

Curso Monográfico

19-02-2012 • 14:00 - 15:00 → Sala N-102

Revisión Cochrane sobre estrategias de manejo de la miopía disponibles en la actualidad



Donald Mutti

Graduado en Optometría y doctor en Óptica Fisiológica por la Universidad de California Berkeley, ha trabajado para CooperVision Ophthalmic Products, dedicándose a la investigación clínica para la evaluación de nuevos diseños de lentes de contacto, y ha sido miembro de investigación post-doctoral del National Eye Institute (Estados Unidos) y de la Academia Americana de Optometría durante 20 años. Actualmente, es profesor de Optometría de la E.F. Wildermuth Foundation en la Escuela Universitaria del Estado de Ohio. Los ámbitos de investigación del Dr. Mutti son la emetropización y el desarrollo de la miopía en niños.

OBJETIVO GENERAL

Resumir una revisión Cochrane de la literatura sobre la eficacia clínica de cuatro opciones de tratamiento disponibles que pretenden ralentizar la progresión de la miopía: lentes de contacto rígidas permeables a los gases en adaptación estándar, lentes oftálmicas multifocales, agentes anticolinérgicos, e hipocorrección bilateral.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Familiarizar a los participantes con el proceso de revisión sistemática de Cochrane.
- Presentar los resultados de la revisión de Cochrane que indican que existe un efecto constante del tratamiento de aproximadamente 0,25D al cabo de un año entre modalidades.
- Debatir la potencial eficacia de nuevas estrategias para el control de la miopía que no forman parte de la revisión de Cochrane.

RESUMEN

La literatura en miopía es casi tan extensa como cualquier otra en las ciencias de la visión. La magnitud de publicaciones hace que resulte difícil para el profesional clínico hacer un seguimiento de lo que se conoce sobre cualquier tratamiento que pueda ser considerado para un niño miope. Las revisiones de Cochrane son resúmenes muy rigurosos, internacionalmente reconocidos, sobre la literatura relativa a ensayos clínicos de una amplia variedad de temas (<http://www2.cochrane.org/reviews/>). Los ojos y la visión son una de sus áreas temáticas.



Se ha realizado una revisión sistemática de cuatro tratamientos actualmente disponibles para la ralentización de la progresión de la miopía: lentes de contacto rígidas permeables a los gases en adaptación estándar, lentes oftálmicas multifocales, agentes anticolinérgicos, e hipocorrección bilateral. En esta revisión se incorporaron 23 estudios con una representación de 4.696 participantes; 17 de ellos se incluyeron en el análisis cuantitativo. La búsqueda bibliográfica fue realizada en las bases de datos del Registro Cochrane de Ensayos Clínicos Controlados, MEDLINE, EMBASE, y la Literatura Latinoamericana y del Caribe en Ciencias de la Salud (LILACS) con fecha de abril de 2011. No se hizo ninguna limitación por idioma en la búsqueda electrónica de ensayos clínicos. Dos autores revisores valoraron de forma independiente los títulos y resúmenes de todas las publicaciones identificadas por las búsquedas electrónicas y manuales para determinar si debían ser contemplados en la revisión.

Los autores de la revisión extrajeron de forma independiente los datos a utilizar en el análisis de resultados. Las discrepancias fueron resueltas mediante debate. Los investigadores principales del estudio original proporcionaron los datos no reportados en sus publicaciones.

Los efectos del tratamiento al cabo de un año se encontraban en general en el rango comprendido entre 0,15D y 0,34D. Tres tipos de intervención resultaron beneficiosos (lentes de contacto rígidas permeables a los gases en adaptación estándar, lentes oftálmicas multifocales y agentes anticolinérgicos), mientras que uno resultó ser perjudicial (hipocorrección bilateral). Las gotas de atropina fueron más efectivas (0,80D de efecto beneficioso del tratamiento). Los resultados de longitud axial obtenidos para la adaptación de lentes de contacto rígidas permeables a los gases no indican que exista un efecto beneficioso.

Los resultados a largo plazo con lentes oftálmicas multifocales y agentes anticolinérgicos sugieren que el beneficio al cabo de un año puede no ser acumulativo año sobre año. Estos resultados no fundamentan la acogida generalizada de ninguno de estas cuatro estrategias con el objetivo de ralentizar la progresión de la miopía. Los tratamientos que intentan alterar el desenfoque periférico pueden tener mayor potencial y requerirán ser revisados en un futuro (ortoqueratología nocturna –remodelado corneal–, lentes de contacto blandas bifocales centro-lejos, y lentes oftálmicas de diseño especializado). Las intervenciones ambientales, como aumentar el tiempo dedicado a actividades al aire libre, también pueden encontrar su lugar en el control de la miopía.