

RELACIÓN DE LA MIOPIA Y DE LA HIPERMETROPIA CON EL RENDIMIENTO ESCOLAR EN EL NÚCLEO EDUCATIVO RURAL SULBARÁN, MUNICIPIO CAMPO ELÍAS, MÉRIDA. 2008

Vanessa Colmenares, Génesis Dávila, Laura Fargier, Mariana Mora, Sara Pérez
U.E. COLEGIO LA PRESENTACIÓN

RESUMEN

En diversos países de América y Europa se han llevado a cabo estudios oftalmológicos en preescolares. En los países nórdicos la prevalencia ocupa el 25%, en Colombia ocupa el 48%, en México el 16,6%, en Canadá oscila entre el 3% y el 15% en Canadá, 5,7 % (predominando en todos ellos la hipermetropía, el astigmatismo y la miopía). (Respyn, 2007). La visión es importante para el individuo tanto en el aspecto físico, como en el aspecto biopsicosocial. La vista es un instrumento no solo de supervivencia, sino un auxiliar del pensamiento y un medio para enriquecer la existencia. Los trastornos visuales son más frecuentes en la edad escolar e inciden en el desarrollo educativo, disminuyendo el rendimiento y desempeño de los niños, provocándoles diferencias y desventajas en el área del aprendizaje. Durante muchos años se han asociado los trastornos de la vista con el rendimiento estudiantil. Muchos de los escolares referidos habían sido atendidos en la consulta de psiquiatría infantil por considerarlo un trastorno psicológico de orden familiar que pudiera estar afectando a estos niños y luego de descartarlo llegaron a la conclusión de que la causa radicaba en una disminución importante de la agudeza visual, ocasionada especialmente, por la miopía y la hipermetropía. Por lo general el diagnóstico lo hacen los docentes. De allí la importancia de examinar periódicamente a todos los niños para detectar la miopía y la hipermetropía tempranamente. Es de interés de las autoras determinar la relación existente entre la miopía y la hipermetropía con el rendimiento escolar de los alumnos cursantes de la Núcleo Educativo Rural Sulbarán municipio Campo Elías durante el primer lapso del año 2008.

Palabras clave: miopía, hipermetropía, rendimientos escolar, Municipio Campo Elías.

INTRODUCCIÓN

En diversos países de América y Europa se han llevado a cabo estudios oftalmológicos en preescolares. En los países nórdicos la prevalencia ocupa el 25%, en Colombia ocupa el 48%, en México el 16,6%, en Canadá oscila entre el 3 y el 15% (predominando en todos ellos la hipermetropía, astigmatismo y miopía). (Respyn, 2007).

La visión es importante para el individuo tanto en el aspecto físico, como en el aspecto biopsicosocial. La vista es un instrumento no solo de supervivencia, sino un auxiliar del pensamiento y un medio para enriquecer

la existencia. Los trastornos visuales son más frecuentes en la edad escolar e inciden en el desarrollo educativo, disminuyendo el rendimiento y desempeño de los niños, provocándoles diferencias y desventajas en el área del aprendizaje. Durante muchos años se han asociado los trastornos de la vista con el rendimiento estudiantil. Muchos de los escolares referidos habían sido atendidos en la consulta de psiquiatría infantil por considerarlo un trastorno psicológico de orden familiar que pudiera estar afectando a estos niños y luego de descartarlo llegaron a

la conclusión de que la causa radica en una disminución importante de la agudeza visual especialmente la miopía y la hipermetropía.

Por lo general el diagnóstico lo hacen los docentes. De allí la importancia de examinar periódicamente a todos los niños para detectar la miopía y la hipermetropía tempranamente.

Es de interés de las autoras determinar la relación existente entre la miopía y la hipermetropía con el rendimiento escolar de los alumnos cursantes de la Núcleo Educativo Rural Sulbarán municipio Campo Elías durante el primer lapso del año 2008.

OBJETIVOS

Objetivo General

Determinar la relación de la miopía y de la hipermetropía con el rendimiento escolar en los alumnos de el Núcleo Educativo Rural Sulbarán. Municipio Campo Elías. Mérida-Venezuela.2008.

Objetivos Especificos

- Determinar las características demográficas (edad, sexo) de los alumnos de la Núcleo Educativo Rural Sulbarán, municipio Campo Elías. Mérida, Venezuela.
- Identificar la agudeza visual de la población señalada.
- Establecer la incidencia de miopía e hipermetropía.
- Comparar el rendimiento estudiantil de los pacientes portadores de miopía o hipermetropía con los escolares que no la padecen.
- Identificar el tratamiento requerido para la corrección de la miopía y de la hipermetropía en la población sometida al estudio.

HIPÓTESIS

- Los trastornos visuales tiene incidencia sobre el rendimiento escolar.

SISTEMA DE VARIABLES

Variable Independiente

- Edad
- Sexo

Variable Dependiente

- Rendimiento escolar

METODOLOGÍA

Investigación experimental

• Es una investigación experimental de campo ya que se estudió un número de pacientes provenientes del Núcleo Educativo Rural Sulbarán del municipio Campo Elías del estado Mérida, a los que se examinó y se buscaron las causas de la mala visión (miopía e hipermetropía), y cómo estas incidieron en su rendimiento escolar.

METODOLOGÍA

Se realizó un estudio descriptivo en 60 alumnos de etapa básica que estudian en el Núcleo Educativo Rural Sulbarán municipio Campo Elías del estado Mérida, desde el 15 de enero al 15 de abril del año 2008, con el propósito de determinar la incidencia de miopía e hipermetropía en la población descrita. La investigación se realizó en tres etapas:

Etapas

• Por medio de una carta se efectuó una invitación al Núcleo Educativo Rural Sulbarán, solicitando la participación libre de sus alumnos de educación básica, para evaluar su agudeza visual; acudieron 60 niños a la invitación.

• Se realizó la evaluación en un consultorio oftalmológico: primero, se llenó una ficha protocolar con las siguientes especificaciones: edad, sexo, antecedentes familiares y personales; segundo, se evaluó la agudeza visual de cada niño empleando la tabla de Snellen (el paciente se ubicó a 6 metros de la tabla y

al mismo nivel de la misma, ocluyendo el ojo izquierdo para comenzar con la visión del ojo derecho de 20/40 hasta 20/20, procediendo luego con el otro ojo) posterior a esto, se realizó el examen de refracción colocando el mentón y las frente del paciente en las bases del refractómetro computarizado, para determinar su vicio de refracción.

ETAPA 2

- Se realizó examen oftalmológico de los niños que tuvieron agudeza visual menor a 20/40 escogidos en la primera etapa, de los cuales, 53 niños presentaron disminución de la agudeza visual y 7 presentaron buena agudeza visual.

ETAPA 3

- Tratamiento con lentes correctivos.

POBLACIÓN Y MUESTRA

Población

60 alumnos de etapa básica que estudian en el Núcleo Educativo Rural Sulbarán municipio Campo Elías del estado Mérida

Muestra

60 alumnos de etapa básica del Núcleo Educativo Rural Sulbarán municipio Campo Elías del estado Mérida.

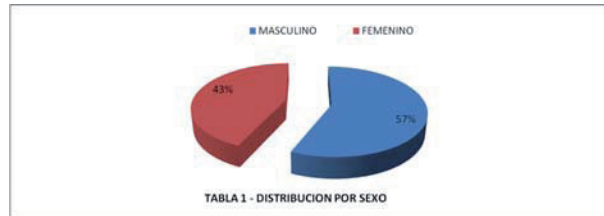
MATERIALES

- Tabla de Snellen
- Paleta oclusora
- Refractómetro computarizado

RESULTADOS

TABLA 1

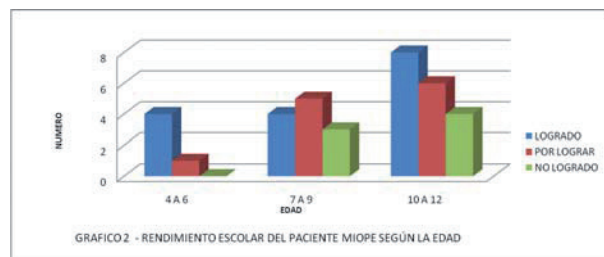
Distribución por sexo



Del total de niños examinados el mayor porcentaje es del sexo masculino (56,50%).

TABLA 2

Rendimiento escolar del paciente miope según la edad



Pudimos observar un porcentaje significativo (11,4%), de rendimiento escolar (no logrado)

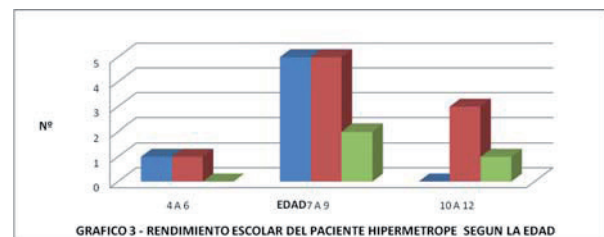
en el grupo etario de 10-12 años.

En cuanto al rendimiento escolar (por lograr) en el grupo de 10-12 años, este fue de un 17,1%.

El grupo escolar de 4-6 años presentó un rendimiento logrado de un 11,4%, por lograr de un 2,9% y de no logrado de 0%, la razón es que en esta edad hay poca actividad escolar de lectoescritura.

TABLA 3

Rendimiento escolar del paciente hipermetrope según la edad

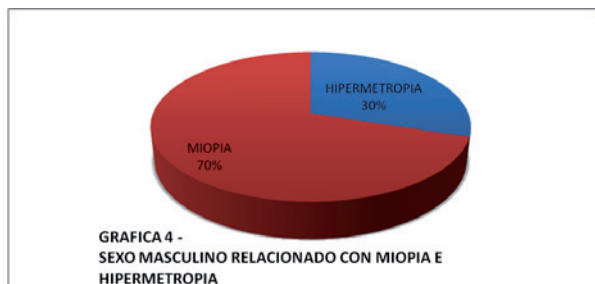


En el grupo etario de 4-6 años el rendimiento escolar logrado (5.6%), por lograr (5.6%) no logrado (0%), en contraposición a el grupo de 7-9 años el rendimiento escolar por lograr fue de un (27.8%) y el no logrado fue de un (11.1%).

También el grupo de 10-12 años presentó un rendimiento escolar por lograr de (16.7%) y un (5.6%) de rendimiento escolar no logrado.

TABLA 4

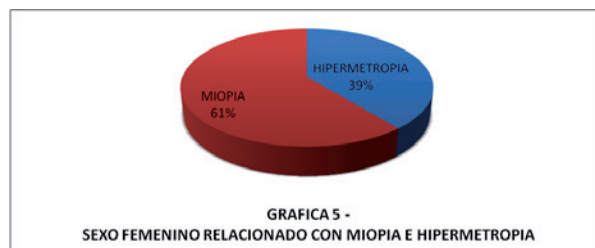
Sexo masculino relacionado con miopía e hipermetropía



Del total de niños examinados, el 21% resultaron miopes, y el 9%, hipermetrópitos.

TABLA 5

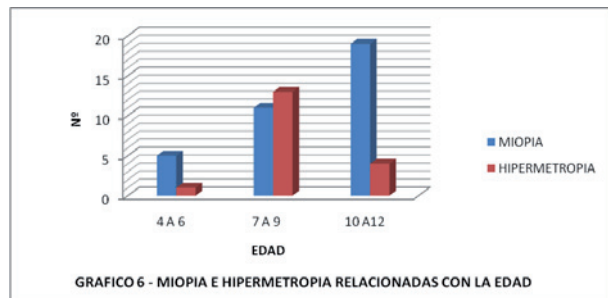
Sexo femenino relacionado con la miopía e hipermetropía



Del total de niñas examinadas el 14% resultaron miopes, y el 9%, hipermetrópitos.

TABLA 7

Rendimiento escolar de pacientes emétopos:



Se puede observar que el rendimiento escolar de los pacientes se encuentra en 'Logrado', por lo que se comprueba que los defectos visuales influyen en el rendimiento escolar.

ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

TABLA 1

Del total de pacientes examinados el mayor porcentaje fue del sexo masculino.

TABLA 2

El mayor porcentaje (11,4%) del rendimiento escolar 'No logrado' de pacientes miopes se presentó en pacientes de 10 a 12 años en comparación con Marcucci y Oligino (1993) que estudiaron alteraciones oftalmológicas (Miopía en niños escolares afectando su rendimiento escolar).

TABLA3

En el grupo etario de 7 a 9 años de pacientes hipermetrópitos se pudo observar un rendimiento escolar 'por lograr' de un 27,8% en comparación con el 'no logrado' (11,1%) en este mismo grupo etario. Guerrero y Wodley (1989) realizó un estudio en Colombia y encontró un 7,7% de pacientes hipermetrópitos cuya incidencia en el rendimiento escolar fue tal que muchos de ellos fueron repitientes.

TABLA 4 Y 5

El mayor porcentaje de pacientes tanto en el sexo masculino (70%) como en el sexo femenino (61%) presentaron miopía. Rodríguez-Abrego y Sotelo Dueñas (1998) realizaron un estudio para detectar miopía tomando en

cuenta el sexo. Estos autores encontraron un 33% de miopía en los escolares tanto en el sexo masculino como en el femenino.

CONCLUSIÓN

Los niños no tienen parámetro de referencia visual previa; es decir, no saben cómo es ver normal. Ellos ven como ven y como han visto toda su vida. La única forma de conocer y saber realmente cuál es su agudeza visual es por medio de una revisión oftalmológica. En el presente trabajo pudimos observar como la miopía y la hipermetropía inciden desfavorablemente en el rendimiento escolar, por lo cual la hipótesis fue aceptada.

RECOMENDACIONES

- Realizar exámenes visuales en los niños al comenzar su periodo escolar (4-6 años) para descartar los principales problemas visuales que se presentan en esa edad de miopía e hipermetropía.
- Referirlo a la consulta especializada del médico oftalmólogo para prescribirle sus anteojos y de esta manera evitar problemas de aprendizaje.
- Capacitar a padres y maestros para estar atentos a los primeros síntomas y así detectar cuanto antes el problema.
- Tener en cuenta ciertos síntomas: como frotarse los ojos en exceso, sentarse demasiado cerca de la televisión, enrojecimiento constante, dolores de cabeza, dificultad para leer, sensibilidad ante la luz, dificultad para enfocar, problemas para sujetar un objeto, lagrimeo constante, movimiento anormal de los ojos, dificultad para ver la pizarra, constantes errores ortográficos, entrecerrar los ojos para ver mejor a la distancia
- Educar a los padres para mantener salud visual en las casas; fijarse que los niños estudien en lugares con buena

iluminación, preferiblemente luz natural y que se ubiquen al menos a 60 cm de distancia de la televisión

- Trabajar en conjunto los padres, maestros y médicos, con observación permanente para detectar problemas visuales que puedan llegar a incidir radicalmente en el rendimiento escolar.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Acon-Royo, M. D. Vélez- Lasso, E. Fernández Del Coteró – Muñoz, J. N Fernández Del Coteró – Muñoz, A. (1996). Estudio de función visual en los escolares de una zona rural de Cantabria.
- Marcucci, R. y Oligino, M. E. (1993). *Alteraciones oftalmológicas en niños escolares y su relación con el rendimiento escolar*. Tesis no publicada de la Universidad de Los Andes. San Cristóbal, estado Táchira.
- Navarro -Cruz, M. J. (1998). Archivos Optométricos. 2(1).
- Rodríguez-Abrego, G. y Sotelo Dueñas, H. M. (1998). Instituto mexicano del seguro social. Programas Integrados de Salud UMF No. 41.
- Wodley, L. y Guerrero, R. (1989). Defectos de refracción y rendimiento académico en la escuela primaria. Colombia Médica. 20(1): 8-10.
- Respyn. (2007 Mayo 30). Resumen Estadístico: Trastornos visuales.[Datos en Línea] Respyn disponible (<http://www.respyn.uanl.mx/viii/1/articulos/trastornos.htm>) [Consulta 2007,Mayo 30]
- Minsa. (2007 junio 8). Resumen Estadístico Miopía e Hipermetropía [Datos en Línea] Minsa Disponible ([http://www.minsa.gob.pe/portal/OGCMINSA/Boletines/2007/ss/bss09/locales.asp](http://www.minsa.gob.pe/portal/OGCMINSA/Boletines/2007/ss/bss09/locales.asphttp://www.minsa.gob.pe/portal/OGCMINSA/Boletines/2007/ss/bss09/locales.asp))[Consulta 2007 Junio 9]

Bases Bireme. (2007 Junio 9). Resumen estadístico: Miopía en escolares [Datos en línea]

Starmedia (2007 Junio 9) Resumen estadístico: Agudeza visual [Datos en línea] Starmedia disponible (http://pan.starmedia.com/mujer/familia/que_le_pasa_a_h/2463_1.html)[Consulta 2007 Junio 9]

Diario del Cuyo (2007 Mayo 27) Resumen estadístico: Agudeza visual [Datos en línea] Diario del cuyo disponible (http://www.diariodecuyo.com.ar/home/new_noticia.php?noticia_id=220330).[Consulta 2007 Mayo 27]

Portales Médicos (2007 Mayo 31) Resumen estadístico: Antecedentes agudeza visual [Datos en línea] Portales médicos disponible (<http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/526/1/Agudeza-visual-Comportamiento-en-diferentes-grupos-de-edades-con-antecedentes-de-bajo-peso-al-nacer.html>) [Consulta 2007 mayo 31]