

ID: 20154

VISIÓN, CONFORT Y TIEMPO DE ADAPTACIÓN A UN NUEVO DISEÑO DE LENTE OFTÁLMICA PARA EL CONTROL DE MIOPIA

Autores:

CRISTINA ÁLVAREZ PEREGRINA. Universidad Complutense de Madrid. Madrid. España.

MIGUEL ÁNGEL SÁNCHEZ TENA. Universidad Complutense de Madrid. Madrid. España.

CÉSAR VILLA COLLAR. Universidad Europea de Madrid. Madrid. España.

CLARA MARTÍNEZ PÉREZ. ISEC Lisboa. Portugal.

BEATRIZ SAGRARIO DE CORCUERA TERRERO. Universidad Complutense de Madrid. Madrid. España.

PADMAJA SANKARIDURG. ZEISS Vision Care. Alemania.

ARNE OHLENDORF. ZEISS Vision Care. Alemania.

Tipo de comunicación:

Comunicación oral

Área temática:

PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA MIOPIA

Subárea temática:

Control de la miopía con lentes oftálmicas

Palabras clave:

Miopía, lentes oftálmicas, adaptación

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS:

El incremento en la prevalencia de miopía y los problemas asociados ha derivado en distintos tratamientos para su control, como las lentes oftálmicas.

La incorporación de estos nuevos diseños plantea algunas preguntas acerca del confort en el uso de las lentes, así como del tiempo de adaptación.

El objetivo del estudio es comparar la visión, confort y tiempo de adaptación de un nuevo diseño de lente oftálmica para el control de miopía (*C.A.R.E Technology*) frente a las lentes monofocales.

MATERIAL Y MÉTODOS:

Estudio prospectivo, multicéntrico, aleatorizado y controlado en niños entre 6 a 13 años.

Se analizaron las AV LogMAR centrales y periféricas en la visita de recogida de las gafas (visita 0) y en la visita de seguimiento a los tres meses (visita 2).



COMUNICACIÓN ORAL

En cuanto a las respuestas de confort y usabilidad, se recogieron los datos en la visita 0, en una entrevista telefónica intermedia realizada a la semana (visita 1) y en la visita 2.

El análisis estadístico de los resultados se realizó con *SPSS v. 28*. Los resultados de las variables categóricas se presentan como frecuencias (%) y las cuantitativas como media y desviación estándar. La significancia estadística se consideró para $p < 0,05$.

RESULTADOS:

Un total de 299 niños completaron la visita 0 (n lente oftálmica: 151; n control de miopía: 148) y 296 la visita 2 (n lente oftálmica: 150; n control de miopía: 146).

Tanto en la visita 0 como en la 2 se obtuvieron ligeras diferencias en las AV centrales que no fueron clínicamente significativas. Se obtuvieron diferencias en las AV periféricas. Los resultados de cada visita y la significación estadística se muestran en la siguiente tabla:

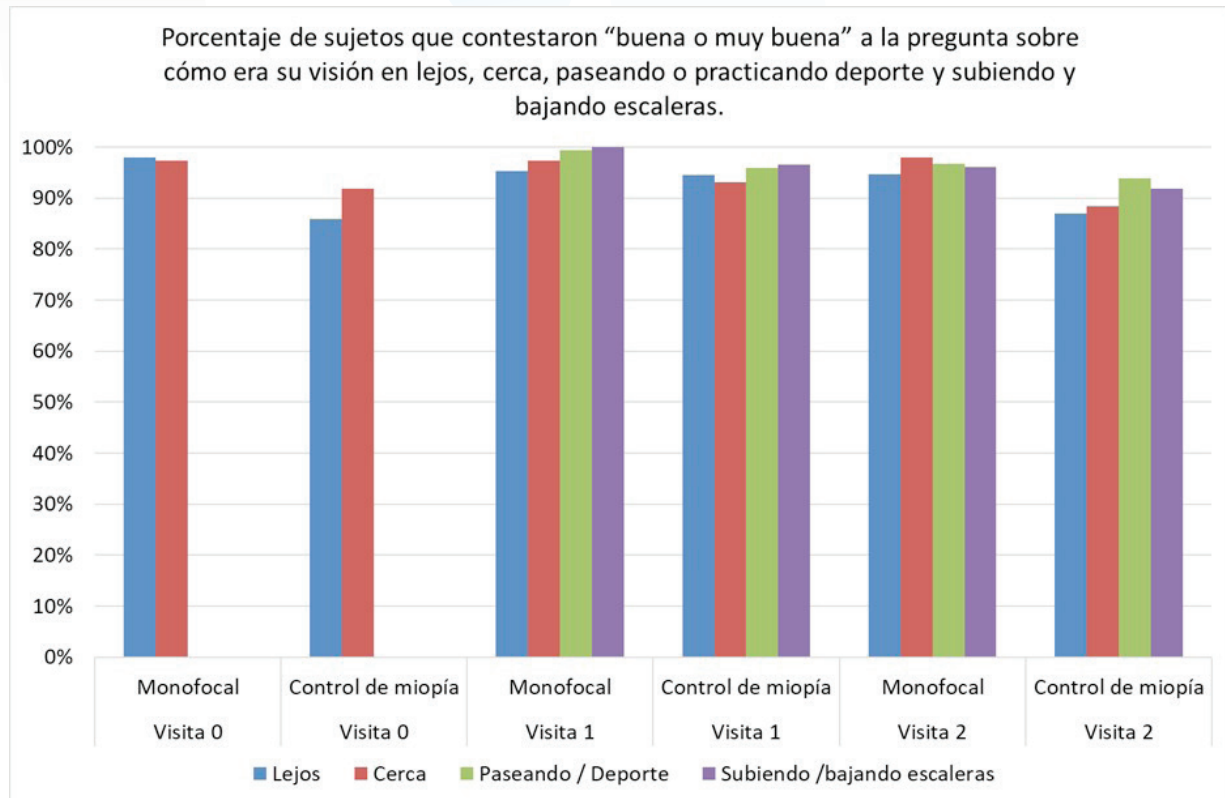
	Visita	Grupo	LogMAR	p
AVL	Visita 0	Lente monofocal	0,00±0,04	<0,001
		Lente control de miopía	0,03±0,06	
	Visita 2	Lente monofocal	0,00±0,07	0,37
		Lente control de miopía	0,00±0,06	
AVC	Visita 0	Lente monofocal	0,01±0,05	0,18
		Lente control de miopía	0,01±0,04	
	Visita 2	Lente monofocal	0,01±0,04	0,04
		Lente control de miopía	0,02±0,07	
AV 20T	Visita 0	Lente monofocal	0,01±0,05	<0,001
		Lente control de miopía	0,01±0,08	
	Visita 2	Lente monofocal	0,03±0,07	<0,001
		Lente control de miopía	0,12±0,10	
AV 20N	Visita 0	Lente monofocal	0,01±0,05	<0,001
		Lente control de miopía	0,09±0,07	
	Visita 2	Lente monofocal	0,02±0,06	<0,001
		Lente control de miopía	0,11±0,10	

* AVL: Agudeza visual lejos; AVC: agudeza visual cerca; AV 20T: agudeza visual a 20º temporal;
AV 20N: agudeza visual a 20º nasal

Respecto a los cuestionarios, el 95% de los niños con lente monofocal se han adaptado fácil o muy fácil, por el 85% de los niños con lente para el control de miopía. En cuanto al tiempo de adaptación, fue inferior o igual a tres días en el 99% de los sujetos con monofocales y en el 84% de los usuarios de lentes para control de miopía. Las respuestas a las preguntas sobre la percepción de la visión se muestran en la siguiente figura:



COMUNICACIÓN ORAL



CONCLUSIONES:

No se obtuvieron diferencias en la AV central al comparar entre ambos grupos.

Se obtuvieron diferencias, según lo esperado, en el tiempo de adaptación, así como en las agudezas visuales periféricas entre ambos grupos (medidas a través de la zona de tratamiento en la lente de control de miopía). Sin embargo, en la evaluación subjetiva, la mayoría de los usuarios de ambos grupos reportaron que su visión era buena o muy buena realizando sus actividades diarias.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



PARTNER
PREFERENTE

