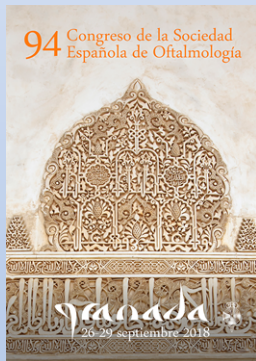


VARIACIONES EN LA MEDIDA DE LA AGUDEZA VISUAL EN ESCALA DECIMAL SEGÚN LA DISTANCIA INTERPUPILAR UTILIZADA.



UNIVERSIDAD DE SEVILLA

Dra. Concepción De Hita Cantalejo

Dr. José M.ª Sánchez González

Dra. M.ª Del Carmen Sánchez González

María Sánchez Vázquez



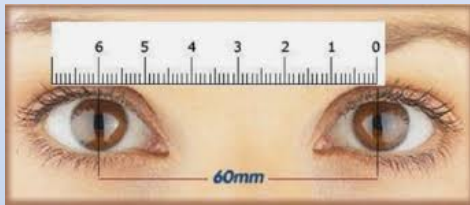
INTRODUCCION

OBJETIVO

MATERIAL Y METODOS

RESULTADOS Y DISCUSION

CONCLUSIONES





Agudeza visual

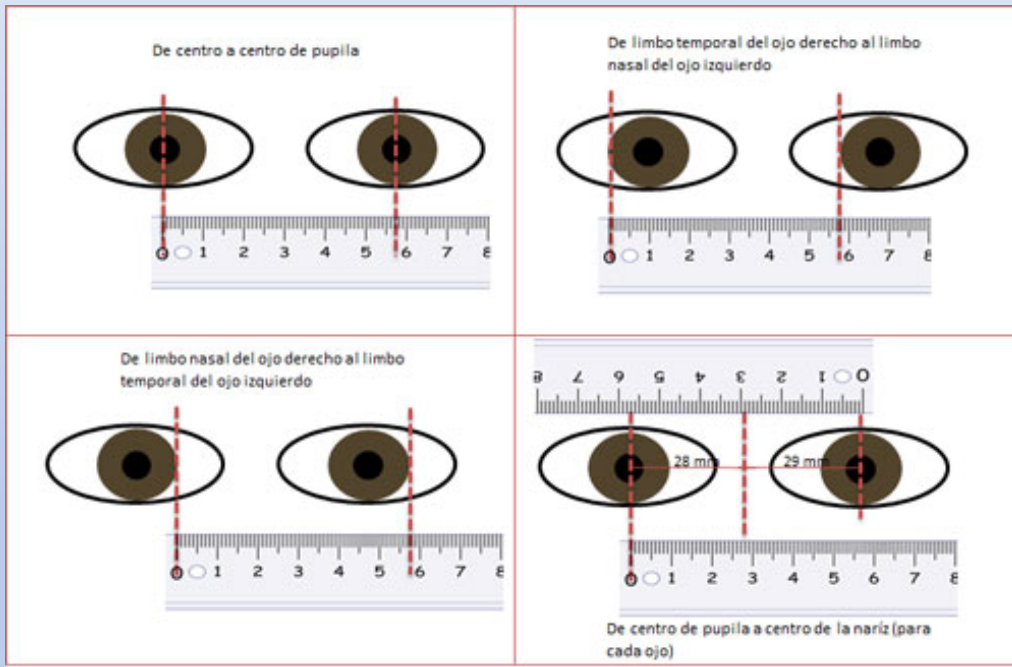


Equivalencia aproximada entre notaciones para la AV

Snellen (pies)	20/200	20/160	20/120	20/100	20/80	20/60	20/50	20/40	20/30	20/25	20/20	20/16
Snellen (metros)	6/60	6/48	6/36	6/30	6/24	6/18	6/15	6/12	6/9	6/7,5	6/6	6/4,8
Decimal	0,1	0,13	0,17	0,2	0,25	0,33	0,4	0,5	0,66	0,8	1	1,25
LogMAR	1,0	0,9	0,78	0,7	0,6	0,48	0,4	0,3	0,18	0,1	0	-0,1

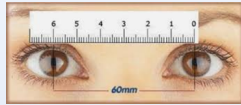


Distancia interpupilar



INTRODUCCIÓN

OBJETIVOS



MATERIAL Y
METODOLOGÍA

RESULTADOS Y
DISCUSIÓN

CONCLUSIONES

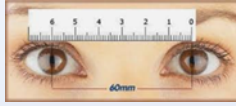


1. Comprobar si existe, o no, una disminución de la agudeza visual (AV) tras una medida incorrecta de la distancia interpupilar (DIP) del paciente.
2. Comprobar si la variación de la DIP modificará la AV de manera diferente según la ametropía.

INTRODUCCIÓN

OBJETIVOS

MATERIAL Y
METODOLOGÍA



RESULTADOS Y
DISCUSIÓN

CONCLUSIONES



Interpupilómetro HX-IIA OFASA.

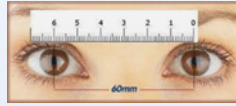


Foróptero.

INTRODUCCIÓN

OBJETIVOS

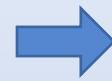
MATERIAL Y
METODOLOGÍA



RESULTADOS Y
DISCUSIÓN

CONCLUSIONES

Criterios de inclusión



Edad entre 14 y 60 años.



Tener alguna ametropía.

Criterios de exclusión

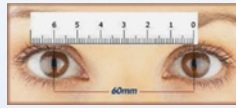


Alteración de la función vergencial.

INTRODUCCIÓN

OBJETIVOS

MATERIAL Y
METODOLOGÍA



RESULTADOS Y
DISCUSIÓN

CONCLUSIONES

PROTOCOLO:

DIP en lejos

AV con su DIP correcta.

4 medidas más de AV. DIP correcta + 2 mm.

DIP correcta + 4 mm.

DIP correcta - 2 mm

DIP correcta - 4 mm.



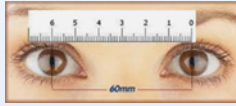
Vergencias fusiónales, tanto negativas como positivas



INTRODUCCIÓN

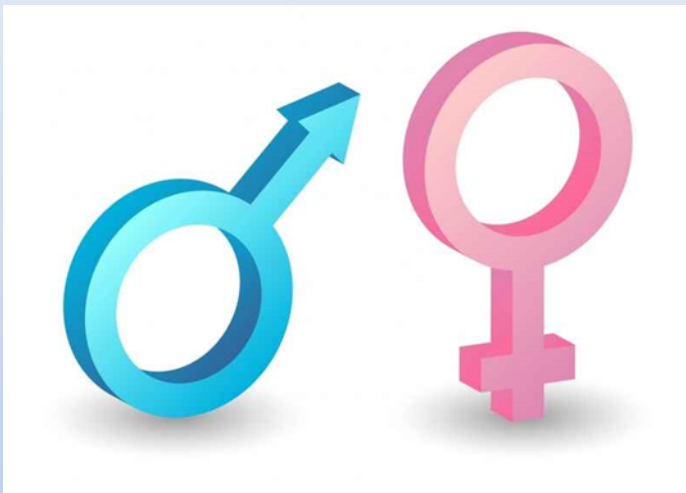
OBJETIVOS

MATERIAL Y
METODOLOGÍA



RESULTADOS Y
DISCUSIÓN

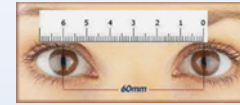
CONCLUSIONES



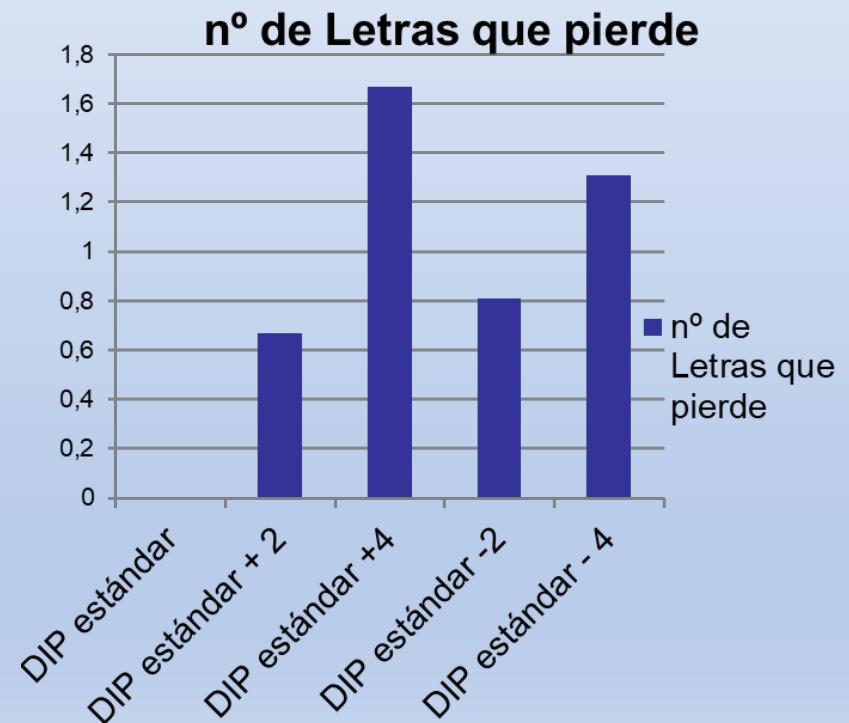
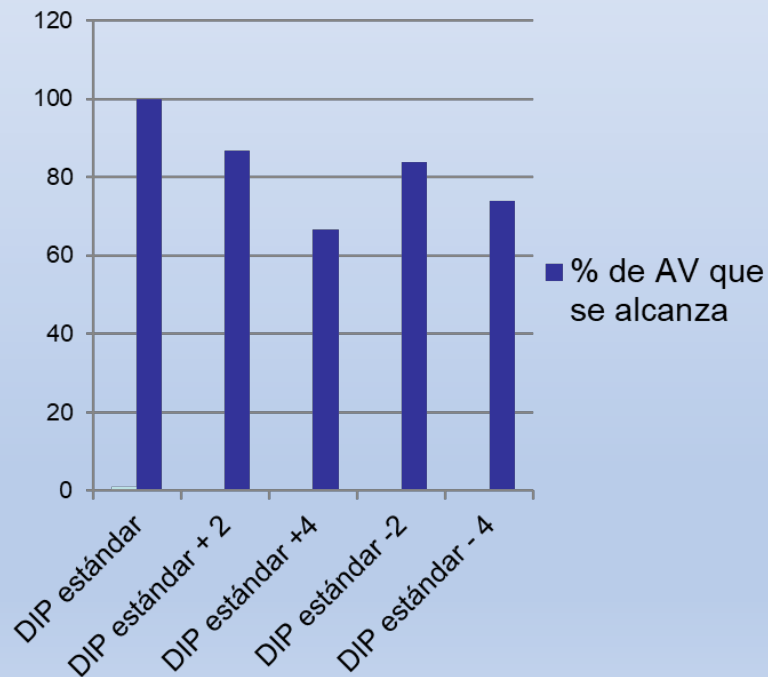
40 Pacientes

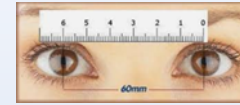
5 grupos.

- Hipermétropes: 10
- Miopes: 12
- Miopes Altos: 5
- Prébittas: 6
- Otros: 7



Se analizó por separado el comportamiento que tenían los pacientes tanto en divergencia como en convergencia .

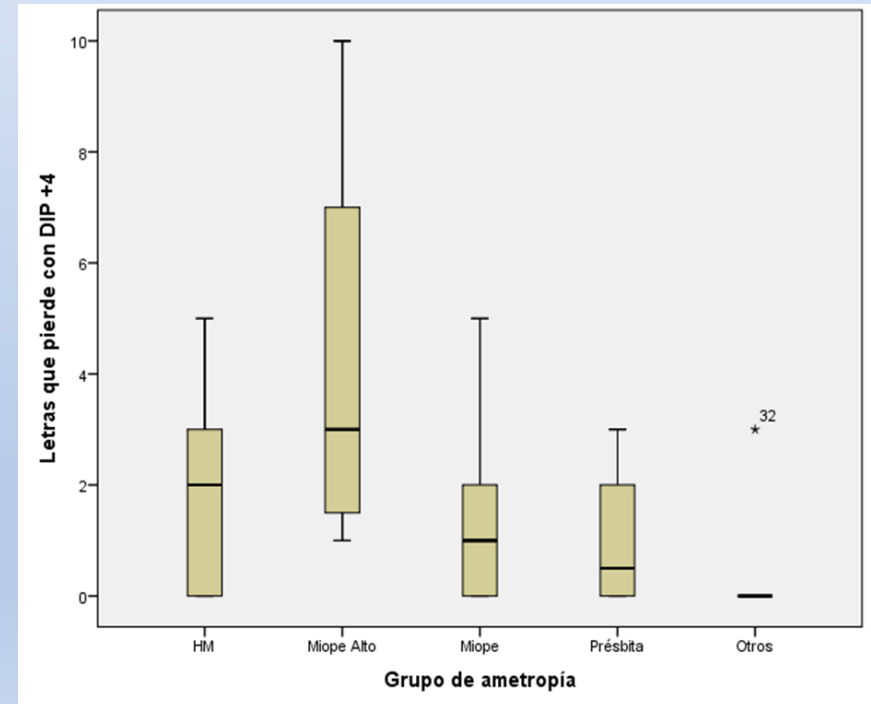
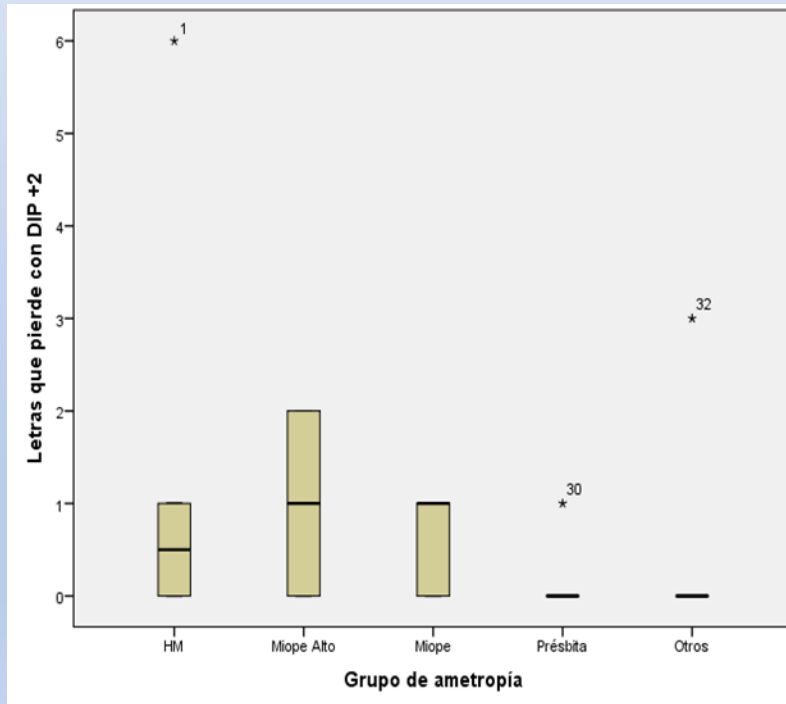


