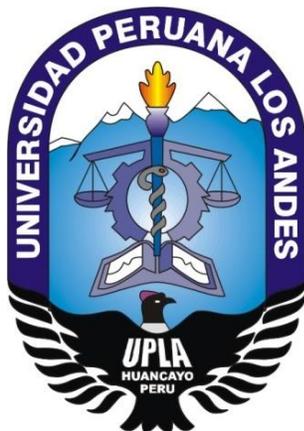


UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA



TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO:
**PREVALENCIA DE ANISOMETROPÍA EN PACIENTES DE 20
A 50 AÑOS**

**PARA OBTENER EL GRADO DE BACHILLER EN TECNOLOGÍA
MÉDICA ESPECIALIDAD OPTOMETRÍA**

AUTOR : GÓMEZ LIMAYLLA JESÚS MANUEL
ASESOR : Mg. MIGUEL ANGEL RUÍZ CASTAÑEDA

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN INSTITUCIONAL: SALUD Y GESTIÓN
DE LA SALUD**

HUANCAYO – PERÚ - 2020

I.-TÍTULO

PREVALENCIA DE ANISOMETROPÍA EN PACIENTES DE 20 A 50 AÑOS

II.-AUTOR

Gómez Limaylla Jesús Manuel
Egresado de la Escuela Profesional de Tecnología Médica
Facultad de Ciencias de la Salud
Universidad Peruana Los Andes

III.-RESUMEN

La anisometropía es la diferencia de refracción entre los ojos. Algunos autores consideran que el límite de tolerancia de la anisometropía es de 2 dioptrías (D), y considerar prudente evitar prescripciones con diferencias mayores que 3D , cada 1D de diferencia, corregida con gafas.

Objetivo: determinar cuál es la prevalencia de anisometropía en pacientes de 20 a 50 años en el Centro Médico de Apoyo Bellavista en el año 2018.

Metodología: Se utilizó el método científico, de estudio de nivel descriptivo, de diseño de investigación observacional, transversal, prospectivo, la muestra de estudio fué de 256 pacientes elegidos con un tipo de muestreo no probabilístico aleatorio simple, para el análisis de los datos se utilizó la estadística descriptiva, el instrumento que se utilizó fue una ficha de recolección de datos que fue validado por expertos.

Resultados: Se encontró los siguientes resultados donde se puede analizar que la prevalencia de Anisometropía es 64.10 %, la prevalencia de Anisometropía en 57.60 % según el género es el masculino, la prevalencia de Anisometropía según el signo se acerca al texto para poder leer mejor en un 32.90%.

Discusión: Los resultados muestran que la prevalencia de la anisometropía fué mayor a los estudios previos.

Palabras clave : Anisometropía, ametropía, dioptrías, miopía, aniseiconía.

IV.-ABSTRACT

Anisometropia is the difference in refraction between the eyes. Some authors consider that the tolerance limit of anisometropia is 2 diopters (D), and consider it prudent to avoid prescriptions with differences greater than 3D, each 1D difference, corrected with glasses.

Objective: to determine the prevalence of anisometropia in patients between 20 and 50 years old at the Bellavista Support Medical Center in 2018.

Methodology: The scientific method, descriptive-level study, observational, cross-sectional, prospective research design was used, the study sample was 256 patients chosen with a type of simple random non-probabilistic sampling, for the data analysis was used descriptive statistics, the instrument used was a data collection sheet that was validated by experts.

Results: The following results were found where it can be analyzed that the prevalence of Anisometropia is 64.10%, the prevalence of Anisometropia in 57.60% according to gender is male, the prevalence of Anisometropia according to the sign is closer to the text to be able to read better in 32.90%.

Discussion: The results show that the prevalence of anisometropia was higher than in previous studies.

Key words: Anisometropia, ametropia, diotrias, myopia, aniseiconia.

V.-INTRODUCCIÓN

La investigación de la prevalencia de las causas de la disfunción visual permite una mejor planificación preventiva oftalmológica mediante programas. Identificación temprana de problemas oculares⁽¹⁾ , tales como los errores de refracción, la anisometropía y el estrabismo, contribuyen a la prevención del daño permanente a la visión binocular ⁽⁴⁾ El propósito de la presente investigación es determinar la prevalencia de anisometropía en el Centro Médico de Apoyo Bellavista del distrito

de Lince en el departamento de Lima para realizar medidas preventivas. En un estudio realizado por Ohlsson J, realizó un estudio epidemiológico de anisometropía en estudiantes de Natal, Brasil, La investigación que se realizó fue un estudio transversal, utilizando una muestra aleatoria seleccionada, entre las edades de 5 y 46 años, de una escuela primaria o secundaria, la población estudiantil fue de 196,116, distribuidos por distrito y tipo de institución, para fines de análisis estadístico, relativo y puntual la frecuencia de las variables de estudio fue determinada, y los datos fueron procesados por el programa informático SPSS (Estadística Package for Social Science), de esta muestra, pacientes con anisometropía que presentaron diferencia de refracción entre los ojos mayor o igual a 2 dioptrías esféricas o cilíndricas fueron evaluadas, y las siguientes se observaron los criterios: sexo, edad, así como la clasificación anisometropía; Se encontraron los siguientes resultados de los 1.024 estudiantes examinados, una prevalencia del 2% (N = 21) anisometropía \geq 2D esférica o cilíndrica, el sexo femenino predominó con el 81% (N = 17) en relación a los hombres con un 19% (N = 4) casos de anisometropía entre los estudiantes, la edad varió de 7 a 24 años (promedio = 15.2 años y mediana = 16), agrupados de la siguiente manera: de 5 a 9 años con 14.3% (N = 3); 10 a 14 años con 23.8% (N = 5); 15 a 19 años con 52.4% (N = 11); 20 a 24 años con 9.5% (N = 2), de 21 casos de anisometropía. (5) otro estudio de Leopoldo E. La investigación tuvo un estudio retrospectivo, se utilizó datos recopilados de Projeto Saúde Ocular, En total, 351 escuelas primarias fueron visitadas, y 40,873 estudiantes edades comprendidas entre 7 y 15 años fueron examinados., se consideró los siguientes criterios en este estudio: pacientes con cualquier error de refracción se consideraron la prevalencia de anisometropía (\geq 2 dioptrías) entre

niños ametrópicos según cada municipio, se observó una variación de prevalencia en la comparación de cada municipio, que van desde 0% a 16.27%, en el (6)

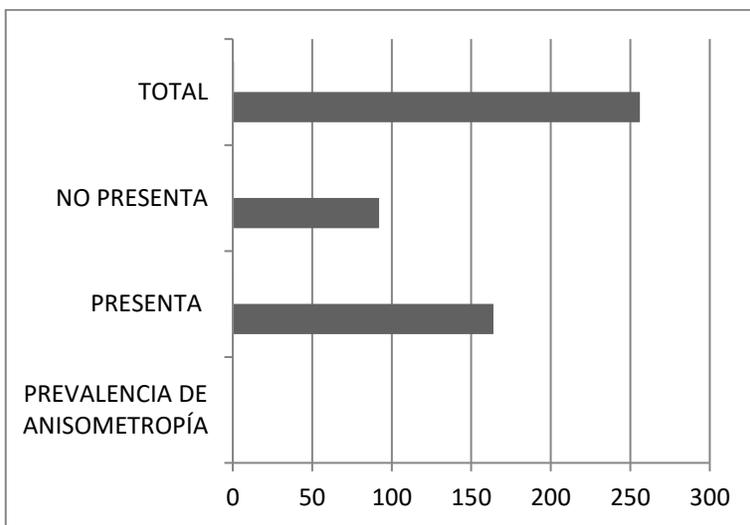
VI.-METODOLOGIA

El proyecto de investigación utilizó el Método científico ya que es un conjunto de procedimientos científicos que ponen a prueba las hipótesis y los instrumentos del trabajo investigativo. de tipo básico, el nivel de investigación es descriptivo de diseño observacional, transversal, retrospectivo ⁽⁹⁾. La población de la investigación estuvo constituida por todos los pacientes atendidos en el Centro Médico de Apoyo Bellavista de la provincia de Lima, obteniendo una muestra de 256 pacientes que fueron seleccionados por el tipo de muestra probabilística de tipo Aleatorio simple, para la recolección de información se utilizó el instrumento de ficha de recolección de datos que fué validado por expertos profesionales, asimismo se utilizó la técnica de alfa de crombach para la confiabilidad del instrumento, los resultados se analizó utilizando la estadística descriptiva, el programa SPSS para la tabulación. Los procedimientos no atentaron con la dignidad, salud ni el bienestar de los pacientes, los objetivos y resultados serán transparentes y abiertos a las comisiones de ética y supervisión de la comunidad científica para ello se tuvo en cuenta el código de ética de la Universidad Peruana Los Andes.

