

COMUNICACIÓN EN E-PÓSTER

ID: 02648

PATOLOGÍA DEL SEGMENTO ANTERIOR

ANÁLISIS DE LA RELACIÓN ENTRE LA GRASA MEIBOMIANA Y EL PATRÓN LIPÍDICO INTERFERENCIAL

Autores: HUGO PENA VERDEAL¹, Santiago de Compostela; JACOBO GARCIA QUEIRUGA¹, Santiago de Compostela; BELÉN SABUCEDO VILLARÍN¹, Santiago de Compostela; VERÓNICA NOYA PADÍN¹, Santiago de Compostela; EVA YEBRA-PIMENTEL VILAR¹, Santiago de Compostela; MARÍA J. GIRÁLDEZ FERNÁNDEZ¹, Santiago de Compostela.

1 - Universidad de Santiago de Compostela, Facultad de Óptica y Optometría, Departamento de Física Aplicada (Área de Optometría).

Palabras clave: Meibometría, Patrón Lipídico Interferencial, grasa meibomiana.

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS

Un balance correcto en la producción de la película lagrimal es necesario para que esta cumpla sus numerosas funciones. La capa lipídica, principal agente anti evaporativo y sustento de la estabilidad lagrimal, se genera principalmente en las Glándulas de Meibomio. El objetivo de este estudio fue analizar la relación entre pruebas que evalúan la producción de grasa meibomiana en el borde libre palpebral y el grosor de la capa lipídica.

MATERIAL Y MÉTODOS

En este estudio fueron incluidos 150 participantes voluntarios (edad $22,01 \pm 6,97$ años, rango de 18 a 59 años); previa inclusión, todos los participantes asistieron a una sesión inicial donde completaron un cuestionario OSDI y les fue evaluada la presencia de tinciones con fluoresceína en polo anterior; solo fueron incluidos en el grupo de estudio aquellos con OSDI $\leq 12,5$ puntos y tinciones según Grado Oxford ≤ 1 . En una segunda sesión y siguiendo las indicaciones del fabricante, a cada uno de los pacientes se le realizó una toma de muestra de grasa meibomiana (Meibometría) medida mediante

el *Meibometer 550*: de cada medida se generaron 5 curvas de datos las cuales fueron promediadas en base a tres criterios diferentes: usando los 15 valores centrales (Meibo-15), los 8 valores centrales (Meibo-8) y del valor más alto (Meibo-1) de cada curva. De 10 a 15 minutos más tarde, se realizó la grabación del Patrón Lipídico Interferencial (PLI): se procedió a la grabación de la superficie ocular mediante una cámara Topcon DV-3 integrada a una lámpara de hendidura Topcon SL-D4 a la que se acopló el dispositivo *Tearscope* a una distancia e iluminación constante durante todo el proceso; un segundo investigador enmascarado asignó un valor de PLI en 4 niveles siguiendo la Escala de Guillon a cada video.

RESULTADOS

Se encontró una correlación significativa positiva (Correlación Pearson) aunque débil entre todos los criterios de promediado de valores meibométricos y la categoría de PLI: PLI vs. Meibo-15 ($r = 0,251$, $p = 0,002$), PLI vs. Meibo-8 ($r = 0,241$, $p = 0,003$) y PLI vs. Meibo-1 ($r = 0,201$, $p = 0,013$); mayores valores meibométricos indicaban mayor categoría de PLI. Cuando se analizó la diferencia de la grasa meibomiana entre los participantes agrupados

COMUNICACIÓN EN E-PÓSTER

según su PLI (ANOVA), se encontró una diferencia significativa entre resultados en los criterios de promediado Meibo-15 ($p = 0,014$) y Meibo-8 ($p = 0,032$), pero no en Meibo-1 ($p = 0,067$); en general, el valor y distribución de grasa meibomiana es diferente según el PLI del sujeto.

CONCLUSIONES

Existe una relación clínica entre pruebas para evaluar la producción de la grasa meibomiana en el borde libre y las de estimación del grosor y distribución de la capa lipídica.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA



PARTNER PREFERENTE

