



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Pruebas para la detección del estrabismo en niños de uno a seis años de edad en la comunidad (Revisión)

Hull S, Tailor V, Balduzzi S, Rahi J, Schmucker C, Virgili G, Dahlmann-Noor A

Hull S, Tailor V, Balduzzi S, Rahi J, Schmucker C, Virgili G, Dahlmann-Noor A.
Tests for detecting strabismus in children aged 1 to 6 years in the community
(Pruebas para la detección del estrabismo en niños de uno a seis años de edad en la comunidad).
Cochrane Database of Systematic Reviews 2017, Issue 11. Art. No.: CD011221.
DOI: [10.1002/14651858.CD011221.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD011221.pub2).

www.cochranelibrary.com/es

[Revisión de la exactitud de pruebas diagnósticas]

Pruebas para la detección del estrabismo en niños de uno a seis años de edad en la comunidad

Sarah Hull¹, Vijay Taylor¹, Sara Balduzzi², Jugnoo Rahi³, Christine Schmucker⁴, Gianni Virgili⁵, Annegret Dahlmann-Noor¹

¹NIHR Biomedical Research Centre at Moorfields Eye Hospital NHS Foundation Trust and UCL Institute of Ophthalmology, London, UK.

²Cochrane Italy, Department of Diagnostic, Clinical and Public Health Medicine, University of Modena and Reggio Emilia, Modena, Italy.

³Department of Epidemiology, UCL Institute of Child Health and UCL Institute of Ophthalmology, London, UK. ⁴Cochrane Germany, Medical Center – Univ. of Freiburg, Faculty of Medicine, Univ. of Freiburg, Freiburg, Germany. ⁵Department of Translational Surgery and Medicine, Eye Clinic, University of Florence, Florence, Italy

Contacto: Annegret Dahlmann-Noor, NIHR Biomedical Research Centre at Moorfields Eye Hospital NHS Foundation Trust and UCL Institute of Ophthalmology, 162 City Road, London, EC1V 2PD, UK. annegret.dahlmann-noor@moorfields.nhs.uk.

Grupo Editorial: Grupo Cochrane de Trastornos de los Ojos y la Visión.

Estado y fecha de publicación: Nueva, publicada en el número 11, 2017.

Referencia: Hull S, Taylor V, Balduzzi S, Rahi J, Schmucker C, Virgili G, Dahlmann-Noor A. Tests for detecting strabismus in children aged 1 to 6 years in the community (Pruebas para la detección del estrabismo en niños de uno a seis años de edad en la comunidad). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2017, Issue 11. Art. No.: CD011221. DOI: [10.1002/14651858.CD011221.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD011221.pub2).

Copyright © 2017 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

El estrabismo (alineación incorrecta de los ojos) es un factor de riesgo de deterioro de desarrollo visual, tanto de la agudeza visual como de la estereopsis. La detección del estrabismo en la comunidad por examinadores no expertos puede realizarse usando varias pruebas índice diferentes: medidas directas de alineación incorrecta (prueba del reflejo corneal o del fondo de ojo) o medidas indirectas, como la estereopsis y la agudeza visual. La prueba de referencia para detectar el estrabismo por profesionales entrenados es la prueba de cubrir/descubrir.

Objetivos

Evaluar y comparar la exactitud de las pruebas, solas o en combinación, para la detección del estrabismo en niños de uno a seis años de edad, en el ámbito comunitario y realizadas por examinadores no expertos o profesionales de atención primaria para informar a los encargados de programas de cribado de niños.

El objetivo secundario fue investigar las fuentes de heterogeneidad de la exactitud diagnóstica.

Métodos de búsqueda

Se realizaron búsquedas en el Registro Cochrane Central de Ensayos Controlados (Cochrane Central Register of Controlled Trials) (CENTRAL; 2016, Número 12) (que contiene el Registro Cochrane de Ensayos de Ojos y Visión [Cochrane Eyes and Vision Trials Register]), en la Biblioteca Cochrane, la Health Technology Assessment Database (HTAD) en la Biblioteca Cochrane (2016, Número 4), MEDLINE Ovid (1946 al 5 de enero de 2017), Embase Ovid (1947 al 5 de enero de 2017), CINAHL (enero de 1937 al 5 de enero de 2017), Web of Science Conference Proceedings Citation Index-Science (CPCI-S) (de enero de 1990 al 5 de enero de 2017), BIOSIS Previews (de enero de 1969 al 5 de enero de 2017), MEDION (al 18 de agosto de 2014), la base de datos del Aggressive Research Intelligence Facility (ARIF) (al 5 de enero de 2017), el registro ISRCTN (www.isrctn.com/editAdvancedSearch); buscado el 5 de enero de 2017, ClinicalTrials.gov (www.clinicaltrials.gov); buscado el 5 de enero de 2017 y la Plataforma de Registro Internacional de Ensayos Clínicos (ICTRP) de la Organización Mundial de la Salud (OMS) (www.who.int/ictrp/search/en); buscado el 5 de enero de 2017. No se aplicaron restricciones de fecha o de idioma en las búsquedas electrónicas de ensayos. Además, se buscó en revistas de optometría y actas de congresos sin listas electrónicas.

Criterios de selección

Se incluyeron todos los estudios poblacionales prospectivos y retrospectivos sobre exactitud de las pruebas realizadas en participantes consecutivos. Los estudios compararon las pruebas índice solas o en combinación con la prueba de referencia. Sólo se incluyeron los estudios con datos suficientes para el análisis, específicamente para calcular la sensibilidad y la especificidad y determinar la exactitud diagnóstica.

Los participantes tenían de uno a seis años. Los estudios con datos sobre participantes fuera de este grupo etario se incluyeron si se disponía de datos de los subgrupos.

Los contextos permitidos fueron los programas poblacionales de cribado de la visión y los programas de cribado del tipo que se realiza en escuelas.

Obtención y análisis de los datos

Se utilizaron los procedimientos metodológicos estándar previstos por Cochrane. En resumen, dos autores de revisión de forma independiente evaluaron la elegibilidad de los títulos y los resúmenes y extrajeron los datos, con la participación de un tercer autor (de más antigüedad) para resolver cualquier desacuerdo. Se analizaron los datos, sobre todo en cuanto a la especificidad y la sensibilidad.

Resultados principales

Un estudio de un total de 1236 artículos, resúmenes y ensayos reunió los requisitos para la inclusión, con un número total de participantes de 335, de los cuales 271 completaron tanto la prueba de cribado como la prueba de referencia. La prueba de cribado mediante un "photoscreener" automatizado tuvo una sensibilidad de 0,46 (intervalo de confianza [IC] del 95%: 0,19 a 0,75) y una especificidad de 0,97 (IC 0,94 a 0,99). El número general afectado por el estrabismo fue bajo (13 = 4,8%).

Conclusiones de los autores

Hay datos bibliográficos muy limitados para establecer la exactitud de las pruebas que detectan el estrabismo en la comunidad y que son realizadas por examinadores no expertos. Se necesitaría un estudio prospectivo amplio que compare los métodos para determinar las pruebas de mayor exactitud.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Pruebas para la detección del estrabismo en niños de uno a seis años de edad en la comunidad

Objetivo de la revisión

El objetivo de esta revisión Cochrane era determinar la efectividad de las distintas pruebas para detectar el estrabismo en niños de uno a seis años de edad, fuera de los servicios de oftalmología. Estas pruebas fueron usadas en la comunidad y realizadas por examinadores que no eran especialistas en ojo.

Antecedentes

El estrabismo (también conocido como bizquera) aparece cuando no hay alineación de los ojos. Puede llevar a reducción de la visión y falta de funcionamiento común de los ojos, incluida la visión 3D. Se puede utilizar una serie de pruebas diferentes para detectar el estrabismo directamente, midiendo la desalineación; o indirectamente, midiendo el nivel de visión en cada ojo (agudeza visual); o midiendo la visión tridimensional (estereopsis). No se sabe cuál de estas pruebas logra una mayor exactitud para la identificación correcta de los niños con estrabismo.

Resultados y conclusión

Solo se encontró un estudio que cumplió con los estándares para ser incluido en esta revisión. Este estudio, usó un "photoscreener" (un tipo de cámara que mide defectos de refracción y alineación incorrecta). Después del cribado, se les ofreció a todos los niños un examen por un oftalmólogo para confirmar quiénes presentaban estrabismo. El "photoscreener" fue muy exacto en cuanto a la identificación de los niños sin estrabismo (alta especificidad), pero no para identificar correctamente a los que presentaban estrabismo (sólo baja sensibilidad).

Como sólo pudo incluirse un estudio en esta revisión, no fue posible concluir qué prueba es la más exacta para el cribado del estrabismo. Para determinar lo anterior, se necesitarían estudios adicionales. Sin embargo, deberían incluir un gran número de niños para poder establecer conclusiones estadísticamente válidas.

¿Cuál es el grado de actualización de esta revisión?

Los investigadores Cochrane buscaron estudios que se habían publicado hasta el 5 de enero de 2017.