# Comunicación oral

OPTOMETRÍA PEDIÁTRICA | Sábado, 5 de abril | 09:00 h | Sala 105 | ID-00048

## UNA MENOR ÁREA DE APLANACIÓN CORNEAL CENTRAL ESTÁ ASOCIADA A UNA MENOR PROGRESIÓN DE LA MIOPÍA EN USUARIOS DE LENTES DE ORTOQUERATOLOGÍA

**Autores:**

**César Villa Collar[1], Jacinto Santodomingo Rubido[2], Bernard Gilmartín[3], Ramón Gutiérrez Ortega[4]**

Instituciones: *[1]Universidad Europea de Madrid [2]Menicon Co., Ltd, Nagoya, Japón [3]Universidad de Aston, Birmingham, Reino Unido [4] Clínica Oftalmológica Novovision*

### OBJETIVOS

Examinar la relación entre los cambios en la forma de la córnea inducidos por el uso de lentes de contacto de ortoqueratología (orto-K) y el aumento de miopía en los sujetos que participaron en el estudio MCOS.

### MÉTODOS

Treinta y un niños de 6 a 12 años de edad y con miopías entre -0,75 y -4,00D y astigmatismo ≤1,00D fueron prospectivamente adaptados con lentes de orto-k durante 2 años. La medida de resultado primaria de este estudio fue la progresión de la miopía evaluada como el porcentaje de aumento de la longitud axial ([valor a los 2 años – valor inicial]*100)/miopía inicial. La primera topografía que mostró un claro patrón de ojo de buey (normalmente de 1 a 3 meses después de la adaptación inicial) fue usada para evaluar los cambios topográficos en la forma de la córnea. Las distancias desde el centro geométrico de la cornea hasta el comienzo y final de la zona central de aplanamiento y de la zona periférica de elevación fueron medidas a 0° (nasal), 90° (superior), 180° (temporal) y 270° (inferior). Los descentramientos horizontales y verticales de estas dos aéreas así como diferentes ratios también fueron analizados. La relación entre los cambios en la forma de la córnea y el aumento de miopía fue evaluada mediantes regresiones lineales univariadas. Los resultados de ambos ojos fueron incluidos en el análisis.

### RESULTADOS

Una menor zona de aplanamiento corneal central está significativamente asociada a una menor progresión de la miopía (R2=0,115, p=0,008). Ni la zona total de tratamiento ni el ancho de la zona de elevación estuvieron significativamente asociadas a la progresión de la miopía (R2=0,041, p=0,083 y R2=0,000, $p$=0,392, respectivamente). Ni descentramientos centrales y totales tanto en horizontal como en vertical ni ninguno de los ratios evaluados se encontraron significativamente asociados a la progresión de la miopía (todos $p$>0,05).

### CONCLUSIÓN

La zona de aplanamiento corneal central inducida por el uso de lentes de orto-k es el único cambio en la forma de la córnea significativamente asociado a la progresión de la miopía; a menor zona de aplanamiento corneal central menor progresión de la miopía.