

COMUNICACIONES EN PÓSTER

EXPOSITOR Nº 13

ATENCIÓN PRIMARIA / SALUD PÚBLICA

ID:902

➤ Prevalencia del error refractivo y correlaciones biométricas en una población preuniversitaria en Portugal.

AUTORES:

António Queirós Pereira¹, Helena Neves², Rita Vaz², Rute Araújo², Daniela Lopes Ferreira², Ana Amorim de Sousa², José M. González Méijome¹

¹Universidade do Minho, Centro de Física, Portugal ²Clinical & Experimental Optometry Research Lab, School of Sciences (Optometry), University of Minho, Braga, Portugal

ANTECEDENTES Y OBJETIVOS

Los defectos refractivos son cada vez más prevalentes en la población mundial y configuran una preocupación de primer orden dadas las implicaciones patológicas que algunos de ellos puede conllevar. Existen evidencias de que algunos de estos errores refractivos, como la miopía, se presentan cada vez más precozmente y alcanzan rangos de severidad más elevados. Así pues, el objetivo de estudio ha sido determinar la prevalencia del error refracción y de los parámetros biométricos del ojo que lo condicionan directamente, en una población de nuevos estudiantes de la Universidade do Minho, en Portugal.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se ha obtenido una muestra aleatoria del universo de 2.700 alumnos que han ingresado este año en dicha Universidad. Se les evaluó el error refractivo de lejos (6 metros) y cerca de 50 cms utilizando un autorrefractómetro de campo abierto sin ciclopléjico (Grand Seiko Auto-Refractometer/Keratometer WAM-5500 (Grand Seiko Co., Ltd., Hiroshima, Japan), la longitud axial y la queratometría utilizando para ello el sistema de coherencia óptica (IOLMaster, Carl Zeiss, Germany). Se midió el estado fórico en visión próxima con recurso a la ala de Maddox.

RESULTADOS

De los 335 alumnos evaluados con media de edad de $19,44 \pm 2,62$ años, 131 eran del sexo masculino (39,1%) y 204 del sexo femenino (60,9%). Usaban gafas 122 (35,3%) y 11,3% usaba lentes de contacto. La prevalencia de ametropías utilizando un punto de corte par la esfera equivalente de $> 0 < a \pm 0,50$ D fue de 31% para la miopía (104 sujetos), 14% eran hipermetropes (47 sujetos) y 54,9% eran emetropes (184). El porcentaje de ansiometropía superior a 1,00D fue de 8,7% y de 3,6% para anisometropías superiores a 2,00D. La ametropía media fue de $M = -2,60 \pm 1,79$ D en el grupo de miopes, $M = 0,06 \pm 0,39$ D en el grupo de emetropes y $M = +0,91 \pm 0,54$ D en el grupo de hipermetropes ($p < 0,001$ Kruskal Wallis Test). La longitud axial media fue de $24,62 \pm 1,06$ mm para miopes, $23,43 \pm 0,74$ mm para emetropes y $22,73 \pm 0,70$ mm ($p < 0,001$ Kruskal Wallis Test). Se observaron diferencias estadísticamente significativas entre hombres y mujeres para la longitud axial (diff= $0,66$ mm mayor en hombres, $p < 0,001$ Mann-Whitney U), curvatura corneal media (diff= $0,08$ mm mayor en hombres, $p = 0,013$ Independent Samples Test) y una tendencia no significativa ($p = 0,080$ Mann-Whitney U) en el sentido de una mayor miopía de $-0,29$ dioptrías en hombres que mujeres. Se observaron diferencias estadísticamente significativas en el estado fórico ($p = 0,039$) siendo los miopes los que mostraron valores más elevados de exoforia.

CONCLUSIONES

En esta muestra de jóvenes universitarios se ha observado una prevalencia relativamente elevada de miopía mostrando un valor medio de longitud axial significativamente mayor que los no miopes y mayor exoforia en visión próxima. Todos estos factores hacen pensar que durante los próximos 3 a 5 años de estudios universitarios, puedan aumentar su valor de miopía significativamente lo que puede empeorar significativamente el pronóstico de cada a posibles complicaciones futuras derivadas del elevado crecimiento axial.