSÉ MIGUEL MARTÍNEZ MARTÍNEZ. Universidad de Alicante. Alicante/Alacant. España.

Tipo de comunicación:

Comunicación en e-póster

Área temática:

ATENCIÓN PRIMARIA EN OPTOMETRÍA

Subárea temática:

Epidemiología de la visión

Palabras clave:

Adolescentes, síndrome visual informático, cuestionario

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVO:

Los adolescentes son vulnerables al uso excesivo de dispositivos digitales. Incluso cada vez son más los centros educativos que incorporan el uso de libros de texto digitales en las aulas. Es imprescindible evaluar el efecto que esto puede producir en la salud visual de esta población.

El objetivo del estudio fue analizar la frecuencia de Síndrome Visual Informático (SVI) mediante el CVS-Q adaptado y validado en adolescentes, según usaran libros de texto en papel o digitales.

METODOLOGÍA:

Diseño mixto que combina fase cualitativa 1) y cuantitativa 2).

1) Dos grupos nominales de adolescentes e informantes clave (padres/madres, profesorado, ópticos-optometristas, oftalmólogos) trabajaron en la adaptación del cuestionario y en la aceptabilidad de este.

2) Estudio transversal. Se seleccionaron aleatoriamente 277 adolescentes de 12 a 17 años de dos centros educativos



COMUNICACIÓN e-POSTER

públicos y uno concertado. Los adolescentes cumplieron el CVS-Q adaptado, un cuestionario *ad hoc* con información sociodemográfica, académica, de uso de compensación óptica y de uso de dispositivos digitales, y el cuestionario *OSDI*. Además, se les realizó una exploración visual; los que no alcanzaron con su compensación óptica habitual una AV 0,0 LogMAR o los que presentaron alguna alteración ocular manifiesta, fueron excluidos.

Se evaluó la fiabilidad y validez del cuestionario adaptado mediante el modelo *Rating Scale Model Rasch-Andrich*. Para valorar la repetibilidad, 54 adolescentes volvieron a cumplimentar el CVS-Q adaptado tras 7-14 días. Con el punto de corte establecido se calculó la prevalencia de SVI. Se llevaron a cabo modelos de regresión logística ajustados por diferentes variables explicativas.

RESULTADOS:

Se modificaron las instrucciones y los ítems hasta obtener el CVS-Q teen, instrumento compuesto por 14 síntomas; escala unidimensional, cuyos ítems no muestran dependencia local y se respeta la monotonía. La consistencia interna (fiabilidad personas=0,69 y fiabilidad ítems=0,98) y la fiabilidad intraobservador (coeficiente de correlación intraclass=0,77 y Kappa de Cohen=0,49) fueron adecuadas. Se obtuvo un coeficiente de correlación de 0,782 ($p<0,001$) entre el CVS-Q teen y el *OSDI*, lo que apoya la validez de constructo del instrumento. Si la puntuación es ≥ 6 puntos, el adolescente padece SVI (sensibilidad=85,2%, especificidad=76,5%, y área bajo la curva=0,879).

La prevalencia de SVI en adolescentes fue 64,1% (IC95% 57,5%-70,3%). No se observaron diferencias de prevalencia de SVI entre los que usaban libros de texto en papel o digitales (66,7% vs. 60,0%; ORa=0,8 IC95% 0,2-4,3). Se observó mayor probabilidad de padecer SVI entre las adolescentes (ORa=25,2 IC95% 6,7-94,1) y entre aquellos que usaban dispositivos digitales para estudiar más de 4 días a la semana (ORa=2,1 IC95% 1,1-4,0).

CONCLUSIONES:

Tras el análisis de la fiabilidad y validez del CVS-Q adaptado, se dispone de un cuestionario con buena repetibilidad y capacidad diagnóstica, adecuado para estimar la presencia de SVI en población adolescente: el CVS-Q teen. Dos de cada tres adolescentes padecen el síndrome. Aunque el uso de libros de texto digitales no incrementa la prevalencia de SVI, sí lo hace el empleo más días a la semana de dispositivos digitales para estudiar. También se observa una gran influencia del sexo femenino en este síndrome.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



PARTNER
PREFERENTE

