

ID: 19818

EVALUACIÓN DEL PATRÓN LIPÍDICO INTERFERENCIAL COMO CRITERIO DE CORTE ENTRE PACIENTES DE OJO SECO EVAPORATIVO Y OJO SECO MIXTO

Autores:

BELÉN SABUCEDO VILLAMARÍN. Departamento de Física Aplicada (Área de Optometría), Universidad de Santiago de Compostela. A Coruña, España.

JACOBO GARCÍA QUEIRUGA. Departamento de Física Aplicada (Área de Optometría), Universidad de Santiago de Compostela. A Coruña, España.

CARLOS GARCÍA RESÚA. Departamento de Física Aplicada (Área de Optometría), Universidad de Santiago de Compostela. A Coruña, España.

EVA YEBRA-PIMENTEL VILAR. Departamento de Física Aplicada (Área de Optometría), Universidad de Santiago de Compostela. A Coruña, España.

MARÍA JESÚS GIRÁLDEZ FERNÁNDEZ. Departamento de Física Aplicada (Área de Optometría), Universidad de Santiago de Compostela. A Coruña, España.

Tipo de comunicación:

Comunicación en e-póster

Área temática:

SEGMENTO ANTERIOR, LENTES DE CONTACTO Y TECNOLOGÍAS DIAGNÓSTICAS

Subárea temática:

Superficie Ocular

Palabras clave:

Patrón lipídico interferencial, ojo seco evaporativo, ojo seco mixto

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS:

La Enfermedad de Ojo Seco (EOS) se caracteriza por la pérdida de homeostasis ocular provocada por la inestabilidad e hiperosmolaridad de la película lagrimal. Presenta dos subtipos principales: el Ojo Seco por Deficiencia Acuosa (OSDA) y el Ojo Seco Evaporativo (OSE); sin embargo, existen pacientes que solapan signos de ambos, siendo denominados Ojo Seco Mixto (OSM). El OSE es el subtipo más prevalente, caracterizándose principalmente por presentar una capa lipídica alterada. El estado de esta capa puede ser evaluado mediante interferometría analizando el Patrón Lipídico Interferencial (PLI). El PLI proporciona información sobre el grosor de la capa lipídica, asumiéndose que a menor grosor



COMUNICACIÓN e-POSTER

es más probable que esta esté alterada. El objetivo del presente estudio fue determinar el potencial diagnóstico de la evaluación del PLI para diferenciar entre OSE y OSM.

MATERIAL Y MÉTODOS:

149 pacientes previamente diagnosticados de EOS con Área de Pérdida de Glándulas de Meibomio (APGM) $\geq 50\%$, fueron divididos en dos grupos según su subtipo en base a la Altura de Menisco Lagrimal (AML): Grupo OSE (103 pacientes, AML $> 0,16$ mm) y Grupo OSM (46 pacientes, AML $\leq 0,16$ mm).

El PLI fue analizado empleando la iluminación del interferómetro *Tearscope*[®] acoplado a la lámpara de hendidura *Topcon SL-D4*[®], que contaba con la cámara *Topcon DC4*[®]. Una vez grabado, se extrajeron las imágenes del PLI. El PLI fue evaluado usando dos escalas: 1) la Escala de Guillon (PLI-G) con 5 categorías, y 2) el esquema de color (PLI-C) con 4 categorías. En ambas se tuvieron en cuenta sus pasos intermedios.

Los análisis estadísticos se realizaron con el *SPSS v.25* (se estableció una $p \leq 0,05$ para todos los test empleados). Se determinó el valor de corte en las escalas PLI-G y PLI-C para la diferenciación entre OSE y OSM mediante el análisis ROC (característica operativa del receptor). La capacidad de este para distinguir entre ambos grupos fue determinada mediante el Área Bajo la Curva (AUC), que oscila desde 0 (nula) a 1 (perfecta).

RESULTADOS:

El análisis ROC indicó que PLI-G y PLI-C poseen potencial diagnóstico para distinguir entre tipos: AUC = $0,604 \pm 0,049$ ($p = 0,043$, Intervalo de confianza del 95% = $0,508-0,700$) y AUC = $0,604 \pm 0,051$ ($p = 0,038$, intervalo de confianza del 95% = $0,504-0,704$) respectivamente. El índice de Youden para PLI-G y PLI-C resultaron 0,169 y 0,617 respectivamente, con valor de corte en Marmóreo Cerrado (sensibilidad: 40,8%; especificidad: 76,1%) y Gris-Blanco (sensibilidad: 44,7%; especificidad: 73,9%) para discriminar entre participantes con OSE y OSM.

CONCLUSIONES:

El presente estudio determinó que la evaluación del PLI tiene potencial diagnóstico para la diferenciación entre pacientes con OSE y OSM, estableciéndose como valores de corte el Marmóreo Cerrado en la Escala de Guillon y Gris-Blanco en la Escala de Color.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



PARTNER
PREFERENTE

