

# COMUNICACIÓN ORAL

**FUNCIÓN VISUAL EN VISIÓN PRÓXIMA**

**ID: 1545**



**Viernes, 13**  
de abril



**12:25 h a 12:35 h**



Sala  
**N-106**

## Valoración de la amplitud de acomodación en pacientes hipotiroideos

**Autores:** Resurrección Riquelme Nicolás<sup>1</sup>, Francisco Lara Lacárcel<sup>2</sup>, Ivan Marín Franch<sup>3</sup>, María Paloma Sobrado Calvo<sup>2</sup>, Norberto López Gil<sup>2</sup>

<sup>1</sup> ÓPTICA LARA / UNIVERSIDAD DE MURCIA. <sup>2</sup> UNIVERSIDAD DE MURCIA. <sup>3</sup> THE UNIVERSITY OF ALABAMA AT BIRMINGHAM.

### JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS

El hipotiroidismo es una afectación de la glándula tiroidea que afecta fundamentalmente a mujeres. Entre otros síntomas cursa con cansancio, reducción de pulsaciones, enfriamiento corporal, etc. El tratamiento es con levotiroxina, un fármaco que sustituye las hormonas tiroideas naturales. En clínica diaria hemos encontrado pacientes hipotiroideos no presbítas que manifiestan sintomatología en visión de cerca: astenopia e incluso aceptan adición positiva sobre su mejor corrección óptica de lejos sin que exista algún otro factor (enfermedad o tratamiento) que justifique estos síntomas. Se pensó en la posibilidad de que estos pacientes tuvieran la acomodación afectada, bien por la enfermedad en sí misma o por su tratamiento. En consecuencia, se planteó un trabajo de investigación para intentar valorar una relación causa efecto entre hipotiroidismo y/o su tratamiento y una posible afectación de la acomodación. Esta investigación es totalmente original ya que no hemos encontrado publicaciones de estudios similares.

### MATERIAL Y MÉTODOS

Se ha evaluado la amplitud de acomodación (AA) en 20 sujetos hipotiroideos emetropizados (en total 40 ojos) con edades comprendidas entre 26 y 45 años ( $37.9 \pm 5.02$  años). Además, se aplicó el mismo protocolo en un grupo control de 20 sujetos no hipotiroideos (40 ojos) de características similares y con el mismo rango de edad ( $37.2 \pm 6.08$  años), haciendo las medidas a doble ciego. Para valorar la AA, se desarrolló un instrumento de medida que se acoplaba a la gafa de pruebas, que consistía en una barra de hierro milimetrada que permitía desplazar el test de cerca. Todas las medidas fueron realizadas por un mismo profesional y en las mismas condiciones de iluminación de  $82 \text{ cd/m}^2$ .

### RESULTADOS

El valor medio de la AA en los sujetos hipotiroideos era inferior al de los sujetos no hipotiroideos en 2.67D ( $3.85 \pm 2.2 \text{ D}$  y  $6.52 \pm 2.25 \text{ D}$ , respectivamente), siendo las diferencias estadísticamente significativas ( $p=0.006$ ). Además,



encontramos una correlación media y negativa entre la AA y la tirotropina (TSH), que estimula la síntesis y secreción de hormonas tiroideas. En general se observa que a mayor valor de TSH la AA es menor. No obstante, dicha correlación resultó ser significativa ( $p=0.015$ ).

### CONCLUSIONES

Los resultados obtenidos parecen demostrar que los pacientes hipotiroideos tienen un défi-

cit acomodativo que podría estar asociado a la hipotonía del músculo ciliar y/o a una esclerosis del cristalino, por lo que es probable que esta afectación sea un signo más de la enfermedad y no un efecto secundario del tratamiento. En consecuencia, la sintomatología de pre-presbicia y en general de un déficit acomodativo (en ausencia de cualquier otra enfermedad y/o tratamiento) puede ser signo de hipotiroidismo.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



COLABORACIÓN ESPECIAL:

