

ID: 20110

CARACTERIZACIÓN DE LAS TINCIONES DE LA SUPERFICIE OCULAR EN USUARIOS DE LENTES DE CONTACTO BLANDAS

Autores:

ASSUMPTA PERAL CERDÁ. Facultad de Óptica y Optometría, UCM, Ocupharm Research Group. Madrid. España.

MARINA JIAWEI TORRECILLA SÁNCHEZ. Facultad de Óptica y Optometría, UCM, Ocupharm Research Group. Madrid. España.

GIOVANI MORENO TORRES. Facultad de Óptica y Optometría, UCM, Ocupharm Research Group. Madrid. España.

PATRICIA GONZALEZ DIAZ. Clinica de Optometria, Facultad de Óptica y Optometría, UCM, Ocupharm Research Group. Madrid. España.

ALICIA TARDÍO PARIENTE. Miranza Ophthalteam, Ocupharm Research Group. Madrid. España.

AIDA PITARCH VELASCO. Facultad de Óptica y Optometría, UCM, Ocupharm Research Group. Madrid. España.

Tipo de comunicación:

Comunicación en e-póster

Área temática:

SEGMENTO ANTERIOR, LENTES DE CONTACTO Y TECNOLOGÍAS DIAGNÓSTICAS

Subárea temática:

Contactología

Palabras clave:

Tinción, lentes de contacto, higiene y mantenimiento

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS:

Estudio piloto descriptivo que determina la posible asociación de las tinciones en la superficie ocular con las pautas de adaptación e higiene de las lentes de contacto (LC).

MATERIAL Y MÉTODOS:

La muestra poblacional fue de 12 usuarios de LC blandas desechables mensuales mayores de 18 años. El examen consistió en: anamnesis; toma de agudeza visual (AV); anotación de parámetros de la LC; test de sintomatología OSDI-6 y CLDEQ-8; encuesta sobre cuidados y hábitos de limpieza de las LC y los estuches portales (EP). Se realizó examen con biomicroscopio para evaluar: transparencia de los medios oculares; estado de la superficie corneo-conjuntival, morfología palpebral, expresión y calidad de la secreción de glandular (GM); medida de estabilidad de la lágrima medida



COMUNICACIÓN e-POSTER

mediante el tiempo de rotura lagrimal (BUT); altura del menisco lagrimal y meibografías de las GM con el *Keratograph K5MTM* y la escala de *Pult*. Los diferentes tipos de tinciones corneo-conjuntivales se valoraron mediante fluoresceína sódica y verde de lisamina. Las escalas utilizadas fueron la *NEI/Industry Grading System*.

RESULTADOS:

Los valores obtenidos en OSDI-6 y CLDEQ-8 fueron de $5,50 \pm 3,15$ y $8,92 \pm 4,70$ respectivamente, esto indicó que la mayoría de los participantes presentaban síntomas leves de ojo seco. En respuesta a la encuesta sobre los cuidados y hábitos de limpieza el 100% de los participantes desechaba la solución única completamente y se lavaba las manos antes de manipular las LC. El 58,33% no frotaban las lentes con la solución única y no se secaban las manos completamente antes de manipularlas, se duchaban con las LC puestas. El 50% de los participantes utilizaban el ordenador más de 5 horas. El *Keratograph K5MTM* mostró valores normales en la altura del menisco lagrimal ($0,21 \pm 0,04$ mm) y el meiboscore ($0,38 \pm 0,72$). El biomicroscopio mostró hiperemia conjuntival en la zona bulbar ($2,31 \pm 0,43$) y limbar ($2,06 \pm 0,75$), esto se relaciona con las tinciones corneo-conjuntivales que se observan. Las tinciones córneo-conjuntivales, que se han observado tanto en córnea como en conjuntiva bulbar, proporcionan una media de $1,15 \pm 0,53$ y $1,30 \pm 0,26$ respectivamente. El tipo de tinción con mayor prevalencia fue el micropunteado. Las tinciones más representativas fueron: tinciones corneales en sonrisa; por cuerpo extraño; tinciones conjuntivales paralelas al limbo relacionadas con el borde de la LC y rugosidad de la conjuntiva palpebral superior. Todos ellos están relacionados con ojo seco, mala higiene de las LC o adaptación inadecuada.

CONCLUSIONES:

Es necesaria la evaluación clínica en todas las fases de adaptación y seguimiento de una LC, mediante el examen completo con biomicroscopio utilizando fluoresceína y verde de lisamina. Además, esto se debe acompañar de un estudio de la sintomatología ocular del usuario para saber qué molestias presenta y a qué se deben. Este protocolo de evaluación permitirá al óptico-optometrista localizar potenciales problemas en la adaptación para poder modificar, posponer o interrumpir la misma con el fin de asegurar la integridad de la superficie ocular y mantener la salud ocular del usuario.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



PARTNER
PREFERENTE