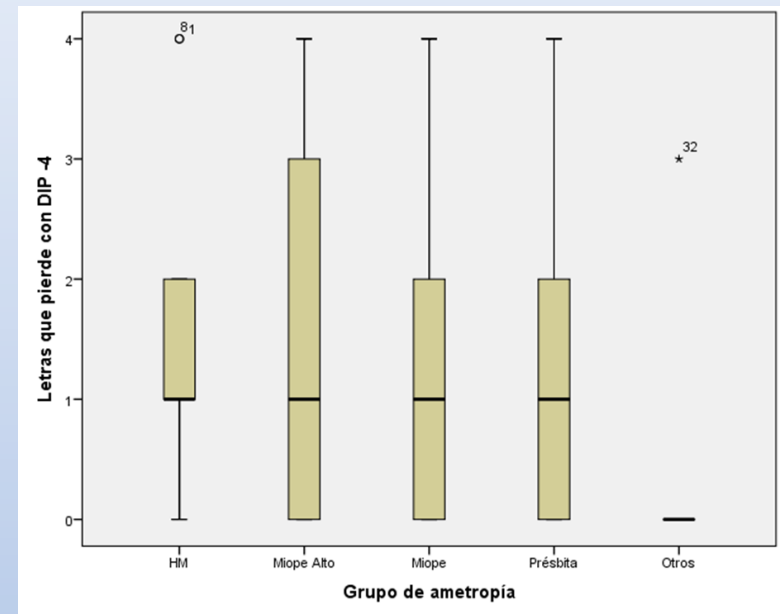
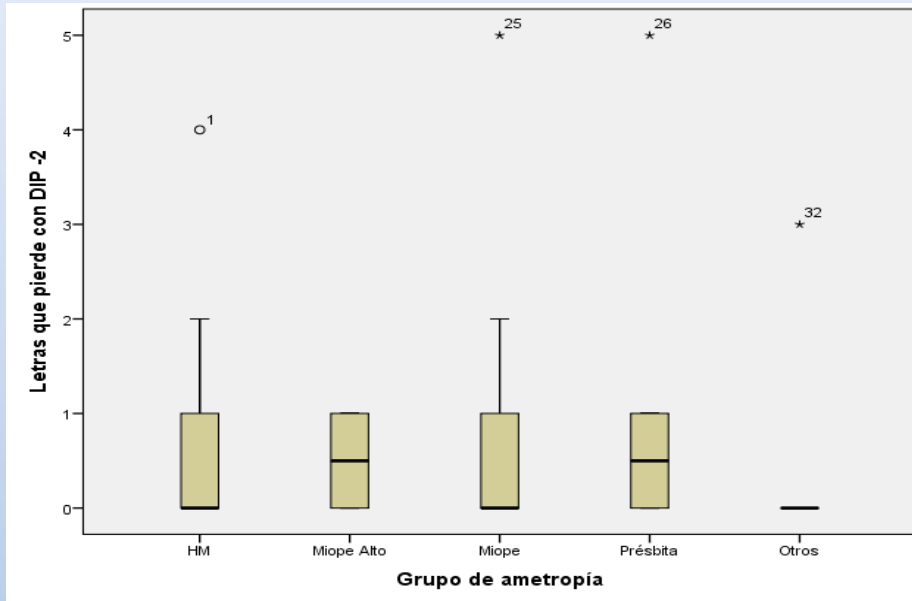
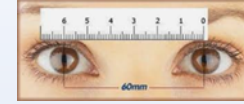


Se aprecia una leve
disminución de la agudeza
visual, especialmente
cuando la variación de la
DIP llega a ± 4 mm



Se analizó la relación entre los distintos tipos de ametropía.





Se aprecia un rango similar en todos los grupos

INTRODUCCIÓN

OBJETIVOS

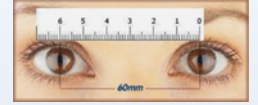
MATERIAL Y
METODOLOGÍA

RESULTADOS Y
DISCUSIÓN

CONCLUSIONES



La distribución de letras
que se pierden es la
misma entre los de
grupos de ametropía



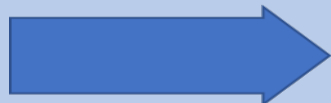
Se aprecia una ligera disminución de la AV, aunque no es especialmente elevada.



Aumentar o disminuir la DIP 4 mm afecta más que variar solo 2 mm.



La disminución es equitativa tanto en convergencia/divergencia como en los diferentes grupos de ametropía.



No se han encontrado estudios previos, por lo que sería necesario seguir estudiando.

**GRACIAS POR
SU
ATENCIÓN**

