

COMUNICACIÓN e-POSTER



REPETIBILIDAD Y CONCORDANCIA DE LA LONGITUD AXIAL EN POBLACIÓN INFANTIL MIOPE ENTRE DOS BIÓMETROS ÓPTICOS

Autores:

ALICIA RUIZ POMEDA. Departamento de Optometría y visión, Facultad de Óptica y Optometría, Universidad Complutense de Madrid. España.

PALOMA PORRAS ÁNGEL. Departamento de Optometría y visión, Facultad de Óptica y Optometría, Universidad Complutense de Madrid. Departamento de Oftalmología, Instituto de investigación sanitaria del Hospital Clínico San Carlos (IdiSCC). Madrid. España.

RAFAEL BELLA GALA. Departamento de Optometría y visión, Facultad de Óptica y Optometría, Universidad Complutense de Madrid. Madrid. España.

BEATRIZ MARTÍN GARCÍA. Departamento de Optometría y visión, Facultad de Óptica y Optometría, Universidad Complutense de Madrid. España.

SARA DEL CURA. Universidad Complutense de Madrid (Máster MOCH). Madrid. España.

PAULA TALAVERO GONZÁLEZ. Departamento de Oftalmología, Instituto de investigación sanitaria del Hospital Clínico San Carlos (IdiSCC). Madrid. España.

ELENA HERNÁNDEZ GARCÍA. elenahergar@hotmail.com. Madrid. España.

ROSARIO GÓMEZ DE LIANO. Departamento de Oftalmología, Instituto de investigación sanitaria del Hospital Clínico San Carlos (IdiSCC). Madrid. España.

NOEMÍ GÜEMES VILLAHOZ. Departamento de Oftalmología, Instituto de investigación sanitaria del Hospital Clínico San Carlos (IdiSCC). Madrid. España.

Tipo de comunicación:

Comunicación en e-póster

Área temática:

SEGMENTO ANTERIOR, LENTES DE CONTACTO Y TECNOLOGÍAS DIAGNÓSTICAS

Subárea temática:

Tecnología para el diagnóstico optométrico

Palabras clave:

Biómetría óptica, repetibilidad, miopía



COMUNICACIÓN e-POSTER

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS:

La medida de parámetros oculares como la longitud axial a través de biómetros ópticos, nos permite evaluar la progresión de la miopía. El objetivo de nuestro estudio es analizar la repetibilidad de las mediciones biométricas de dos biómetros ópticos ampliamente usados a nivel clínico; Biómetro 1 y Biómetro 2, así como su concordancia en la longitud axial, espesor corneal central, queratometría corneal anterior (K1 y K2) y profundidad de cámara vítrea en población infantil miope.

MATERIAL Y MÉTODOS:

Estudio transversal que incluyó sujetos miopes entre 4-16 años. Se realizó biometría óptica con los dispositivos Biómetro 1 y Biómetro 2 en ambos ojos para evaluar la concordancia de la longitud axial, espesor corneal central, queratometría corneal anterior y profundidad de la cámara vítrea entre los dos biómetros mediante el coeficiente de correlación intraclase (ICC). Además, se tomaron tres mediciones consecutivas con cada biómetro para analizar la repetibilidad de cada uno de ellos mediante el coeficiente de variación (CV).

RESULTADOS:

Se incluyeron un total de 40 sujetos miopes (80 ojos): 70 ojos (de 35 sujetos), con edad media 9.76 ± 2.1 años y refracción en equivalente esférico (EE) -2.81 [-4.00; -1.50]D para analizar la concordancia; y 10 ojos (de 5 sujetos), con edad media 12.20 ± 3.5 años y EE -1.87 [-3.75; -1.37]D, para analizar la repetibilidad de cada uno de ellos.

La concordancia entre biómetros fue perfecta para la longitud axial (ICC 1) y casi perfecta para espesor corneal central, queratometría corneal anterior y profundidad de la cámara vítrea (ICC >0,99). Se encontró una excelente repetibilidad del Biómetro 1 y Biómetro 2 en la medida de la longitud axial (CV 0,02% y 0,06%), espesor corneal central (CV 0,32% y 0.28%), K1 (CV 0,07% y 0.12%), K2 (CV 0,09% y 0,19%), respectivamente. De igual modo, la repetibilidad del Biómetro 1 para la profundidad de la cámara anterior (CV 0,41%) y espesor del cristalino (CV 0,49%), y del Biómetro 2 para profundidad de la cámara vítrea (CV 0,12%) fue excelente.

CONCLUSIONES:

Los biómetros 1 y 2 presentan una elevada repetibilidad intraobservador. Además, ambos dispositivos han mostrado una concordancia casi perfecta, especialmente en la longitud axial, principal parámetro en la evaluación de la progresión de la miopía.

ORGANIZA:



AVALA:











