

COMUNICACIONES EN PÓSTER

EXPOSITOR N° 215

VISIÓN BINOCULAR / REFRACCIÓN / FUNCIÓN VISUAL ID: 774

➤ Seguimiento insuficiencia de convergencia mediante videoculografía.

AUTORES:

Soraya Meneses Murillo¹, Jorge Antonio Calvo Sanz¹
¹ Incivi

INTRODUCCIÓN

La insuficiencia de convergencia (IC) es una de las alteraciones binoculares más comunes entre la población adulta e infantil; La terapia visual y los ejercicios de vergencias resultan beneficiosos en su tratamiento.

Por su parte, la video-oculografía (VOG) ha demostrado ser una técnica objetiva y reproducible para el estudio de las anomalías binoculares, aportando luz y objetividad a las mediciones prismáticas en pacientes con alteraciones binoculares.

Se presenta un caso de una IC tratada con ejercicios de vergencias, en la que se realizó seguimiento con VOG en el pre y post-tratamiento, validando objetivamente los resultados.

HISTORIA Y EXPLORACIÓN CLÍNICA

Mujer de 34 años acude a consulta refiriendo cansancio visual al final del día, con episodios de visión borrosa y diplopía ocasional en lectura asociado a cansancio.

Sin antecedentes oftalmológicos o personales destacables en su historia ni antecedentes familiares de alteraciones binoculares.

EXPLORACIÓN

OD +0.75 - 1.75 a 30° AV 1.0
OI -0.75 -0.50 a 70° AV 1.0

AV cerca s/adición 1.0; Estereopsis 60" (TNO).

Las medidas de forias y vergencias fusionales (VF) aparecen reflejadas en la tabla 1; presenta IC con VF reducidas, punto próximo de convergencia (PPC) alejado y una notable exoforia (XF) en cerca.

Se programaron una serie de ejercicios durante 4 semanas, con cordón de Brock, PPC con diplopía fisiológica de control y VF con sinoptóforo.

RESULTADOS

La paciente mostró una evidente mejoría subjetiva en la sintomatología asociada a su IC después de los ejercicios.

Los resultados de las medidas objetivas pre y post tratamiento de forias, VF y PPC aparecen reflejados en la

	Pre tratamiento	Post tratamiento
Cover Test Lejos	-2 XF	Ortoforia
Cover Test Cerca	-16 XF	-16 XF
Vergencia Fusional Positiva	X / 4 / 2	X / 14 / 8
Vergencia Fusional Negativa	X / -8 / -4	X / -8 / -8
Punto Próximo de Convergencia	12 cms	HLN

Tabla 1. Valores de cover test y vergencias fusionales medidos con barra de prismas en los exámenes pre y post tratamiento de la insuficiencia de convergencia.

	Pre tratamiento	Post tratamiento
Cover Test Lejos	-3.6 XF	-3.5XF
Cover Test Cerca	-16.2XF	-6.0 XF
Adducción mantenida cerca	OD 14.56 / OI 22.45	OD 19.65 / OI 19.47
Adducción lejos	OD 0.70 / OI 2.63	OD 2.63 / OI 0.17

Tabla 2. Valores de cover test y adducciones mantenidas medidas con videoculógrafo pre y post tratamiento, medidas en dioptrías prismáticas.

	Valor estándar	Valor óptimo
Cover test lejos	1XF ± 2D	Orto ± 0.5 D
Cover test cerca	3 XF ± 3 D	-2 a -4 XF
VFP	9 ± 4 / 19 ± 8 / 10 ± 4	9 / 19 / 10
VFN	X / 7 ± 3 / 4 ± 2	X / 9 / 5

Tabla 3. Valores de reservas fusionales y forias dentro de la norma.

tabla 1. Los valores de VF entraron dentro de la norma en el post-tratamiento.

Por su parte, la VOG previa al tratamiento mostró una foria en cerca de $-16.2D$ con inestabilidad de VF positiva mantenida y a saltos (infinito, 20 cms.) y descompensación en ducciones binoculares (ver tabla 2); Después del tratamiento la estabilidad en la VF positiva y los movimientos de ducciones se igualaron en amplitud.

DISCUSIÓN

La paciente presentó una mejora sustancial subjetiva en los síntomas asociados a su IC y objetiva en los valores de VF y PPC medidos en las exploraciones optométricas. Los valores de VF, tanto positiva como negativa, pasaron a estar dentro de los límites normales esperados (ver tabla 3), aunque la foria de cerca se mantuvo en valores XF ele-

vados; no obstante la paciente mejoró notablemente y se redujeron los síntomas astenópicos asociados a la lectura.

La VOG mostró mayor estabilidad de VF positiva en las pruebas de vergencias a saltos y mantenidas (20" a 20cms), lo que explica por qué a pesar de su XF de cerca no presentaba astenopia.

CONCLUSIÓN

La terapia visual en el tratamiento de la insuficiencia de convergencia es efectiva para la reducción de signos y síntomas asociados, así como para la normalización de valores de reservas fusionales de vergencias. La video-oculografía es una técnica útil para la medición y seguimiento en pacientes con insuficiencia de convergencia, validando los resultados obtenidos por la terapia visual con un método objetivo de medición.

