

COMUNICACIONES ORALES

DOMINGO 10 DE ABRIL. Sala N-101 11:10

VISIÓN BINOCULAR Y REFRACCIÓN ID:676

► Computer-Vision Symptom Scale (CVSS17): aplicación para el análisis de síntomas visuales y oculares asociados al uso de videoterminales en el trabajo.

AUTORES:

Mariano González Pérez¹, Beatriz Antona Peñalba¹,
Rosario Susi García¹

¹ Universidad Complutense de Madrid

ANTECEDENTES Y OBJETIVOS

Dada la ausencia previa de instrumentos de medida adecuados, se ha creado la primera escala lineal basada en el análisis de Rasch para medir los síntomas visuales y oculares asociados al uso de videoterminales (PVD) en el trabajo.

MATERIAL Y MÉTODOS

636 sujetos completaron un cuestionario piloto y sus respuestas se analizaron con el modelo de Rasch y con estadísticas convencionales para crear el CVSS17. La validez y fiabilidad fueron evaluados mediante el ajuste al modelo de Rasch, el análisis de componentes principales (PCA), el índice de separación para los sujetos, el "funcionamiento diferencial de Para evaluar la validez convergente, la CVSS17 se correlacionó con una escala de molestias visuales (VDS) en 163 usuarios de PVD y también se estudió la correlación entre la CVSS17 y el Índice de Enfermedad de Superficie Ocular (IESO12) en otro grupo de 40 trabajadores. Para el estudio de la validez concurrente de la CVSS17 se estudió, en una muestra de 194 trabajadores usuarios de PVD, la correlación entre la nueva escala y otras variables relacionadas con la visión como el estado refractivo y la amplitud de acomodación. La fiabilidad test-retest fue estimada a partir del cálculo del coeficien-

te de correlación intraclass (ICC) con su intervalo de confianza al 95% y del coeficiente de repetibilidad (COR).

RESULTADOS

La CVSS17 tiene 17 ítems que investigan 15 síntomas diferentes, han demostrado buena repetibilidad y consistencia interna (Infit y Outfit en el intervalo [0.88-1.17], el autovalor del primer contraste del análisis PCA de los resultados era 1,37, la separación para los sujetos era 2.85; y no presenta DIF ni por sexo ni por grupo edad. Se definen seis estratos de sintomatología diferentes y el análisis factorial muestra dos factores principales, uno relacionado con la superficie ocular y otro con la refracción y la acomodación.

En el análisis de la validez concurrente se mostró una correlación significativa mayor de 0.3 con la amplitud de acomodación ($r_{\text{Pearson}} = -0.34$, $p = 0.04$) y con la diferencia entre la amplitud de acomodación registrada y la teórica ($r_{\text{Pearson}} = -0.37$, $p = 0.02$). Con respecto a la validez convergente, el coeficiente de correlación de Pearson entre la CVSS17 y la VDS fue 0.60 ($p < 0.00$) y con la IESO12 fue 0.65 ($p < 0.00$). En cuanto a la repetibilidad el ICC fue 0.85 (Intervalo de Confianza al 95%, 0.80-0.89) y el COR 8,14.

CONCLUSIONES

1) La CVSS17 proporciona medidas válidas que conforman una variable de intervalo y ofrece una buena repetibilidad. 2) La CVSS17 es breve, fácil de comprender y puede administrarse en formato electrónico a los trabajadores usuarios de PVD. 3) La escala presenta seis niveles de sintomatología estadísticamente distintos. 4) La sequedad ocular, la amplitud de acomodación y la refracción son las principales fuentes de síntomas visuales y oculares asociados al uso de PVD en el trabajo.