

# Comunicación Oral

Superficie ocular / Lentes de contacto

18-02-2012 • 11:10 - 11:30 → Sala N-101

## Variabilidad inter-día de repetibilidad de los test de evaluación de la superficie ocular

### Autores:

Tesón Yudego, Marisa - Valladolid <sup>(1)</sup>, Martín Montañez, Vicente - Valladolid <sup>(1)</sup>, López Miguel, Alberto - Valladolid <sup>(1)</sup>, Enríquez de Salamanca, Amalia - Valladolid <sup>(1)</sup>, Benito Almazán, María Jesús - Valladolid <sup>(1)</sup>, Mateo, María Eugenia - Valladolid <sup>(1)</sup>, Calonge Cano, Margarita - Valladolid <sup>(1)</sup>, González García, María Jesús - Valladolid <sup>(1)</sup>

Instituciones: <sup>(1)</sup> IOBA, Universidad de Valladolid.

### ANTECEDENTES

Test como el tiempo de ruptura lagrimal (T-BUT), el test de Schirmer o las tinciones vitales, así como diversos cuestionarios de sintomatología, son empleados diariamente en la clínica para evaluar y diagnosticar a los pacientes con síndrome de ojo seco (SOS). Sin embargo, muchos de ellos han demostrado una baja fiabilidad y reproducibilidad.

### OBJETIVO

Evaluar la variabilidad inter-día de los test de evaluación empleados en la valoración y el diagnóstico de la superficie ocular en tres poblaciones de estudio: controles, sujetos con SOS leve-moderado y sujetos con SOS severo.

### MATERIAL Y MÉTODOS

Participaron un total de 49 sujetos divididos en 19 sujetos control, 15 sujetos con SOS leve-moderado y 15 sujetos con SOS severo. Se seleccionó un ojo de estudio para cada sujeto. Los sujetos fueron evaluados en tres visitas diferentes, separadas entre sí un mínimo de 48 horas y un máximo de 15 días, en las que se les realizó la siguiente batería de test: sintomatología

ocular mediante el test de SIDEQ (evaluación de la sequedad, sensación de cuerpo extraño, quemazón o escozor, picor, sensibilidad a la luz, visión borrosa, dolor y otros), osmolaridad lagrimal con TearLab<sup>®</sup>, test de rojo de fenol, evaluación de la hiperemia conjuntival, recogida de lágrima mediante capilar de vidrio para el análisis de citoquinas (EGF, Fractalkina, IFN- $\gamma$ , IL- $\beta$ , IL-2, IL-6, IL-8, IL-10, IL12p70, IL-17, IL-1Ra, IP-10, RANTES, TNF $\alpha$ , VEGF) y metaloproteinasas (MMP-9) analizadas con la técnica Luminex IS-100, T-BUT, tinción corneal con fluoresceína (escala Oxford), tinción conjuntival con verde de lisamina y test de Schirmer sin anestesia.

### RESULTADOS

Se encontraron diferencias significativas para el grupo control entre los tres días de evaluación en el parámetro "sensibilidad a la luz" del cuestionario de sintomatología SIDEQ ( $p=0.036$ ), así como en las citoquinas IP-10 ( $p=0.001$ ), IL-10 ( $p=0.0001$ ) e IL-6 ( $p=0.0031$ ), no mostrando diferencias en ninguno de los demás parámetros estudiados. De igual forma, el grupo de SOS leve-moderado muestra diferencias significativas entre los tres días en la osmolaridad lagrimal ( $p=0.041$ ) y las citoquinas IP-10 ( $p=0.019$ ), IL-6 ( $p=0.0155$ ) y RANTES ( $p=0.0458$ ), y el grupo de SOS severo presenta diferencias significativas en la sensibilidad a la luz ( $p=0.014$ ) e IL-6 ( $p=0.0057$ ).

### CONCLUSIONES

La mayoría de los test de evaluación de la superficie ocular, así como de las citoquinas y MMP-9 en lágrima, son variables reproducibles que no se ven afectadas por la variabilidad inter-día en un periodo de tiempo de entre 2 y 15 días, siendo pruebas fiables, seguras y reproducibles para el diagnóstico y seguimiento de evaluación de la superficie ocular en los diferentes grupos de estudio evaluados.