VII.-RESULTADOS

Figura Nro. 01 Prevalencia de anisometropía en pacientes de 20 a 50 años en el Centro Médico de Apoyo Bellavista

Se muestra la prevalencia de Prevalencia de Anisometropía en pacientes de 20 a 50 años , lo cual presentan 64.10 % y no presentan 35.90 % en el Centro Médico de apoyo Bellavista.



PREVALENCIA DE ANISOMETROPÍA		
PRESENTA	164	64.10%
NO PRESENTA	92	35.90%
TOTAL	256	100%

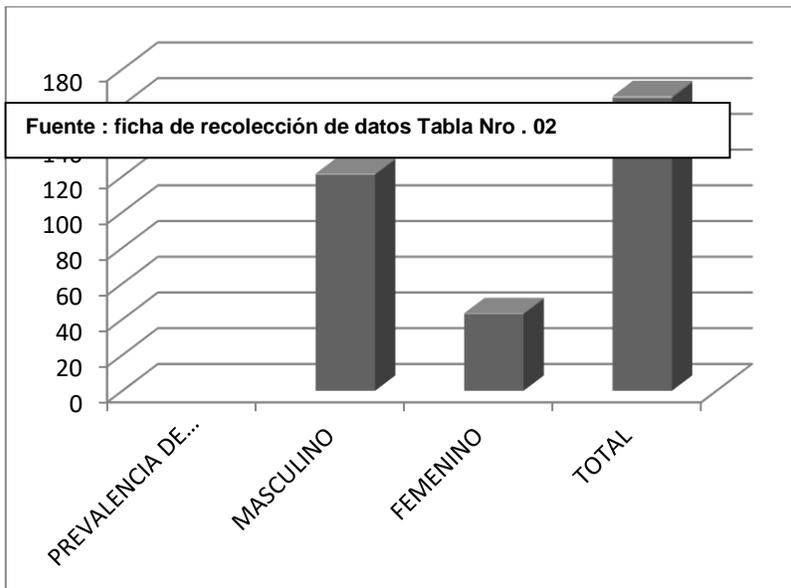
Cuadro Nro. 01

Fuente : ficha de recolección de datos Tabla Nro . 01

Figura Nro. 02 Prevalencia de anisometropía en pacientes de 20 a 50 años en el Centro Médico de apoyo Bellavista según el sexo.

Se muestra la Prevalencia de Anisometropía en pacientes de 20 a 50 años según el sexo, lo cual el género masculino prevalece en un 57.60 % y el género femenino en un 42.40 % .

PREVALENCIA DE ANISOMETROPIA SEGÚN GÉNERO		
MASCULINO	121	57.60%
FEMENINO	43	42.40%
TOTAL	164	100%



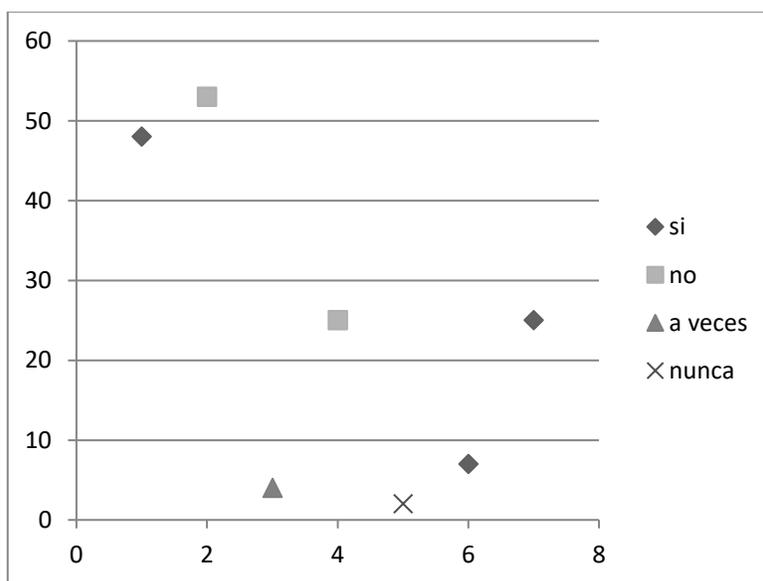
Cuadro Nro. 02

Figura Nro. 03 Prevalencia de anisometropía en pacientes de 20 a 50 años en el Centro Médico de Apoyo Bellavista según si se acerca al texto para poder ver mejor

Se puede apreciar la prevalencia de Anisometropía según el signo, se acerca al texto para poder leer mejor en un 32.90% a diferencia de que no presentan en un 14.60%.

Prevalencia de Anisometropía según si acerca al texto para poder ver mejor

si	54	32.90%
no	58	35.40%
a veces	28	17.10%
nunca	24	14.60%
TOTAL	164	100%



Cuadro Nro. 03

Fuente : ficha de recolección de datos Tabla Nro . 03

VIII.-DISCUSIÓN

Según el estudio de Ohlsson J, la prevalencia encontrada fue del 2% (N = 21) anisometropía \geq 2D esférica o cilíndrica, el sexo femenino predominó con el 81% (N = 17) en relación a los hombres con un 19% (N = 4) casos de anisometropía entre los estudiantes, la edad varió de 7 a 24 años (promedio = 15.2 años y mediana = 16), agrupados de la siguiente manera: de 5 a 9 años con 14.3% (N = 3); 10 a 14 años con 23.8% (N = 5); 15 a 19 años con 52.4% (N = 11); 20 a 24 años con 9.5% (N = 2), de 21 casos de anisometropía . (5) el estudio de Leopoldo E. encontró la prevalencia de anisometropía (\geq 2 dioptrías) entre niños ametrópicos según cada municipio, se observó una variación de prevalencia en la comparación de cada municipio, que van desde 0% a 16.27%, en el (6) asimismo en la investigación la prevalencia de Anisometropia fue en 64.10 % el género masculino fué el que más prevalece en 57.60 % y según el signo se acerca al texto para poder leer mejor en un 32.90%.

IX.-CONCLUSIONES

- En relación a la prevalencia de anisometropía en el Centro Médico de Apoyo Bellavista se encontró que la prevalencia de Anisometropía fué de 64.10 %
- La prevalencia según el género, el sexo masculino fué el que prevaleció en 57.60 % en el Centro Médico de apoyo Bellavista.
- Según el signo se acerca al texto para poder leer mejor, la prevalencia que se encontró fue de 32.90% en el Centro Médico de Apoyo Bellavista.

X.-REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.- Mueller C. y Radolph M. : Colección científica de Time Life, *Luz y Visión*. México. D.F.: 2015.
2. Alves A. Refracción . 3ª ed. Río de Janeiro: Cultura Médica; 2009. p.115-24.
3. Uras R. Óptica e refracción ocular. Cultura Médica; 2010. Cap. 5, p.67-74.
- 4.- Kara J. et al visión subnormal Oftalmol 2016; 51 (2): 65-9.
- 5.- Ohlsson J, Estudio epidemiológico de anisometropía en estudiantes de Natal, Brasil , 2011.-

- 6.- Leopoldo E. et al Prevalencia de ametropías y anisometropías en los niños de 3er y 4to grado 2018
- 7.- Puma R. evaluación del estado de la visión binocular basado en la fusión, en pacientes anisométricos de fundación vista para todos, sucursal el quinche, periodo 2015 – 2016. Validación del test de aniseikonia, producción técnica del itsco.
<https://1library.co/document/z1dn763z-evaluacion-binocular-pacientes-anisometropes-fundacion-validacion-aniseikonia-produccion.html>
- 8.- Rollero P. Anisometropía y Aniseiconia. Retrieved <http://www.informacionopticas.com/anisometropia-definicion-y-origen/> (2015, 22)
- 9.- Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. 6th ed. México: Mc Graw Hill Interamericana; 2014.

