

COMUNICACIÓN EN E-PÓSTER

ID: 02940

ÓPTICA OFTÁLMICA

MEDIDA DE LA CALIDAD VISUAL PERIFÉRICA PROPORCIONADA POR DIFERENTES TIPOS DE LENTES OFTÁLMICAS PARA EL MANEJO DE LA MIOPIA

Autores: MARTA ÁLVAREZ DÍAZ¹, Madrid; PABLO CONCEPCIÓN GRANDE¹, Madrid; PAULINA DOTOR GOYTIA¹, Madrid; IVÁN ORTEGA DENIZ¹, Madrid; JOSÉ MIGUEL CLEVA MILLOR¹, Madrid; EVA CHAMORRO GUTIÉRREZ¹, Madrid; JOSÉ ALONSO FERNÁNDEZ¹, Madrid.

1 - IOT.

Palabras clave: Manejo de la miopía, lente oftálmica free-form, distorsión periférica.

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS

La creciente incidencia de la miopía en todo el mundo, especialmente en niños, está generando una gran actividad científica y tecnológica con la búsqueda de soluciones para frenar su progresión. Una de estas soluciones son las lentes oftálmicas que contienen un patrón de distorsión de la potencia periférica. El objetivo de este estudio es comparar la calidad visual periférica que proporciona este tipo de diseños para el manejo de la miopía.

MATERIAL Y MÉTODOS

La agudeza visual del ojo dominante, en alto contraste (100%), bajo contraste (10%) y la función de sensibilidad al contraste (CSF) fue evaluada en un total de 10 usuarios utilizando una gafa de prueba y lentes montadas en aros compatibles con la gafa de prueba de forma que el eje visual del usuario pasa por el patrón de distorsión de potencia. La lente control consistía en una lente de

potencia neutra y las lentes evaluadas fueron: Lente A (Miyosmart®, Hoya®, Malasia), lente B (Stellest®, Essilor®, Malasia) y lente C (un nuevo prototipo no comercial, IOT®, Madrid). El análisis estadístico de las medidas se realizó con el software Centurion XVI.II®.

RESULTADOS

La comparativa entre las lentes reveló diferencias estadísticamente significativas en la agudeza visual en alto y bajo contraste entre la medida control y las lentes B y C. La agudeza visual periférica con la lente B empeoró 0.14 unidades logMAR ($p < 0.001$) en ambos niveles de contraste con respecto a la lente control. Para la lente C el empeoramiento fue de 0.12 y 0.14 unidades logMAR para las AV de contraste 100% y 10% respectivamente ($p < 0.001$). Por último, la función de sensibilidad al contraste mostró diferencias significativas entre la lente control y las lentes A y B para la frecuencia espacial de 12cpG. La CSF12 con la lente A se redujo un 41.25% ($p=0.01$), con la lente B un 34,19% ($p=0.01$) y

COMUNICACIÓN EN E-PÓSTER

- ▶ con la lente C un 22.52% ($p>0.05$), en comparación con la medida control.

CONCLUSIONES

Las lentes oftálmicas para el manejo de la miopía evaluadas producen una reducción de calidad visual en la

periferia que varía en función del tipo de diseño. Es necesario un mayor número de estudios que evalúen la relación entre la reducción de la agudeza visual y/o contraste y la eficacia sobre la reducción en el crecimiento de la longitud axial.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA



PARTNER PREFERENTE

