

COMUNICACIÓN ORAL

EVALUACIÓN DE TESTS PEDIÁTRICOS

ID: 1459



Sábado, 14
de abril



09:40 h a 09:50 h



Sala
N-107+N-108

Repetibilidad de la sensibilidad al contraste con el test Topcon® CC-100 en la infancia

► **Autores:** Rosa M^a Hernández Andrés¹, M^a Josefa Luque Cobija¹, Miguel Ángel Serrano Rosa²

¹ Universitat de València. Departamento de Óptica y Optometría y Ciencias de la Visión. ² Universitat de València. Departamento de Psicobiología.

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS

Para caracterizar la visión espacial de un paciente, necesitamos la función de sensibilidad al contraste (CSF), no sólo su agudeza visual (AV). En niños con ambliopía y niños prematuros, la CSF se ve reducida. Para evaluar la CSF en niños, necesitamos un test fiable, breve, fácil de entender y que muestree todo el rango de frecuencias. Nuestro objetivo es valorar si las medidas de CSF con el dispositivo Topcon® CC-100 son repetibles en niños de entre 4 y 9 años y establecer un rango de normalidad para estas edades.

MATERIAL Y MÉTODO

Se ha medido la sensibilidad al contraste de 25 infantes, 11 niños y 14 niñas, cuya edad media es $7,66 \pm 1,43$ y $6,19 \pm 1,50$ respectivamente. Los participantes eran sanos, con AV normal para su edad, sistema binocular eficaz y estereopsis. Se realizaron dos medidas, separadas 3 meses. El instrumento utilizado fue Topcon® CC-100 (mapa 2). El estímulo es una red sinusoidal acromática, de 1.5, 3, 6, 12, y 18 ciclos por grado

(cpg), en ventana circular, con borde no suavizado y orientación aleatoria (vertical, inclinada 15 grados a la derecha o a la izquierda). Cada frecuencia se presenta en 8 contrastes de mayor a menor. La medida es monocular, con la compensación del paciente, si es necesaria y dura aproximadamente 4 min. El instrumento se calibró para 4,20 metros de distancia y se midió en condiciones fotópicas ya el aparato tiene pantalla iluminada internamente (luminancia media, 120 cd/m²), con la luz del gabinete apagada.

RESULTADOS

No hay diferencias estadísticamente significativas (test Wilcoxon) entre la primera y segunda medida en ninguna de las frecuencias, excepto en 1.5 cpg ($Z = -2.028$; $p = 0.043$). Esta era siempre la primera frecuencia explorada, lo que hace plausible un efecto aprendizaje. No se observan diferencias significativas ligadas al género ($p > 0.05$ en el test Mann-Whitney) en ninguna de las frecuencias.

El rango de normalidad en la primera visita es más amplio que en la segunda posiblemente debido a la variabilidad de las respuestas de la pri-



mera medida. Si dividimos el grupo de niños en dos bloques: de 4 a 7 años y de 7 a 9, los valores inferiores del rango de normalidad son mayores que el de los adultos en todas las frecuencias excepto en 1.5 cpq. Además los niños de 4 a 9 años alcanzan mayor sensibilidad para las frecuencias 1.5, 6, 12, y 18 cpq.

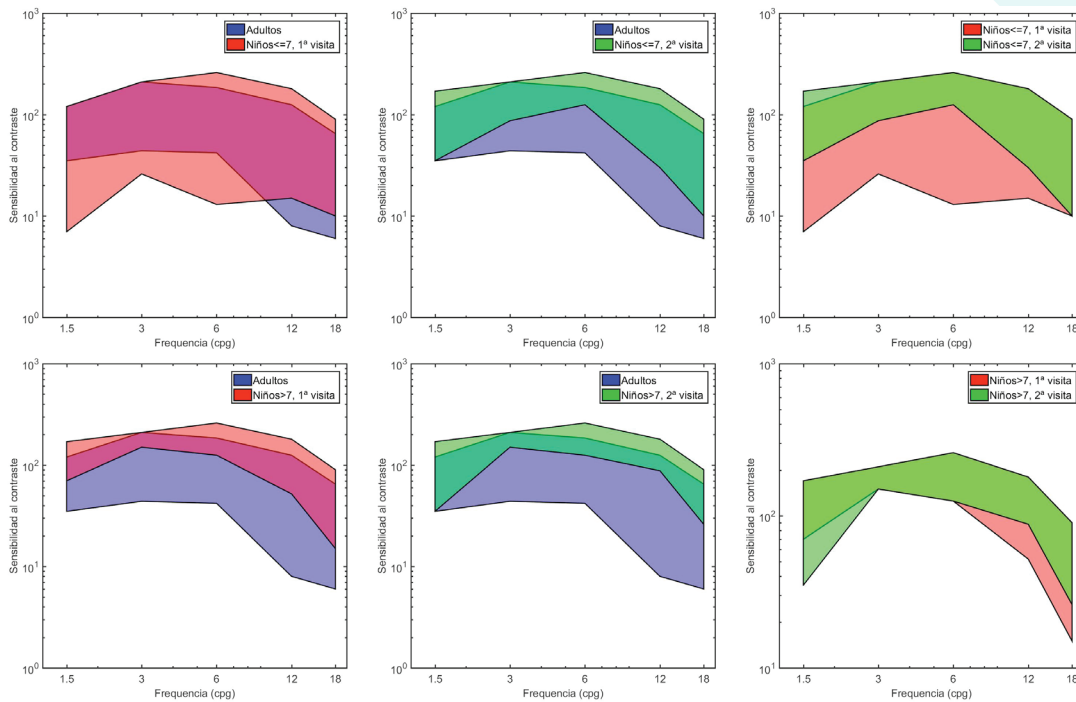
Para diagnóstico, podemos utilizar el percentil 5 de toda la muestra (Tabla 1).

CONCLUSIONES

El dispositivo Topcon® CC-100 presenta repetibilidad para la CSF, entre 4 y 9 años siendo el rango de normalidad en esta edad más estrecho que en los adultos.

El mapa 2 del dispositivo es un procedimiento de medida ágil y de fácil comprensión en la infancia, permite hacer control y seguimiento de la sensibilidad al contraste, en edades de 4 a 9 años en la práctica clínica.

Tabla 1. Percentil 5 del logaritmo de la sensibilidad.



ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



COLABORACIÓN ESPECIAL:

