

ID: 19437

REPERCUSIÓN EN LA CALIDAD DE VIDA DE LOS NIÑOS MIOPE DEL TRATAMIENTO PARA EL CONTROL DE LA MIOPIA

Autores:

CARMEN NUNILA GÓMEZ DE LIAÑO SALGADO. Hospital Clínico San Carlos. Madrid. España.

NOEMI GÜEMES VILLAHOZ. Hospital Clínico San Carlos. Madrid. España.

PALOMA PORRAS ANGEL. Hospital Clínico San Carlos. Madrid. España.

RAFAEL BELLA GALA. Hospital Clínico San Carlos. Madrid. España.

ALICIA RUIZ POMEDA. Hospital Clínico San Carlos. Madrid. España.

BEATRIZ MARTÍN GARCÍA. Hospital Clínico San Carlos. Madrid. España.

ELENA HERNÁNDEZ GARCÍA. Hospital Clínico San Carlos. Madrid. España.

PAULA TALAVERO GONZÁLEZ. Hospital Clínico San Carlos. Madrid. España.

ROSARIO GÓMEZ DE LIAÑO SÁNCHEZ. Hospital Clínico San Carlos. Madrid. España.

Tipo de comunicación:

Comunicación oral

Área temática:

PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA MIOPIA

Subárea temática:

Prevención de la miopía

Palabras clave:

Atropina, calidad de vida, miopía

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS:

La calidad de vida relacionada con la visión (CV-RV) es un aspecto importante a valorar en el manejo de la miopía. La influencia de los tratamientos para el control de la miopía en la CV-RV presente y futura de los niños es determinante a la hora de seleccionar el tratamiento más adecuado. Por tanto, el objetivo de este estudio es evaluar la CV-RV en niños miopes sometidos a tratamiento de control de la miopía, y comparar la CV-RV de los niños tratados con colirio de atropina y aquellos tratados con tratamiento combinado de atropina y lentes de múltiples segmentos de desenfoque (DIMS).

COMUNICACIÓN ORAL

MATERIAL Y MÉTODOS:

Estudio longitudinal prospectivo que incluyó niños miopes (5-17 años) en tratamiento para el control de la progresión de la miopía: grupo 1, tratamiento con colirio de atropina 0.025% y lentes oftálmicas monofocales; y grupo 2, tratamiento con colirio de atropina 0.025% y lentes DIMS. Se obtuvieron datos clínicos y demográficos. La calidad de vida fue analizada mediante dos diferentes test validados: *Pediatric Eye Questionnaire* (*PedEyeQ*) y *Children's Visual Function Questionnaire* (*CVFQ*). Los datos basales y a los 6 meses del inicio del tratamiento fueron analizados. El procesamiento y análisis de los datos se realizó mediante el software estadístico *IBM SPSS Statistics* v.26, analizándose el descriptivo demográfico, evolución y comparación de las escalas entre ambos grupos mediante los test de "x²" o "prueba exacta de Fisher", "t de Student" y "U de Mann-Whitney".

RESULTADOS:

En total se incluyeron 62 niños miopes: 31 sujetos en grupo 1, de edad media 9.07 ± 2.83 años y EE -2.97 ± 2.82 D, y 31 sujetos en grupo 2, 10.08 ± 2.33 años y EE medio -2.37 ± 1.31 D. No se encontraron diferencias significativas en la CV-RV entre los dos grupos en las seis subescalas del CVFQ (salud general, visión general, competencia, personalidad, impacto familiar y tratamiento), todas $p > 0,05$. Tampoco se encontraron diferencias entre las puntuaciones iniciales y las puntuaciones a los 6 meses con el CVFQ, todas $p > 0,05$. Sin embargo, se observaron diferencias significativas en el dominio de la Visión Funcional con *PedEyeQ*. En particular, en el Proxy/padres *PedEyeQ*, se observó un aumento significativo en la puntuación de Función Visual en ambos grupos tras seis meses de tratamiento (grupo 1, $p = 0,018$; grupo 2, $p = 0,079$); y el *PedEyeQ* Infantil sólo reveló diferencias en el grupo 2 ($p = 0,09$).

CONCLUSIONES:

Los niños miopes tratados con colirio de atropina y aquellos con tratamiento combinado (atropina y lentes oftálmicas DIMS) no parecen presentar diferencias significativas en la CV-RV tras seis meses de tratamiento. Sin embargo, parece que las puntuaciones de Función Visual mejoran significativamente, en particular tras el tratamiento combinado. Estos hallazgos sugieren un posible impacto aditivo y potencialmente beneficioso sobre la CV-RV de las lentes DIMS en niños miopes que utilizan tratamiento farmacológico para el control de la miopía.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



PARTNER
PREFERENTE

