

ID: 19618

EFICACIA DE LÁGRIMAS ARTIFICIALES CON ÁCIDO HIALURÓNICO DE ALTO PESO MOLECULAR EN LA REDUCCIÓN DE LA SINTOMATOLOGÍA DE SEQUEDAD OCULAR

Autores:

ANA BELÉN CISNEROS DEL RÍO. Centro Óptico Cervantes (Valladolid). Grupo EMO. España. Valladolid. España.
RAUL MARTIN HERRANZ. Grupo de Investigación en Optometría. Instituto Universitario de Oftalmobiología Aplicada (IOBA). Universidad de Valladolid. Departamento de Física Teórica, Atómica y Óptica (TAO). Universidad de Valladolid. España.
GRUPO EMO. Ángel Herreros Villoria (Interoptica Torrelavega), Antonio Lamarca Labari (Centro Óptico Lamarca), Elisa Madoran Ezquerro (Ramón Óptica), Enriq Boldu Tormo (Boldu Optica), Eukenia Arieta-Araunabeña Ugarte (Eukeni Optika), Ignacio Ferreira Burgos (Ferreira Ópticos-Optometristas), Igor Zamarripa Peñagaricano (Zamarripa Ópticos), Julia Benito Benito (Centro Óptico Cervantes), Rafael Labat Escalante (Óptica Cantabria) y Raúl Conde Velasco (Óptica Anjana). Valladolid. España.

Tipo de comunicación:

Comunicación en e-póster

Área temática:

SEGMENTO ANTERIOR, LENTES DE CONTACTO Y TECNOLOGÍAS DIAGNÓSTICAS

Subárea temática:

Superficie Ocular

Palabras clave:

Sequedad ocular, ácido hialurónico, alto peso molecular

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS:

El uso de lágrimas artificiales es la primera opción de manejo clínico de los síntomas de sequedad ocular y de la enfermedad de ojo seco. Las lágrimas artificiales con ácido hialurónico son de las más prescritas al estabilizar la película lagrimal y reducir la sintomatología de sequedad. Sin embargo, estas lágrimas están disponibles con distintas concentraciones de ácido hialurónico de diferente peso molecular, lo que hace que sus propiedades físico-químicas sean diferentes y puedan provocar resultados clínicos diferentes. Este trabajo evaluó el efecto de lágrimas artificiales con ácido hialurónico de alto peso molecular en el manejo de síntomas leves.



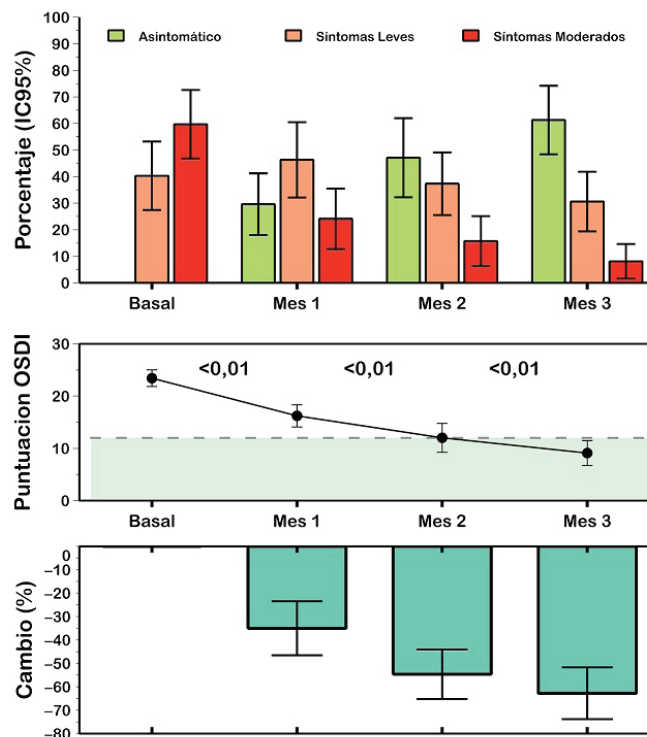
COMUNICACIÓN e-POSTER

MATERIAL Y MÉTODO:

Se ha analizado el uso de una lágrima artificial sin conservantes con una concentración de 0,15% de ácido hialurónico de alto peso molecular (2.000.000 Daltons) (*DISOP Zero*, Disop, España) en 62 pacientes reclutados en 8 centros optométricos (Grupo EMO) tras realizar un examen completo y verificar la presencia de síntomas de sequedad leves o moderados (OSDI entre 13 y 32). Las lágrimas se instilaron 3 veces al día durante 3 meses en un estudio clínico multicentro prospectivo no randomizado. Los pacientes fueron informados de la naturaleza del estudio y firmaron el consentimiento informado del protocolo que fue aprobado por el CEIm Área de Salud Valladolid Este (SACYL). Se ha comparado la puntuación OSDI (modelo de análisis lineal de medidas repetidas con corrección de Bonferroni) y el porcentaje de cambio (mediante técnicas de remuestreo *bootstrap*) en cada visita del estudio (mensualmente). Igualmente se ha analizado el porcentaje de ojos con tinción corneal en las visitas del estudio (Chi cuadrado). Se consideró un valor de $P < 0,05$ estadísticamente significativo.

RESULTADOS:

La edad media de los 62 pacientes fue de 55 ± 11 años, con refracción de $-0,19 \pm 2,69$ D (desde +5,87 a -9,75 D de equivalente esférico) y AV corregida mayor de 0,9. El 69,4% ($n=43$) fueron mujeres. La puntuación OSDI disminuyó significativamente desde una valoración de $23,94 \pm 7,43$ en la visita basal a $16,22 \pm 7,78$ en la visita del primer mes (reducción del 32%, $P < 0,01$), a $12,02 \pm 9,85$ en la visita del segundo mes (reducción del 50%, $P < 0,01$), y de $9,10 \pm 9,39$ en la visita del tercer mes (reducción del 62%, $P < 0,01$), situándose por debajo del umbral de puntuación para considerar síntomas leves de sequedad (OSDI > 13) (*Figura 1*). El porcentaje de ojos con tinción corneal se redujo significativamente del 19% en la visita basal al 4% tras tres meses de uso de la lágrima artificial, en los que ningún ojo mostró tinción superior al grado 1 (escala NEI).



COMUNICACIÓN e-POSTER

CONCLUSIONES:

El uso de lágrimas artificiales con ácido hialurónico de alto peso molecular instiladas 3 veces al día durante 3 meses reduce significativamente la sintomatología de sequedad. Estos resultados proporcionan evidencia clínica para su uso en atención primaria visual en el gabinete de optometría. Sin embargo, son necesarios estudios clínicos controlados en los que se determinen las diferencias entre lágrimas con diferente concentración de ácido hialurónico y/o peso molecular y moderados de sequedad ocular en la consulta de optometría.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



PARTNER
PREFERENTE

