

ID: 02917

TECNOLOGÍAS PARA EL DIAGNÓSTICO
OPTOMÉTRICOROL DEL ESPESOR ESCLERAL ANTERIOR EN EMÉTROPESES
Y MIOPESES LEVES

Autores: NEUS BURGUERA GIMÉNEZ^{1,2}, València; CELESTE BRICENO LOPEZ^{1,2}, València; M^a AMPARO DÍEZ AJENJO^{1,2}, València; M^a JOSÉ LUQUE COBIJA^{1,2}, València; M^a CARMEN GARCÍA DOMENE^{1,2}, València; NOEMÍ BURGUERA GIMÉNEZ³, València; CRISTINA PERIS MARTÍNEZ^{2,4}, València.

1 - Departamento de Óptica, Optometría y Ciencias de la Visión, Facultad Física, Universidad de Valencia, Burjassot, Valencia, España; 2 - Cátedra Alcon-Fisabio-UVEG, Fisabio Oftalmología Médica (FOM), Valencia, España; 3 - Q visión, Hospital Vithas Virgen del Mar, Almería, España; 4 - Departamento de Cirugía, Facultad de Medicina, Universidad de Valencia, Valencia, España.

Palabras clave: espesor escleral anterior, miopía, elongación globo ocular.

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS

Con la elongación del globo ocular se han descrito cambios morfológicos en el segmento posterior pero estas modificaciones estructurales también podrían acontecerse en el segmento anterior, por ello, el objetivo principal fue evaluar la variación del espesor escleral anterior (AST) en diferentes meridianos y excentricidades esclerales en sujetos emétopes y miopes leves.

MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio prospectivo de corte transversal en el que se incluyeron 45 ojos de 45 sujetos sanos con una edad comprendida entre 18 y 45 años. Se realizó un examen oftalmológico previo en el que se evaluó refracción subjetiva, longitud axial (AL) con biometría óptica y AST mediante tomografía de coherencia óptica. Ambos dispositivos utilizaban tecnología 'Swept-Source'. Se evaluaron cuatro meridianos esclerales: nasal, temporal, superior e inferior, dónde se midió el AST en tres excentricidades (a 1, 2 y 3 mm posterior al espolón escleral). Teniendo en cuenta el equivalente esférico (SE), se dividió la muestra en

emétopes ($-0.75 D < SE < +0.75 D$) y miopes ($SE \leq -0.75 D$). El análisis de las variaciones de AST intra-sujetos entre (1) las 3 excentricidades en cada meridiano y (2) los 4 meridianos en cada excentricidad, se hizo a través de un ANOVA de medidas repetidas y un análisis post-hoc con ajuste de Bonferroni para las comparaciones múltiples en cada grupo si $p < .05$. El contraste de las diferencias de AST entre grupos se hizo a través de la prueba t-Student para muestras independientes.

RESULTADOS

Un total de 22 ojos emétopes ($SE -0.11 \pm 0.35 D$ y $AL 23.31 \pm 0.68 \text{ mm}$) y 23 ojos miopes ($SE -2.20 \pm 1.43 D$ y $AL 24.26 \pm 0.99 \text{ mm}$) fueron evaluados. Todos los parámetros de ambas muestras estaban normalmente distribuidos (Saphiro-Wilk, $p > .05$). El AST no varió significativamente con la excentricidad en ninguno de los 4 meridianos explorados en ambos grupos ($p > .05$). En la comparación del AST entre meridianos, el AST promedio fue más grueso en la región inferior (emétopes: $580 \pm 44 \mu\text{m}$; miopes: $577 \pm 62 \mu\text{m}$), más fino en la región

COMUNICACIÓN ORAL

- ▶ superior (emétropes: $446 \pm 35 \mu\text{m}$; miopes: $455 \pm 42 \mu\text{m}$) y similar en el meridiano naso-temporal (nasal; emétropes: $518 \pm 52 \mu\text{m}$; miopes: $541 \pm 46 \mu\text{m}$, y temporal; emétropes: $510 \pm 69 \mu\text{m}$; miopes: $504 \pm 48 \mu\text{m}$). La comparación múltiple de Bonferroni entre las diferentes regiones esclerales mostró diferencias significativas a 1 mm (emétropes: $F(23.43)$, $p < .001$; miopes: $F(37.31)$, $p < .001$), a 2 mm (emétropes: $F(28.81)$, $p < .001$; miopes: $F(45.33)$, $p < .001$) y a 3 mm (emétropes: $F(22.97)$, $p < .001$; $F(29.35)$, $p < .001$). Las variaciones de AST en la comparación pareada de meridianos entre ambos grupos, fueron bajas y no diferentes significativamente, ni a 1 mm ($p > .05$, en todos los meridianos), ni a 2 mm ($p > .05$, en todos los meridianos), ni

a 3 mm ($p > .05$, en todos los meridianos), posterior al espolón escleral.

CONCLUSIONES

Existe una variación de AST entre los 4 meridianos tanto en miopes como en emétropes, independientemente de la excentricidad escleral observada. El AST no varía significativamente con la excentricidad en ninguno de los grupos, ni tampoco de emétropes a miopes leves debido a la baja diferencia de AL entre grupos. La diferencia de espesor entre meridianos esclerales observada en miopes y emétropes apoyaría la teoría de que la elongación del globo ocular es asimétrica.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA



PARTNER PREFERENTE

