

ID: 02970

LENTES DE CONTACTO

CAMBIOS EN LA ABERRACIÓN ESFÉRICA CON EL USO DE LENTES DE CONTACTO DE CONTROL DE LA MIOPIA

Autores: MARÍA ISABEL SIGNES SOLER^{1,2}, Calp; SILVIA ROSELLÓ SIVERA¹, Benissa; GUENDOLINA SÁNCHEZ BORSCHHEIN¹, Calp; INMACULADA GIMÉNEZ SANCHIS³, Ontinyent; JAVIER CANTÓ VAÑÓ³, Ontinyent; CÉSAR ALBARRÁN DIEGO^{2,4}, Valencia.

1 - Optica Signes Calp; 2 - Departamento de Óptica y Optometría y Ciencias de la Visión. Universitat de València; 3 - Claravisión Ontinyent; 4 - Clínica Baviera.

Palabras clave: control de la miopía, aberración esférica, calidad visual.

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS

Las lentes de contacto (LC) blandas *MiSight*[®] (Cooper-Vision) y *Mylo* (Mark'ennovy) han demostrado su eficacia en la ralentización de la miopía. La aberración esférica (AE) puede provocar halos o visión borrosa durante la noche, que pueden verse aumentados por las geometrías de estas LC y afectar la calidad visual del paciente.

El propósito de este estudio fue comparar la AE medida con el aberrómetro *i.Profiler*^{plus} (Zeiss) sin LC, con LC monofocal (*Clariti 1 day*), y con las LC de control de miopía *MiSight*[®] y *Mylo*.

MATERIAL Y MÉTODOS

Un total de 36 ojos correspondientes a 18 pacientes miopes jóvenes fueron seleccionados para el estudio. Se incluyeron pacientes sanos sin patología ocular ni alteraciones binoculares con miopía $\leq 6,00D$ y con disponibilidad de acudir a las revisiones pertinentes. La aberración esférica (AE) fue medida para pupilas de 5 mm en 4 condiciones: sin LC, con *Clariti*, *Mysight*, y con *Mylo*. Los pacientes llevaron cada LC un mínimo de 5 días y dejaron otros tantos sin lente antes de llevar otro tipo de lente. El estudio fue do-

ble ciego y llevado a cabo en dos centros optométricos distintos.

Se comparó la AE en los 4 grupos (sin LC y con cada una de las 3 LC) mediante el Test de Friedman de medidas repetidas, que revela diferencias estadísticamente significativas entre grupos ($\chi^2=32$, $p<0.001$). Posteriormente se aplicó un test de Tukey de comparaciones múltiples para localizar dichas diferencias.

RESULTADOS

La edad media fue de $23,83 \pm 3,72$ años (rango 18-30 años). Todos presentaron una agudeza visual corregida inferior a 0,00 logMAR. La AE media sin lentes de contacto fue de 0,043 ($\pm 0,079$). La AE fue de -0,022 ($\pm 0,076$), 0,036 ($\pm 0,106$) y de -0,036 ($\pm 0,068$) con *Clariti*, *MiSight*[®] y *Mylo* respectivamente.

No se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre los ojos sin LC y los ojos con *Mysight* ($q=3.098$, $p=0.126$), ni entre los ojos con *Clariti* y los ojos con *Mylo* ($q=1.033$, $p=0.885$).

Se encontraron diferencias estadísticamente significativas en la AE entre los ojos sin LC y los ojos con *Mylo* ($q=7.23$, $p<0.001$), también entre los ojos sin lente y los ojos con *Clariti* ($q=6.197$, $p<0.001$), y entre los ojos con *Mysight* y los ojos con *Mylo* ($q=4.131$, $p=0.018$). ▶

COMUNICACIÓN ORAL

- ▶ La AE para pupila de 5 mm, en miopes adultos jóvenes es positiva sin LC. La LC *Misight* presentó valores positivos ligeramente inferiores, pero sin diferencias significativas. Sin embargo, la AE se volvió negativa con las LC *Clarity* y las *Mylo* siendo significativa las diferencias de ambas respecto al ojo desnudo.

CONCLUSIONES

El uso de las LC modifica los valores fisiológicos de la AE. Las lentes *Mylo* mostraron los valores más

negativos, aunque no hubo diferencias significativas con las LC *Clarity*. Mientras que las LC *Misight* no cambiaron la AE significativamente. Se necesitan más estudios para comprobar si este cambio negativo de la AE disminuye la calidad visual de los pacientes.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA



PARTNER PREFERENTE

