

Estudio de correlación en las medidas de ducciones pasivas oblicuas y de ciclorotación

Elena Hernández García, Rosario Gómez de Liaño Sánchez

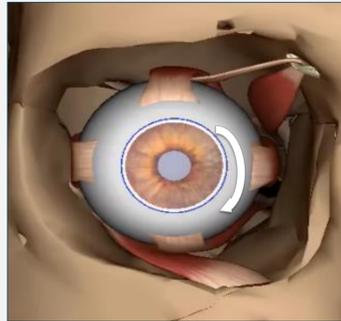
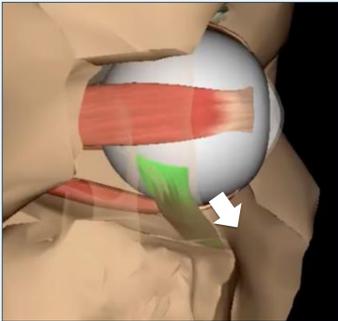
Hospital Clínico San Carlos, Universidad Complutense de Madrid

Objetivos

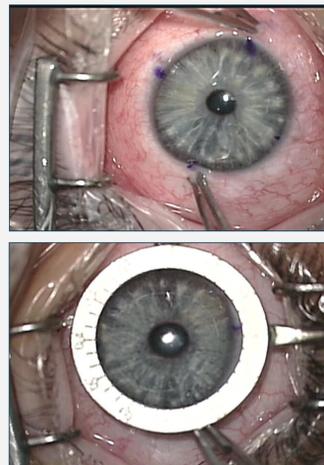
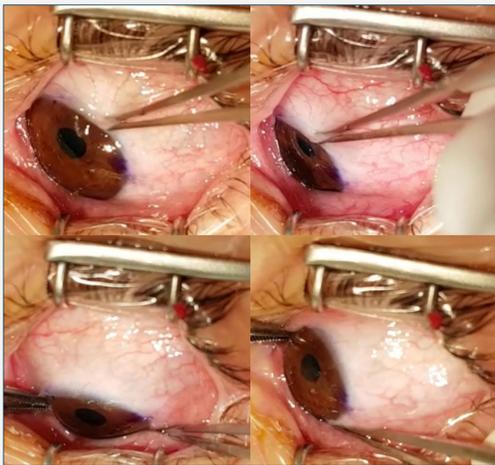
Analizar la fiabilidad intraobservador e interobservador de las medidas de ducción pasiva del músculo oblicuo inferior y músculo oblicuo superior y de la ciclorotación pasiva mediante los dos test descritos para su evaluación: test de ducción exagerada del músculo oblicuo y test de ciclorotación pasiva.

Material y Métodos

- Se reclutaron 44 ojos de 22 pacientes consecutivos.
- En todos los pacientes se realizaron los test de ducción forzada del oblicuo inferior y superior (*test de ducción exagerada descrito por Guyton*) y de ciclorotación pasiva. Los test fueron realizados por dos observadores.



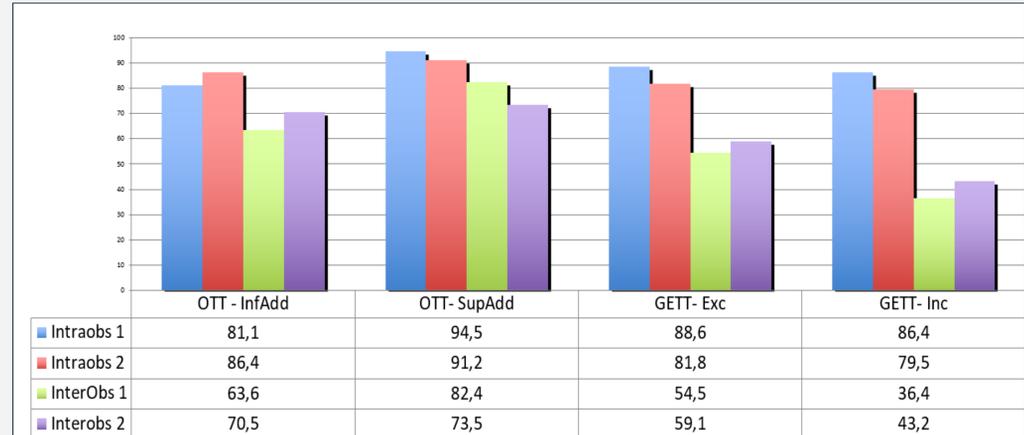
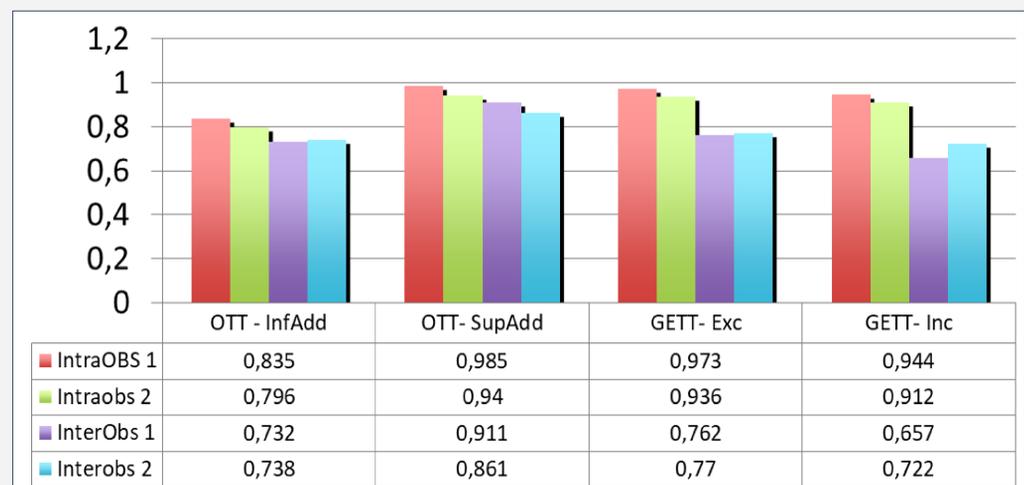
- Las exploraciones de ciclorotación pasiva se realizaron con los ojos rectos bajo anestesia general profunda, en retropulsión y hasta la primera resistencia, analizando las medidas en grados con anillo de Méndez y previo marcaje del limbo a las 12, 3, 6 y 9 horas con un rotulador azul.



- Se analizaron los resultados obtenidos de la muestra mediante análisis estadístico. Se analizaron el coeficiente de variación, la mediana y la desviación estándar de nuestros resultados. Se evaluó el coeficiente de correlación intraclass Alfa de Cronbach con un 95% de intervalo de confianza inter e intraobservador.

Resultados

- La repetibilidad de los resultados fue mejor en las medidas de ducción pasiva del oblicuo superior que del oblicuo inferior. La correlación de los resultados fue mejor intraobservador que interobservador, obteniendo, aún así, un índice de correlación de moderado a elevado en todas las medidas. En la ciclorotación pasiva, el coeficiente de correlación fue de moderado a elevado, aunque menor en los resultados interobservador que intraobservador.



Conclusiones

- La técnica de ducción pasiva del oblicuo inferior está menos descrita que la del oblicuo superior. La medida es menos sensible en la evaluación y difícil de precisar.
- Los resultados de repetibilidad en el test oblicuo fueron de moderados a elevados tanto intra como interobservador. En la ciclorotación, la correlación de los resultados fue moderada interobservador teniendo en cuenta diferencias de 5°, pero elevada teniendo en cuenta diferencias de hasta 10° en las medidas.
- Se precisan estudios con mayor tamaño muestral para evaluar la consistencia de nuestros resultados.

Referencias

- Guyton DL. **Exaggerated traction test for the oblique muscles.** Ophthalmology. 1981 Oct;88(10):1035-40.
- Jung JH, Holmes JM. **Quantitative Intraoperative Torsional Forced Duction Test.** Ophthalmology. 2015 Sep;122(9):1932-8.
- Connor AJ, Kraft SP. **Intraoperative intorsional traction test of the inferior oblique.** Eye. 2018 Feb;32(2):384-390.