

COMUNICACIÓN EN E-PÓSTER

ID: 02914

PATOLOGÍA SEGMENTO ANTERIOR

¿EXISTE RELACIÓN DEL PARPADEO INCOMPLETO CON LA MORFOLOGÍA DE LAS GLÁNDULAS DE MEIBOMIO Y LA CALIDAD LAGRIMAL?

Autores: CRISTINA VALENCIA SANDONÍS¹, Valladolid; ANDREA NOVO DIEZ¹, Valladolid; PABLO ARLANZÓN LOPE¹, Valladolid; MARTA BLANCO VÁZQUEZ¹, Valladolid; ITZIAR FERNÁNDEZ MARTÍNEZ¹, Valladolid; MARÍA JESÚS GONZÁLEZ GARCÍA^{1,2}, Valladolid.

1 - Instituto de Oftalmobiología Aplicada (IOBA), Universidad de Valladolid, Valladolid; 2 - Centro de Investigación Biomédica en Red de Bioingeniería, Biomateriales y Nanomedicina (CIBER-BBN), Madrid.

Palabras clave: parpadeo incompleto, glándulas de Meibomio, calidad lagrimal.

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS

El objetivo de este estudio fue evaluar la tasa de parpadeo incompleto en una población de sujetos sanos y comprobar si está relacionado con cambios en la morfología de las glándulas de Meibomio (GM) y/o alteraciones de la calidad lagrimal.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se reclutaron sujetos sanos, sin ninguna patología o cirugía previa de la superficie ocular. Los sujetos acudieron a una única visita en la que se evaluó la dinámica del parpadeo (número de parpadeos completos e incompletos durante 20 segundos) mediante el interferómetro Lipiview II, se realizó una meibografía y se evaluó la calidad lagrimal mediante las siguientes pruebas: tiempo de ruptura lagrimal (BUT), test de Schirmer y espesor de la capa lipídica. Las imágenes de meibografía fueron analizadas mediante el programa ImageJ y se analizaron los 2/3 centrales de cada párpado teniendo en cuenta el número de GM completas, parciales y totales, por-

centaje de pérdida de GM y tortuosidad de las GM. Se analizó el ojo izquierdo de cada sujeto. Se estudiaron las correlaciones entre la tasa de parpadeo incompleto, los parámetros morfológicos de las GM y los parámetros de la película lagrimal (PL). Por último, los sujetos fueron divididos en dos grupos: tasa baja ($\leq 50\%$) y tasa elevada ($> 50\%$) de parpadeo incompleto y se evaluaron las diferencias de morfología de las GM y calidad de la PL entre ambos grupos.

RESULTADOS

Se incluyeron en el estudio un total de 56 sujetos sanos (31 hombres y 25 mujeres). La tasa media de parpadeo espontáneo encontrada fue de $4,32 \pm 3,64$ parpadeos, siendo el $69,19 \pm 36,13\%$ de ellos parpadeos incompletos. 18 sujetos fueron clasificados en el grupo de tasa baja de parpadeo incompleto y 38 en el de tasa alta de parpadeo incompleto. No se observaron diferencias significativas en la tasa de parpadeo incompleto entre hombres y mujeres, así como tampoco se encontró ninguna correlación significativa con la edad. En cuanto a la morfología de las

COMUNICACIÓN EN E-PÓSTER

- ▶ GM, no se observó ninguna correlación significativa entre ninguno de los parámetros evaluados y el parpadeo incompleto. Del mismo modo, no se observaron correlaciones significativas entre el parpadeo incompleto y el espesor de la capa lipídica, el BUT o el test de Schirmer. Por último, no se encontraron diferencias entre los grupos de alta y baja tasa de parpadeo incompleto en ninguno de los parámetros de PL evaluados.

CONCLUSIONES

La tasa de parpadeo incompleto no está relacionada con cambios morfológicos en las glándulas de Meibomio ni cambios en la calidad de la película lagrimal en sujetos sanos.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA



PARTNER PREFERENTE

