

Hipermetropía

Inmaculada Martín Gutiérrez

Avda. Arcos de Jalón, 118. 28037. Madrid. Grado en Óptica y Optometría. Escuela Universitaria de Óptica.

inmaculadamartin@estumail.ucm.es

Ricardo Bernárdez Vilaboa

Avda. Arcos de Jalón, 118. 28037. Madrid. Escuela Universitaria de Óptica.

rbvoptom@fis.ucm.es

Resumen: Introducción. La hipermetropía es el defecto refractivo donde la imagen visual se enfoca detrás de la retina, cuando la acomodación está en reposo. Se puede deber a que el tamaño del globo ocular es más pequeño de lo normal o que el poder de enfoque es limitado. En la adolescencia la mayoría de los hipermétropes no presentan síntomas, ya que su acomodación enmascara la ametropía. Material y métodos. Presentamos a un paciente que viene a una revisión. Tiene 39 años y es conductor de autobús. Hace referencia a las dificultades para ver de noche las señales de tráfico, y desde hace 6 meses tiene molestias para leer. Se le realizó una serie de pruebas, como es la agudeza visual y comprobar su visión binocular. Resultados. El paciente presenta una hipermetropía facultativa, ya que la agudeza visual inicial de ambos ojos es igual antes y después de compensar. La visión binocular es buena con la compensación puesta. Discusión. Una prescripción por debajo de +1,50 D solamente se impone si existen síntomas. El tratamiento se basa en la compensación para todo uso de dos esferas de +0,75D para ambos ojos. Conclusión. Los hipermétropes adultos compensan su ametropía con la acomodación, siempre cuando su amplitud de acomodación sea buena. No presentan síntomas y su agudeza visual no se ve perjudicada hasta el paso del tiempo, cuando su hipermetropía se manifiesta y necesiten compensación.

Palabras clave: Optometría. Hipermetropía facultativa. Compensación. Agudeza visual.

[Póster](#)

Recibido: 11 marzo 2012.

Aceptado: 13 abril 2012.