

COMUNICACIÓN EN E-PÓSTER

ID: 02815

PATOLOGÍA SEGMENTO ANTERIOR

SIGNOS Y SÍNTOMAS DE OJO SECO EN DIABÉTICOS TIPO 1:
ESTUDIO PILOTO

Autores: M^a DEL CARMEN SILVA VIGUERA¹, Sevilla; ANA MARÍA JIMENEZ NIETO¹, Sevilla; MARTA C. GARCÍA ROMERA¹, Sevilla; MARÍA JOSÉ BAUTISTA LLAMAS¹, Sevilla.

1 - Universidad de Sevilla, Departamento de Física de la Materia Condensada, Área de óptica.

Palabras clave: : diabetes tipo 1, ojo seco, película lagrimal.

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS

Numerosos estudios han mostrado que la diabetes mellitus puede provocar diversos daños en la superficie corneal, siendo esto de especial relevancia para el óptico-optometrista en el caso de la adaptación de lentes de contacto. La diabetes tipo 1 (DT1), al estar presente desde la infancia, puede ocasionar complicaciones oculares desde edades tempranas.

Los objetivos del estudio son analizar la sintomatología de ojo seco y el estado de la película lagrimal en pacientes diagnosticados de DT1 y controles sanos, y valorar su relación con el control glucémico y años de evolución de la enfermedad.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se ha realizado un estudio piloto transversal de casos y controles con voluntarios diagnosticados de DT1 y controles sanos, entre 18 y 50 años, excluyendo aquellos con patología ocular, sistémica o bajo tratamiento farmacológico que pudiera afectar a la superficie ocular. El estudio cuenta con la aprobación del comité de ética local.

Los pacientes cumplimentaron formulario de historia clínica, consentimiento informado y los cuestionarios de síntomas de ojo seco OSDI (*Ocular Surface Disease*

Index) y SPEED (*Standard Patient Evaluation of Eye Dryness*). Se realizaron las siguientes pruebas: tiempo de ruptura lagrimal no invasivo (NIBUT), Schirmer, tiempo de ruptura lagrimal invasivo (BUT) y tinción corneal. El control glucémico se ha valorado a través de la hemoglobina glicosilada capilar (HbA1c), empleando el analizador *cobas b-101* (Roche Diagnostic). Todas las medidas se realizaron en el mismo periodo de tiempo, bajo las mismas condiciones ambientales, instrumentación y por el mismo optometrista.

El análisis estadístico se ha realizado para un intervalo de confianza del 95% ($P < 0.05$), empleando la prueba *T de Student* para muestras independientes en aquellas variables que se ajustaban a la normal según Shapiro-Wilk y mediante la prueba U de Mann-Whitney en las que no. Para estudiar la relación entre las pruebas realizadas con la HbA1c y la duración de la diabetes se ha empleado prueba Rho de Spearman.

RESULTADOS

Se han evaluado 92 ojos de 46 pacientes, 23 diagnosticados de DT1 (duración >3 años) y 23 controles sanos, no existiendo diferencias significativas entre ambos grupos en edad ni sexo (*Tabla 1*). Los resultados las puntuaciones de los cuestionarios OSDI y SPED y la significancia estadística ente ambos grupos se muestran en la *tabla 2*. Los ▶

▶ resultados de las pruebas de evaluación lagrimal: Schirmer, NIBUT y BUT y la significancia estadística entre grupos se muestran en la *tabla 3*. No se han obtenido diferencias significativas entre ambos grupos en los cuestionarios ni en las pruebas lagrimales. Se ha obtenido una correlación positiva significativa entre los cuestionarios OSDI Y SPEED ($\rho=0.66$; $p=0.00$) y una correlación inversa leve significativa entre el porcentaje de HbA1c y el cuestionario SPEED ($\rho=-0.38$, $P=0.02$), no existiendo relación con la duración de la enfermedad.

CONCLUSIONES

No existen diferencias significativas entre los DMT1 y los controles sanos en cuanto a sintomatología de ojo seco y estado lagrimal, con ninguna de las pruebas utilizadas, ni relación con la duración de la enfermedad. Se necesitan estudios con mayor número de participantes y pruebas de evaluación lagrimal para confirmar estos resultados.

TABLA 1: Resultados (media ± DE) de las características principales de los participantes en ambos grupos de estudio (DT1 y Control) y el P valor obtenido.

	Edad (años)	Sexo (H/M)	HbA1c (%)	Duración DM (años)	Presencia RD
DT1 (n=23)	36.83 ± 10.35	9/14	7.11 ± 0.66	18.48 ± 10.37	0
CONTROL (n=23)	33.80 ± 11.03	10/13	4.95 ± 0.19	--	--
P valor	0.344	0.767	0.000	--	--

Abreviaturas: DT1: diabéticos tipo 1; H: hombres; M: mujeres; HbA1c: Hemoglobina glicosilada capilar; DM: diabetes mellitus; RD: retinopatía diabética; DE: desviación estándar

TABLA 2. Resultados de las puntuaciones totales (mediana ± RIQ) de los cuestionarios de síntomas de ojo seco OSDI y SPEED de ambos grupos de estudio (DT1 y Control) y P valor.

	OSDI	SPEED
DT1 (n=23)	14.58 (4.54,33.33)	4 (0,9)
CONTROL (n=23)	14.58 (4.17,22.5)	6 (2,10)
P valor	0.19	0.41

Abreviaturas: DT1: diabéticos tipo 1; OSDI: Ocular Surface Disease Index; SPEED: Standard Patient Evaluation of Eye Dryness; RIQ: Rango intercuartilico

TABLA 3. Resultados de la evaluación lagrimal (mediana ± RIQ): test de Schirmer, NIBUT, BUT, P valor y valores de referencia para cada prueba.

	Test de Schirmer (mm)		NIBUT (segundos)		BUT (segundos)	
	OD	OI	OD	OI	OD	OI
DT1 (n=23)	12 (7,18)	13 (6,27)	8 (6,12)	13 (6,27)	5 (4,7)	4 (4,7)
CONTROL n=23)	13 (7,20)	13 (9,27)	8 (7,15)	13 (9,27)	6 (4,7)	5 (4,8)
P valor	0.72	0.50	0.59	0.37	0.31	0.49
Valor de referencia	15-30 (Hiposecreción <5)		15 (Inestabilidad <10)		10-20 (Inestabilidad <10)	

Abreviaturas: DT1: diabéticos tipo 1; OD: ojo derecho; OI: ojo izquierdo; NIBUT: tiempo de ruptura lagrimal no invasivo; BUT: tiempo de ruptura lagrimal invasivo; RIQ: Rango intercuartilico

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA



PARTNER PREFERENTE

