

COMUNICACIONES EN PÓSTER

EXPOSITOR Nº 45

INVESTIGACIÓN BÁSICA ID:519

➤ Sintomatología visual asociada a anomalías binoculares y acomodativas en población joven.

AUTORES:

María García Montero¹, José Luis Hernández Verdejo¹, Beatriz Antona Peñalba¹, Ana Barrio De Santos¹

¹ Universidad Complutense de Madrid

ANTECEDENTES Y OBJETIVOS

Identificar la sintomatología visual asociada a anomalías binoculares en un grupo de población, de 5 a 18 años, detectadas en la unidad de terapia visual de una clínica oftalmológica.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio retrospectivo en el que se analizaron las historias clínicas de pacientes tratados en la Unidad de Terapia Visual de Visum Madrid durante un periodo de 17 meses comprendido entre septiembre 2010 y febrero 2012. Se seleccionó una muestra de sujetos de 5 a 18 años con síntomas visuales. Se descartó etiología refractiva o patológica. El registro de la sintomatología se realizó a partir de las historias clínicas. Se creó un registro de 22 ítems de síntomas de los que 12 de ellos pertenecen al cuestionario de síntomas visuales CISS V-15. La clasificación de las anomalías se realizó entre anomalías binoculares estrábicas, no estrábicas y acomodativas. Para el análisis estadístico se emplearon las frecuencias absolutas (n) y (%) y relativas del tipo de anomalía y síntoma.

RESULTADOS

Se seleccionaron 139 sujetos con edad media de 9 ± 3 años.

Se registraron síntomas de astenopia (51/139; 36,69%), dolor de cabeza (43/139; 30,94%), somnolencia (10/139; 7,19%) y bajo rendimiento escolar (66/139; 47,48%) entre otros. Las condiciones más frecuentes fueron la inflexibilidad de acomodación (46/139; 33,09%) y la insuficiencia de convergencia (30/139; 21,58%). La distribución de síntomas-disfunción visual está reflejada en la figura 1.

CONCLUSIONES

En la población estudiada se observa una alta tasa de síntomas relacionados con escaso rendimiento escolar y la presencia de disfunciones acomodativas y binoculares. Estos resultados apuntan a establecer protocolos de exploración de la función acomodativa y binocular en este tipo de población.

SINTOMAS	n	%	DISFUNCIÓN																			
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12								
Diplopía (no VL)	8	5,75	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Alteraciones de campo	8	5,75	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Micropsia	8	5,75	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Diplopía de VP	2	1,44	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pérdida de visión no monocular	3	2,16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Vértigo	4	2,88	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Vista borrosa-mantenida VP	6	4,32	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Diplopía oscilante VL	8	5,75	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Somnolencia	10	7,19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Vista borrosa-mantenida VL	12	8,64	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Microscopía de leer	16	11,52	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tasación no al leer	16	11,52	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Vista borrosa oscilante VL	18	12,96	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fatiga	18	12,96	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Diplopía oscilante VP	18	12,96	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Vista borrosa oscilante VP	18	12,96	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Segura línea con el dedo	22	15,84	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pérdida de línea al leer	42	30,22	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dolor de cabeza	43	30,94	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Astenia	51	36,69	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Bajo rendimiento escolar	66	47,48	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Velocidad lectora baja	77	55,40	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0