

COMUNICACIÓN EN PÓSTER

OPTOMETRÍA PEDIÁTRICA

ID: 1530

Capacidad de *screening* en el ámbito de la ambliopía de un nuevo test de estereopsis dinámica

➤ Autores: Anna Budai¹, András Czizler¹, Eszter Mikó-Baráth¹, Vanda Nemes¹, Ágota Pusztai², Gábor Jandó¹

¹Universidad de Pécs, Departamento de Fisiología. ²Universidad de Pécs, Clínica de Oftalmología.

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS

La ambliopía, definida como una agudeza visual deficiente en uno de los ojos sin causa orgánica asociada, se acompaña de una gama de déficits funcionales y una visión binocular comprometida. De acuerdo con la literatura científica, los tests de estereopsis disponibles actualmente no son lo suficientemente sensibles como para detectar por sí solos de forma aceptable la ambliopía en campañas de *screening*. El objetivo de esta investigación fue valorar el resultado obtenido con el estereotest de puntos aleatorios dinámico DRDSE en la práctica clínica y compararlo con el obtenido con el gold standard, *Lang II estereotest*[®].

MATERIAL Y MÉTODOS

En este estudio, un total de 122 niños (4-14 años) fueron reclutados de una clínica de oftalmología pediátrica en Pécs, Hungría. Se incluyeron pacientes sanos, así como pacientes diagnosticados con una o más de las siguientes afecciones oculares: ambliopía, anisometropía, estrabismo e hipermetropía. Todos realizaron un examen visual y ocular completo, incluyendo el análisis con el test DRDSE, donde la tarea era determinar la dirección de un letra "E" de Snellen que era presentado. El estereotest dinámico

se presentó en una tablet situada a la distancia de lectura del niño. Después de comprobar que los niños entendían la prueba, se presentaron 9 letras «E» en direcciones aleatorias. El punto de corte para paso/fallo con el test DRDSE fue de 5 aciertos sobre 9. En cuanto a la prueba de Lang II, el punto de corte se consideró la identificación o no de la figura del elefante. Se analizaron los niveles de sensibilidad y especificidad mediante un análisis de curvas COR (Característica Operativa del Receptor).

RESULTADOS

En total, 54 niños no pasaron el test DRDSE, mientras que sucedió lo mismo en 38 con el test de *Lang II*. La sensibilidad y especificidad para la detección de diferentes condiciones fue calculada individualmente, así como los valores globales para la detección de cualquiera de las condiciones antes mencionadas, tal y como se muestra en la *tabla 1*. El área bajo la curva COR para la detección de la anisometropía demostró ser de 0,59 y con ausencia de significación estadística, por lo que se excluyó del análisis.

CONCLUSIONES

Nuestros datos muestran que el nuevo test DRDSE es un método más sensible en compara-



Sesión 4



Viernes, 13
de abril



16:15 h a 16:30 h



Terminal 20



ción con el estereotest Lang II para la detección de la ambliopía, aunque resulta necesario una mejora en términos de especificidad. En futuros estudios, se demostrará si una disminución del nivel de dificultad del test (por ejemplo, ajustar la densidad y la disparidad de los puntos) podría

ser una solución adecuada para incrementar la especificidad pero preservando el nivel de sensibilidad.

Este proyecto fue financiado por el Programa Húngaro de Investigación del Cerebro "KTIA_NAP_13-120130001" y OTKA K108747.

Tabla 1. Sensibilidad y especificidad para los tests DRDSE y Lang II.

Condiciones oculares	DRDSE		Lang II	Especificidad
	Sensibilidad	Especificidad	Sensibilidad	
Hipermetropía	75%	68%	53%	78%
Estrabismo	100%	67%	80%	79%
Ambliopía	100%	61%	81%	74%
Cualquier condición	75%	75%	57%	87%

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



COLABORACIÓN ESPECIAL:

