

## **Valoración de la autoestima en pacientes adultos con estrabismo**

### **Evaluation of self-esteem in adult patients with strabismus**

Dra. María Emilia Fernández Gonzalez<sup>1\*</sup>

Dra. Grisel Frómeta Rivaflecha<sup>1</sup>

Dra. Elizabeth Leyte Vidal Rodríguez<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Hospital Infantil Sur “Dr. Antonio María Béguez César”. Universidad de Ciencias Médicas. Santiago de Cuba, Cuba.

<sup>2</sup>Policlínico Docente “Armando García Aspuru”. Universidad de Ciencias Médicas. Santiago de Cuba, Cuba.

\*Autor para la correspondencia. Correo electrónico: [maryemilia@infomed.sld.cu](mailto:maryemilia@infomed.sld.cu)

#### **RESUMEN**

Se efectuó un estudio longitudinal, prospectivo y comparativo de 43 adultos con estrabismo, quienes acudieron al Servicio de Oftalmología del Hospital Infantil Sur de Santiago de Cuba, desde enero del 2015 hasta mayo del 2017, a fin de valorar su autoestima. A todos se les realizó un examen oftalmológico completo, que mostró el grado de desviación media antes y después de la cirugía. Se les aplicó una prueba de autoestima de Rosenberg, previa a la intervención y 2 meses después de esta. Prevalcieron el sexo femenino, la edad media de 48,5 años y la exotropía. Antes de la cirugía, el nivel de autoestima estuvo por debajo de 25 puntos en la mayoría de los pacientes (81,3 %); sin embargo, posterior a esta fue baja en solo 2,3 % y normal en 90,6 %, lo que causó un impacto favorable en la calidad de vida e integración social de los afectados.

**Palabras clave:** adulto; estrabismo; escala de autoestima de Rosenberg; autoestima baja; autoestima normal; atención secundaria de salud.

## **ABSTRACT**

A longitudinal, prospective and comparative study of 43 adults with strabismus who went to the Ophthalmology Service of the Southern Pediatric Hospital in Santiago de Cuba, from January, 2015 to May, 2017 was carried out, in order to evaluate their self-esteem. A complete ophthalmological exam was carried out to all, which showed the average deviation degree before and after surgery. A Rosenberg self-esteem test was applied, previous to the intervention and 2 months after it. The female sex, the mean age of 48.5 years and the exotropia prevailed. Before surgery, the self-esteem level was below 25 points in most of the patients (81.3 %); however, after this it was low in only 2.3 % and normal in 90.6 %, what caused a favourable impact in the life quality and social integration of the affected patients.

**Key words:** adult; strabismus; Rosenberg self-esteem scale; low self-esteem; normal self-esteem; secondary health care.

Recibido: 19/03/2018

Aprobado: 22/10/2018

## **Introducción**

El estrabismo no solo representa un problema de salud sino que afecta de manera importante la autoestima. Se presenta en alrededor de 4 % de la población mundial.<sup>(1)</sup> En la adultez, esta enfermedad incluye el comienzo en la infancia, o sea, antes de los 9 años de edad; el tratamiento sin éxito; la recurrencia en dicha etapa, y otro grupo de aparición después de la etapa de maduración visual.<sup>(2)</sup>

Ahora bien, existe el mito, incluso entre muchos oftalmólogos, de que la cirugía para eliminar el estrabismo en adulto es solo cosmética; sin embargo, se considera reconstructiva, puesto que restaura la actividad fisiológica del órgano.<sup>(3)</sup>

Esta afección en la etapa adulta constituye un desafío para los oftalmólogos infantiles, pues requiere de una evaluación cuidadosa para determinar la conducta más apropiada en cada caso.<sup>(4)</sup>

Desde el punto de vista social, tiene efectos negativos sobre la vida del paciente adulto, pues afecta la imagen que posee de sí mismo y la relación con su entorno social, laboral y familiar. Su corrección mejora, no solo la apariencia estética de los afectados, sino también su función psicosocial y su calidad de vida.<sup>(5,6,7,8)</sup>

Son numerosos los estudios sobre aspectos psicológicos, funcionales y de calidad de vida del paciente con estrabismo, en los cuales se utilizan diferentes cuestionarios. A través de la prueba de autoestima de Rosenberg se muestra la imagen que cada persona tiene de sí misma y el valor que se otorga. Él define la autoestima como una actitud positiva o negativa hacia un objeto particular, en concreto el yo; cuando es baja sugiere autorrechazo, autodesprecio y autoevaluación negativa.<sup>(9)</sup>

Las diferentes definiciones al respecto se dividen en 2 grandes vertientes: una, se refiere al propio sujeto en cuanto a una mera autopercepción (actitud y sentimiento hacia sí mismo), y otra, con un sentido más social, pues considera la forma como cada persona cree que es evaluada por los demás. A la primera, se le puede considerar en un sentido individual, mientras que a la segunda, más hacia lo social o colectivo.<sup>(10)</sup>

De hecho, la autoestima puede considerarse como la evaluación que realiza la persona de sus capacidades, pensamientos, percepciones, juicios e imágenes; es decir, una autoevaluación subjetiva de sí misma.<sup>(11)</sup> A escala mundial, los criterios más defendidos la dividen en positiva o alta y negativa o baja. La primera, favorece el desarrollo de la salud y nivel de vida, dando lugar a la formación de una personalidad consolidada; en la segunda, los sujetos tienen una tendencia a rechazarse a sí mismos y se menosprecian e infravaloran, pues disponen de una serie de pensamientos negativos hacia su persona. De la misma manera, suelen tener falta de confianza y se muestran indecisos con miedo a equivocarse, así como a expresar sus ideas. Además, se consideran personas pasivas, sin decisión para tomar iniciativa ante la ejecución de algún proyecto y temen hablar en público, todo lo cual provoca aislamiento y malas relaciones interpersonales.<sup>(12)</sup>

El propósito de este estudio fue valorar la autoestima de los pacientes adultos operados de estrabismo en el Servicio de Oftalmología del Hospital Infantil Sur "Dr. Antonio María Béguez Cesar".

## Métodos

Se realizó un estudio longitudinal, prospectivo y comparativo de adultos con estrabismo, quienes fueron atendidos en el Servicio de Oftalmología del Hospital Infantil Sur "Dr. Antonio María Béguez Cesar" de Santiago de Cuba, desde enero del 2015 hasta mayo del 2017, a fin de valorar su autoestima personal.

El universo estuvo constituido por 43 pacientes. La muestra se seleccionó de manera consecutiva, según la asistencia a consulta; tomada mediante un muestreo aleatorio simple, durante el periodo antes mencionado y teniendo en cuenta que las historias clínicas presentaban todos los datos necesarios para realizar la investigación.

A todos los pacientes se les realizó un examen oftalmológico completo, que incluyó las áreas motora y sensorial, una prueba de prisma en los periodos preoperatorio y posoperatorio, así como el grado de desviación media antes y después de la cirugía. También se les aplicó la prueba de autoestima de Rosenberg previa a la intervención y 2 meses después de esta, mediante la cual se evaluó la forma de autoevaluación y si se encontraban en un periodo moral bajo.

La escala estaba compuesta por 10 *items*, 5 frases enunciadas de forma positiva e igual cantidad negativamente, las cuales se puntuaron de la manera que sigue:

- 30 a 40: autoestima normal
- 26 a 29: autoestima media
- Menos de 25: autoestima baja

Se interpretó el *test* de Rosenberg de la siguiente forma: de los *items* 1 al 5, las respuestas A a la D se puntuaron desde 4 hasta 1. Del 6 al 10, las respuestas A a la D

tuvieron una puntuación desde 1 hasta 4. Dichas respuestas se valoraron teniendo en cuenta las siguientes frases:

- A. Muy de acuerdo
- B. De acuerdo
- C. En desacuerdo
- D. Muy en desacuerdo

Los *ítems* de la escala de Rosenberg fueron los siguientes:

1. Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos tanto como los demás.
2. Siento que tengo cualidades positivas.
3. En general me inclino a pensar que soy un fracasado.
4. Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de los demás.
5. Siento que no tengo mucho de que enorgullecerme.
6. Adopto una actitud positiva hacia mi mismo.
7. En conjunto, me siento satisfecho conmigo mismo.
8. Me gustaría tener más respeto por mí mismo.
9. A veces me siento ciertamente inútil.
10. A veces pienso que no sirvo para nada.

Los valores positivos (1, 2, 4, 6 y 7) se puntuaron desde 1 hasta 4, mientras que los restantes (3, 5, 8, 9 y 10) se valoraron en sentido inverso.

Los resultados obtenidos se expresaron en frecuencias relativas y absolutas.

## **Resultados**

Como se observa en la tabla 1, primaron los pacientes de 41- 50 años de edad (20,9 %), con una media de 48,5 años. Las féminas tuvieron mayor frecuencia (57,9 %) y

existió un predominio significativo de un sexo sobre otro, a razón de 1,4 mujeres por cada 1 hombre.

**Tabla 1.** Pacientes según grupo de edad y sexo

Grupos etarios (en años)	Femenino	%	Masculino	%
17 - 30	6	13,9	5	11,6
31 - 40	5	11,6	3	6,9
41 - 50	11	25,5	9	<b>20,9</b>
51 y más	3	6,9	1	2,3
Total	25	<b>57,9</b>	18	41,7

Media edad: 48,5 años R: 1,4/1

Según los resultados del *test* de Rosenberg aplicado previo a la cirugía (tabla 2) se observó un predominio de los pacientes con una autoestima baja (81,3 %).

**Tabla 2.** Pacientes según resultados del *test* de Rosenberg aplicado previo a la cirugía de estrabismo

<b>Test de Rosenberg (autoestima)</b>	No.	%
Normal (30 - 40 puntos)		
Media ( 26 - 29 puntos)	8	18,6
Baja (25 puntos o menos)	35	<b>81,3</b>

Véase en la tabla 3, que la prueba de autoestima de Rosenberg aplicada posterior a la cirugía de estrabismo mostró un mayor número de pacientes con una autoestima elevada (39 para 90,6 %) y solo en 2,3 % (1 afectado) se mantuvo un nivel bajo.

**Tabla 3.** Pacientes según resultados del *test* de Rosenberg aplicado posterior a la cirugía de estrabismo

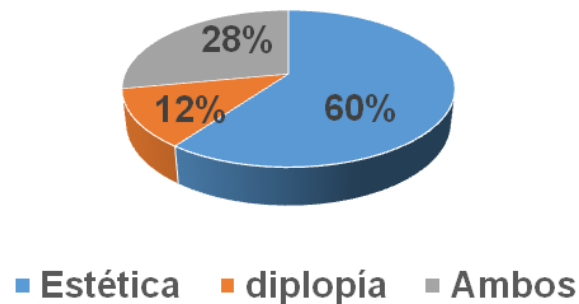
<b>Test de Rosenberg (autoestima)</b>	No.	%
Normal (30 - 40 puntos)	39	90,6
Media ( 26 - 29 puntos)	3	6,9
Baja (25 puntos o menos)	1	<b>2,3</b>

La valoración de la autoestima en adultos posterior a la cirugía según el origen del estrabismo (tabla 4) indicó un predominio de los pacientes con exotropía (58,0 %), de ellos 9,0 % se mantuvieron con una autoestima baja.

**Tabla 4.** Autoestima en adultos posterior a la cirugía según el origen del estrabismo

<b>Test de Rosenberg (autoestima)</b>	<b>Exotropía</b>		<b>Endotropía</b>		<b>Total</b>	
	No.	%	No.	%	No.	%
Normal (30 - 40 puntos)	19	44	13	30,2	32	74,4
Media ( 26 - 29 puntos)	2	5	3	6,9	5	11,6
Baja (25 puntos o menos)	4	9	2	4,6	6	14
Total	25	58	18	42	43	100

En la figura se muestra una primacía de los pacientes que fueron intervenidos quirúrgicamente para obtener mejoría desde el punto de vista estético (60,0 %).

**Fig.** Pacientes según motivo de cirugía

## Discusión

En este estudio se halló una edad promedio de 48,5 años; sin embargo, otros autores afirman que el inicio de las formas más comunes de estrabismo se incrementa con la edad, especialmente después de la sexta década de la vida.<sup>(13)</sup>

Resulta importante señalar que esta enfermedad no suele afectar más a un sexo que a otro, lo cual difiere de un estudio a otro y depende de las poblaciones. Para Merino *et al*<sup>(13)</sup> predominó el sexo masculino, mientras que para Gómez *et al*<sup>(14)</sup> y Hernández *et al*<sup>(15)</sup>, el femenino, lo cual se corresponde con los resultados de esta investigación.

Desde el punto de vista estético, el estrabismo afecta la autoestima del paciente, pues genera dificultad para relacionarse al evitar el contacto visual, por lo que su reparación en adultos no es solo una cirugía estética, sino un proceso quirúrgico y de rehabilitación.<sup>(7)</sup>

Se plantea que la baja autoestima no solo afecta las emociones sino también la salud y la calidad de vida de las personas. También es un enorme obstáculo para poder triunfar y lograr el éxito tan ansiado en la profesión de los adultos que presentan estrabismo. Si no confían en ellos mismos nunca alcanzarán las metas propuestas, lo cual puede generar tristeza, melancolía, depresión, timidez y otros sentimientos negativos. <sup>(16,17,18)</sup> Datos similares se hallaron en este estudio previo a la cirugía, donde se encontraron diferentes niveles de autoestima, con predominio de la baja seguida de la media.

Vásquez *et al*<sup>(9)</sup> y Cisneros<sup>(19)</sup> refieren que la autoestima posee diferentes dimensiones: física (sentirse atractivo), afectiva (capacidad de sentir, expresión de sus sentimientos, sensaciones, temores y de establecer vínculos afectivos reconocidos como valiosos entre compañeros, amigos y familiares), así como social (sentimiento de sentirse aceptado y de pertenecer a un grupo social, conocer personas nuevas de su entorno, sentirse parte de una sociedad). Los resultados de esta investigación mostraron semejanza con lo expresado por estos autores.

Por su parte, Méndez *et al*<sup>(7)</sup> hallaron en su estudio el estrabismo divergente como el diagnóstico más común (44,2 %); algo similar encontraron Hernández *et al*<sup>(5)</sup> y Baker.<sup>(3)</sup> La presente investigación también tuvo similitud con los resultados antes mencionados.

Méndez *et al*<sup>(7)</sup> encontraron en la cirugía de estrabismo un rango de éxito de 55 a 94 % para eliminar la diplopía, con una media de 71 %, resultados semejantes a los que se obtuvieron en este estudio; en cambio, difieren en que en este último el motivo de la cirugía en los adultos fue el factor estético, lo cual se asemeja con lo informado por Hatt *et al*.<sup>(8)</sup>

En diversos estudios<sup>(15,6)</sup> se plantea que la cirugía correctiva es la mejor alternativa para solucionar el estrabismo pues, al igual que en esta investigación, se logra una gran mejoría en la subescala psicosocial y funcional posterior a la cirugía, lo que trae consigo una elevación notable en la calidad de vida de estos pacientes.

Como es sabido, el estrabismo afecta de manera importante la autoestima. En este estudio predominó en pacientes durante la etapa adulta y la edad media. Mediante la cirugía realizada se corrigió el ángulo de desviación, por tanto, mejoraron desde el



punto de vista estético y elevaron tanto su autoestima como su autovaloración con respecto a su apariencia física, capacidades intelectuales y sociales.

## Referencias bibliográficas

1. Durnian JM, Noonan CP, Marsh IB. The psychosocial effects of adult strabismus. *Br J Ophthalmol.* 2011; 95 (4): 450-3.
2. Nelson BA, Gunton KB, Lasker JN, Nelson LB, Drohan LA. The psychosocial aspects of strabismus in teenagers and adults and the impact of surgical correction. *J AAPOS.* 2008; 12 (1): 72-6.
3. Baker JD. The value of adult strabismus correction to the patient. *J AAPOS.* 2002; 6 (3): 136-40.
4. Mojon Azzi SM, Potnik W, Mojon DS. Opinions of dating agents about strabismic subject's ability to find a partner. *Br J Ophthalmol.* 2008; 92 (6): 765-9.
5. Hernández Santos LR, Castro Pérez PD, Ruban Rodríguez E, Pons Castro L, Lora Domínguez K, Borrego Oduardo M. Resultados quirúrgicos en adultos con exotropía de gran ángulo. *Rev Cubana Oftalmol.* 2013; 26 (2): 227-35.
6. Bez Y, Coşkun E, Erol K, Cingu AK, Eren Z, Topçuođlu V, et al. Adult strabismus and social phobia: a case-controlled study. *J AAPOS.* 2009; 13 (3): 249-52.
7. Méndez Sánchez TJ, Trujillo Sánchez M, Dorrego Oduardo MD, Hernández Santos LR, López Felipe D, Naranjo Fernández RM. Cirugía de estrabismo en adultos: resultados motores y sensoriales. *Rev Cubana Oftalmol.* 2016 [citado 08/09/2017]; 29 (4): 612 -21. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21762016000400003](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21762016000400003)
8. Hatt SR, Leske DA, Bradley EA, Cole SR, Holmes JM. Development of a quality - of - life questionnaire for adults with strabismus. *Ophthalmology.* 2009; 116 (1):139-44.

9. Vázquez Morejón AJ, Jiménez García Bóveda R, Vázquez Morejón Jiménez R. Escala de autoestima de Rosenberg: Fiabilidad y validez en población clínica española. *Apuntes de Psicología*. 2004 [citado 08/09/2017]; 22 (2). Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/28098338\\_Escala\\_de\\_autoestima\\_de\\_Rosenberg\\_Fiabilidad\\_y\\_validez\\_en\\_poblacion\\_clinica\\_espanola](https://www.researchgate.net/publication/28098338_Escala_de_autoestima_de_Rosenberg_Fiabilidad_y_validez_en_poblacion_clinica_espanola)
10. La percepción de uno mismo: autoconcepto y autoestima. 2008 [citado 08/09/2017]. Disponible en: [http://www.psicologia.com.es/psicologia\\_social\\_la\\_percepcion\\_de\\_uno\\_mismo.htm](http://www.psicologia.com.es/psicologia_social_la_percepcion_de_uno_mismo.htm)
11. Martínez Thompson JM, Diehl NN, Holmes JM, Mohny BG. Incidence, types and lifetime risk of adult-onset strabismus. *Ophthalmology*. 2014; 121 (4): 877-82.
12. Significado de autoestima. 2014. [citado 08/09/2017]. Disponible en: [https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:7\\_m1XhL6xX8J:https://www.significados.com/autoestima/+&cd=4&hl=es&ct=clnk&gl=pe](https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:7_m1XhL6xX8J:https://www.significados.com/autoestima/+&cd=4&hl=es&ct=clnk&gl=pe)
13. Merino P, Blanco I, Gómez de Liaño P. Resultados de la cirugía de estrabismo mínimamente invasiva en las desviaciones horizontales. *Arch Soc Esp Oftalmol*. 2016; 91 (2): 69-73.
14. Gómez de Liaño Sánchez P, Olavarri González G, Merino Sanz P, Escribano Villafuela JC. Age related distance esotropia: Clinical features and therapeutic outcomes. *Arch Soc Esp Oftalmol*. 2016; 91 (12): 561-6.
15. Hernández Santos LR, Castro Pérez PD, Ruban Rodríguez E, Pons Castro L, Estévez Miranda Y. Resultados quirúrgicos a largo plazo en adultos con exotropía de gran ángulo. *Rev Cubana Oftalmol*. 2015 [citado 05/06/2017]; 28 (1). Disponible en: [http://www.revoftalmologia.sld.cu/index.php/oftalmologia/article/view/367/html\\_146](http://www.revoftalmologia.sld.cu/index.php/oftalmologia/article/view/367/html_146)
16. Significado de las relaciones humanas [citado 05/06/2017]. Disponible en: <https://www.significados.com/relaciones-humanas/>
17. España. Consejería de Educación. Las relaciones Interpersonales. Gobierno de Cantabria: Departamento de Orientación Psicología; [SA] [citado 15/06/2017] Disponible en: <http://almez.pntic.mec.es/~erug0000/orientacion/psicologia/Documentos/Relaciones%20Interpersonales.pdf>

18. España. Universidad del País Vasco. Relaciones Interpersonales. Generalidades. País Vasco: Universidad del País Vasco; [SA] [citado 15/06/2017]. Disponible en: <http://www.ehu.eus/xabier.zupiria/liburuak/relacion/1.pdf>

19. Cisneros Castillo M. Test de relaciones interpersonales [citado 15/06/2017]. Disponible en: <https://es.scribd.com/doc/135772231/TEST-DE-RELACIONES-INTERPERSONALES-doc>



Esta obra está bajo una [licencia de Creative Commons Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/).