

COMUNICACIÓN EN E-PÓSTER

ID: 02949

PATOLOGÍA SEGMENTO ANTERIOR

APORTACIÓN DE LA BIOMECÁNICA CORNEAL EN LA DETECCIÓN DEL RIESGO DE ECTASIA EN FAMILIARES DE PACIENTES CON QUERATOCONO

Autores: MAITE LÓPEZ LÓPEZ^{1,2}, Santiago de Compostela; UXÍA REGUEIRO LORENZO¹, Santiago de Compostela; ELÍO DÍEZ-FEIJOO ARIAS^{2,3}, Santiago de Compostela; ISABEL LEMA GESTO^{1,2,3}, Santiago de Compostela.

1 - Laboratorios de Neurociencias Clínicas (LINC)s. Grupo de Neurodegeneración Corneal. Instituto de Investigación Sanitaria de Santiago de Compostela (IDIS); 2 - Facultad de Óptica y Optometría. Universidad de Santiago de Compostela; 3 - Instituto Galego de Oftalmoloxía (INGO). Hospital de Conxo. Complejo hospitalario universitario de Santiago de Compostela (CHUS).

Palabras clave: biomecánica corneal, queratocono, familiares primer orden.

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS

El queratocono (QC) es un tipo de ectasia corneal, degenerativa y progresiva que cursa con adelgazamiento y protrusión del tejido corneal. El estudio de la biomecánica corneal ha adquirido una gran importancia en los últimos años debido a su capacidad para identificar cambios corneales asociados al desarrollo de ectasia corneal, incluso antes de la aparición de los cambios topográficos-refractivos; convirtiéndose, por tanto, en una herramienta esencial para la detección temprana del QC.

Actualmente, el QC se define como una enfermedad multifactorial donde coexisten factores genético-hereditarios con factores mecánico-ambientales. Se han identificado diferencias en las características topográficas y en ciertos marcadores inflamatorios asociados al QC entre los sujetos control y los familiares de primer grado de pacientes con QC, sin embargo, la investigación a cerca de las alteraciones biomecánicas predisponentes al desarrollo de la enfermedad en esta población es escasa.

Teniendo en cuenta que hasta un 26% de los pacientes diagnosticados de QC refieren algún familiar con la enfermedad, la hipótesis de este estudio postula que los hijos de pacientes con QC presentarán diferencias en las características tomográficas y biomecánicas con respecto a los sujetos control, evidenciando el riesgo al desarrollo de ectasia y justificando la importancia del correcto seguimiento de estos sujetos.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se incluyeron 72 hijos de pacientes con QC (144 ojos, grupo estudio) y 24 sujetos control (42 ojos, grupo control), emparejados en edad (8-18 años) y sexo. A todos los participantes se les realizó una exploración clínica (anamnesis, agudeza visual y examen biomicroscópico), tomográfica (usando Pentacam® se midieron variables como Sim-K, poder dióptrico máximo (PDmax), asfericidad y asimetría corneal, paquimetría central y mínima, elevación anterior y posterior, índice BAD-D...) y biomecánica (índice biomecánico (CBI) y tomográfico ▶

COMUNICACIÓN EN E-PÓSTER

- ▶ biomecánico (TBI) de CORVIS ST®). Los ojos pertenecientes el grupo de estudio se dividieron en dos subgrupos para la realización de los análisis estadísticos: ojos con QC y ojos sin QC, en base a las variables tomográficas.

El análisis estadístico se realizó con el programa IBM SPSS Statistics 25. La normalidad de las variables se analizó mediante el test Kolmogorov-Smirnov. La comparación bivariada se realizó con T-student o U Mann-Whitney. Las comparaciones entre más de dos grupos se realizaron mediante ANOVA. $p < 0.05$ fue considerada estadísticamente significativa para todos los test.

RESULTADOS

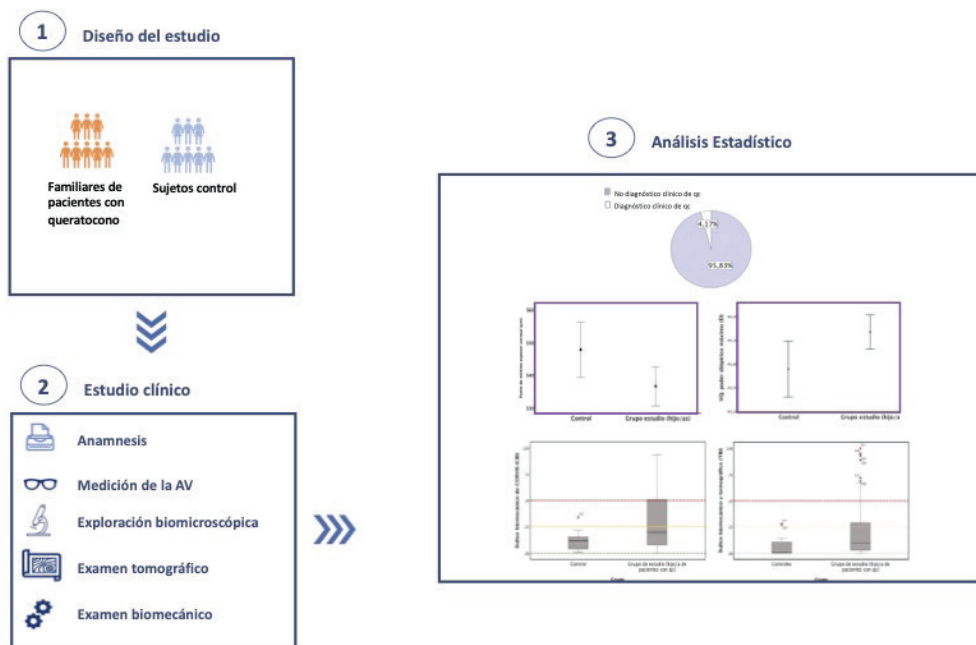
La exploración tomográfica reveló un 4% de ojos con QC en el grupo de estudio. El 96% restante mostró un

mayor poder dióptrico máximo ($p=0.03$) y menor punto de mínimo espesor corneal ($p < 0.05$) en comparación con los sujetos control; presentando córneas más curvas y delgadas aún sin manifestar la enfermedad.

En el examen biomecánico, tanto CBI como TBI mostraron diferencias significativas ($p < 0.005$, $p < 0.001$ respectivamente) entre ambos grupos de estudio (hijos con QC y sin QC) y el grupo control.

CONCLUSIONES

Este estudio mostró alteraciones tanto a nivel tomográfico como en las propiedades biomecánicas corneales de los hijos de pacientes con QC, resultados que apoyan los hallazgos encontrados en estudios previos y evidencian el mayor riesgo al desarrollo de ectasia de esta población.



ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA



PARTNER PREFERENTE

