

COMUNICACIÓN EN PÓSTER

**VISIÓN BINOCULAR /
REFRACCIÓN / FUNCIÓN VISUAL**

ID: 1315

Utilidad de la refracción en el diagnóstico del exceso de acomodación

➤ Autores: Carmelo Baños Morales¹, Eneko Zabalo Jurado², Irene Sánchez Pavón³

¹General Óptica. Departamento de Física TAO. Universidad de Valladolid. Valladolid. ²Bidasoa Optika. Ikusgune Centro de optometría. Donostia-San Sebastián. ³Grupo de Investigación en Optometría. Instituto Universitario de Oftalmobiología Aplicada - IOBA. Departamento de Física TAO. Universidad de Valladolid. Valladolid.

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS

El exceso de acomodación (EA) es una alteración visual con una prevalencia que varía entre el 2,5% y 6%, alcanzando hasta el 10% en población universitaria (dependiendo del estudio consultado), cuya detección en gabinete optométrico se hace cada vez más importante debido a que su prevalencia parece en aumento por el uso de las nuevas tecnologías en actividades de ocio, al incremento de años de escolarización y la nueva oferta laboral que requiere cada vez más tiempo de trabajo en visión próxima.

La exploración optométrica completa, incluidas las pruebas para la exploración de la acomodación y vergencias necesarias para su diagnóstico puede, en algunos casos, no ser concluyente. El objetivo de este trabajo es valorar la posible utilidad en la sospecha diagnóstica del EA que puede tener la variación del valor de la esfera en refracción objetiva y subjetiva (retinoscopia, autorefómetro y refracción subjetiva).

MATERIAL Y MÉTODO

Se realizó un estudio retrospectivo de 24 pacientes sin defectos de motilidad ocular, estrabismo o ambliopía a los que se practicó un examen op-

tométrico completo, concluyendo que dichos pacientes presentaban cuadros de EA, confirmando el diagnóstico con refracción bajo cicloplejia.

Se excluyó del análisis estadístico los valores de cilindro por afectar a escasos pacientes (4 pacientes). El análisis estadístico se realizó con el SPSS 23.0 (Windows), comparando los valores de esfera en los distintos tipos de refracción los valores de cover test, PPC y estereopsis. Se determinó la normalidad de la muestra mediante el test de Kolmogorov-Smirnov ($p < 0,05$), utilizando el test de Wilcoxon para determinar si existen diferencias, tomando como nivel de significación $p < 0,05$.

RESULTADOS

La edad media de los pacientes era de $12,9 \pm 5,03$ años (8-30 años), 6 acuden con corrección óptica (-5,00D/+1,00D) y 18 sin ella.

En la exploración los valores del cover test en lejos estaban dentro de la norma (95,8% de los casos), mientras que los del cover test en cerca estaban alterados en un 41,66% de los pacientes (25% endoforias y 16,66% exoforias >6D Prismáticas), así como PPC alejados para su edad y estereopsis disminuidas $\geq 120''$, en un 70,8% de los casos para ambas pruebas. Se encontraron diferencias estadísticamente significativas en la



Sesión 8



Sábado, 14
de abril



10:15 h a 10:30h



Terminal
8



comparación de los resultados de las tres refracciones analizadas (Tabla 1), y entre los valores del autorrefractómetro con y sin ciclopléjico, así como los valores del subjetivo con y sin ciclopléjico (Tabla 2).

CONCLUSIONES

El valor de la esfera en la refracción puede ser indicativo de EA si se cumple que los valores de la retinoscopia son los más positivos, los del subjetivo aproximadamente 0,5D más negati-

vos que la retinoscopia y los del autorrefractómetro entre 1,0 y 1,5D más negativos que el subjetivo, aunque para asegurar el diagnóstico hay que realizar una exploración optométrica completa.

Sería muy recomendable poder contar con el valor de refracción bajo cicloplejia, recordando que el uso de fármacos diagnósticos forma parte de la práctica diaria de los optometristas en otros países como Reino Unido, los cuales tienen unas competencias muy similares a las de los optometristas españoles.

Prueba Optométrica	Esf OD (D)	Esf OI (D)
Autorefractómetro	-1,78±2,80	-2,02±3,09
sin ciclopléjico	(-8,75 a 1,00)	(-9,75 a 1,25)
Retinoscopia	-0,01±1,47	0,00±1,54
sin ciclopléjico	(-5,25 a 2,25)	(-5,75 a 1,75)
P-Valor	p<0,001	p<0,001
Autorefractómetro	-1,78±2,80	-2,02±3,09
sin ciclopléjico	(-8,75 a 1,00)	(-9,75 a 1,25)
Subjetivo	-0,53±1,57	-0,56±1,57
sin ciclopléjico	(-5,50 a 2,00)	(-5,50 a 1,25)
P-Valor	p=0,006	p=0,003
Subjetivo	-0,53±1,57	-0,56±1,57
sin ciclopléjico	(-5,50 a 2,00)	(-5,50 a 1,25)
Retinoscopia	-0,01±1,47	0,00±1,54
sin ciclopléjico	(-5,25 a 2,25)	(-5,75 a 1,75)
P-Valor	p<0,001	p=0,003

Tabla 1. Valores medios ± desviación estándar junto con su rango (máximo-mínimo) de los distintos métodos de refracción sin cicloplejia.

Prueba Optométrica	Esf OD (D)	Esf OI (D)
Autorefractómetro	-1,78±2,80	-2,02±3,09
sin ciclopléjico	(-8,75 a 1,00)	(-9,75 a 1,25)
Autorefractómetro	0,45±1,54	0,44±1,49
con ciclopléjico	(-5,25 a 3,00)	(-5,25 a 2,25)
P-Valor	p<0,001	p<0,001
Subjetivo	-0,53±1,57	-0,56±1,57
sin ciclopléjico	(-5,50 a 2,00)	(-5,50 a 1,25)
Subjetivo	0,36±1,54	0,40±1,51
con ciclopléjico	(-5,25 a 3,00)	(-5,25 a 2,25)
P-Valor	p<0,001	p<0,001

Tabla 2. Valores medios ± desviación estándar junto con su rango (máximo-mínimo) de las pruebas realizadas con y sin ciclopléjico.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



COLABORACIÓN ESPECIAL:

