

COMUNICACIÓN e-POSTER



EVALUACIÓN DE SIGNOS Y SÍNTOMAS CON LENTES DE ORTOQUERATOLOGÍA CON DOS TAMAÑOS DE ZONA ÓPTICA DIFERENTES

Autores:

CRISTINA ARROYO DEL ARROYO. Universidad de Valladolid/Universidad Complutense de Madrid. Madrid. España.

PALOMA PORRAS ÁNGEL. Universidad Complutense de Madrid. Madrid. España.

JULIA BODAS ROMERO. Universidad Complutense de Madrid. Madrid. España.

MARÍA RODRÍGUEZ-LAFORA LORENTE. Universidad Complutense de Madrid. Madrid. España.

LAURA BATRES VALDERAS. Universidad Complutense de Madrid. Madrid. España.

GABI STEENBEKKERS. CooperVision specialty eye care. Países Bajos.

RON BEERTEN. CooperVision specialty eye care. Países Bajos.

JUAN GONZALO CARRACEDO RODRÍGUEZ. Universidad Complutense de Madrid. Madrid. España.

Tipo de comunicación:

Comunicación en e-póster

Área temática:

SEGMENTO ANTERIOR, LENTES DE CONTACTO Y TECNOLOGÍAS DIAGNÓSTICAS

Subárea temática:

Contactología

Palabras clave:

Ortoqueratología, lentes de contacto, zona óptica

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS:

La ortoqueratología (orto-k) es una forma de corrección de la miopía en adultos cada vez más extendida. Existen diferentes tamaños de zona óptica (ZO) que permiten la corrección de mayores errores refractivos. Sin embargo, también pueden inducir mayores aberraciones o diferente calidad visual. Por ello, el objetivo de este estudio es evaluar el efecto del diámetro de la ZO de lentes de orto-k en la adaptación de las lentes, la agudeza visual (AV) y los síntomas asociados con la corrección de la miopía en sujetos adultos.



COMUNICACIÓN e-POSTER

MATERIAL Y MÉTODOS:

Se llevó a cabo un estudio prospectivo, longitudinal, aleatorio, cruzado y doble ciego. Se adaptaron lentes de orto-k *Boston XO* (Hexafocon A) con un diámetro de ZO de 6 mm y 5 mm a los sujetos. Los sujetos utilizaron las lentes de orto-k todas las noches durante 4 semanas de manera aleatoria, con un período de lavado de 2 semanas entre lentes. Se realizó una visita inicial donde se comprobaron los criterios de inclusión/exclusión y se les evaluó tras 1 noche, 1 semana y 1 mes. Se evaluó la AV, la refracción residual (equivalente esférico), la tinción corneal y la adaptación de la lente (centrado, movimiento, anchura de la zona de apoyo y levantamiento de borde). Además, se midió la comodidad y la visión subjetiva antes de poner las lentes y tras su retirada utilizando una escala visual análoga (VAS, por sus siglas en inglés). Se utilizó la prueba t-Student para muestras pareadas para el análisis estadístico.

RESULTADOS:

Completaron el estudio 20 sujetos (16 mujeres y 4 hombres, con una edad de 26,73 ±7,16 años). El equivalente esférico en la visita inicial fue de -2,34 ±1,32 dioptrías (D) y la AV de -0,15 ±0,08 LogMAR. Después de 1 mes de uso de las lentes de 5 mm y 6 mm, no se encontraron diferencias entre ambos diseños, siendo el equivalente esférico de la refracción residual de -0,10 ±0,33 D y -0,03 ±0,28 D (p>0,05), y la AV de -0,11 ±0,17 LogMAR y -0,17 ±0,13 LogMAR (p>0,05), respectivamente, siendo estadísticamente significativo en comparación con la visita inicial (p<0,05) para ambos diseños. La comodidad subjetiva en la inserción de la lente y en la retirada, y la visión subjetiva por la mañana después de retirar la lente, al mes de usar las lentes, fueron estadísticamente mejores con el diseño de 6 mm (p<0.05). No se encontraron diferencias estadísticas entre los diseños en cuanto a tinción corneal, siendo comparable a la visita inicial (p>0.05). No se encontraron diferencias en cuanto a las características de adaptación entre los diseños. Finalmente, el 60% de los sujetos prefirió utilizar el diseño de 6 mm frente al 40% que prefirió el diseño de 5 mm de lente de orto-k.

CONCLUSIONES:

El diseño de orto-k de 6 mm mostró una mayor comodidad, visión y aceptación subjetiva en comparación con el diseño de ZO más pequeño. Sin embargo, la AV, la refracción residual, la adaptación de la lente y la tinción corneal fueron similares en ambos diseños.

ORGANIZA:



AVALA:











