

ID: 20114

ESTUDIO DE LA SUPERFICIE OCULAR EN NIÑOS USUARIOS DE COLIRIO DE ATROPINA PARA EL CONTROL DE LA MIOPÍA

Autores:

BEATRIZ MARTÍN GARCÍA. Universidad Complutense de Madrid. Madrid. España.
RAFAEL BELLA GALA. Universidad Complutense de Madrid. Madrid. España.
ALICIA RUIZ POMEDA. Universidad Complutense de Madrid. Madrid. España.
PALOMA PORRAS ÁNGEL. Hospital Clínico San Carlos. Madrid. España.
PAULA TALAVERO GONZÁLEZ. Hospital Clínico San Carlos. Madrid. España.
ELENA HERNÁNDEZ GARCÍA. Hospital Clínico San Carlos. Madrid. España.
NOEMÍ GUEMES VILLAHOZ. Hospital Clínico San Carlos. Madrid. España.
ROSARIO GÓMEZ DE LIAÑO SÁNCHEZ. Hospital Clínico San Carlos. Madrid. España.

Tipo de comunicación:

Comunicación en e-póster

Área temática:

PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA MIOPÍA

Subárea temática:

Otros métodos para el control de la miopía

Palabras clave:

Superficie ocular, atropina, control miopía

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS:

Entre las intervenciones para ralentizar el progreso de la miopía, el uso de colirio de atropina es el que mayor evidencia científica ha aportado y su empleo es cada vez más frecuente en niños. Así, es importante conocer el posible efecto de la atropina tópica sobre la superficie ocular ya que el tratamiento se puede prolongar durante largos períodos de tiempo. Resulta necesario asimismo conocer si este tratamiento produce síntomas oculares en los niños que lo utilizan. Este estudio evalúa el estado de la superficie ocular y la sintomatología asociada en niños, previo y a los seis meses del uso de colirio de atropina tópico para el control de la progresión de la miopía.

COMUNICACIÓN e-POSTER

MATERIAL Y MÉTODOS:

Se trata de un estudio prospectivo para el control de la progresión de la miopía en niños de 4 a 16 años con miopía mayor de 1D. Se realizó un examen oftalmológico completo previo a la admisión en el estudio. No se incluyeron niños con tratamientos previos de control de miopía en los tres meses previos al estudio, niños con cirugías o patologías oculares. Se obtuvieron medidas previas al uso diario de colirio de atropina sulfato al 0,025% y a los 6 meses de tratamiento. Con el sistema *Keratograph*® se obtuvo el primer tiempo de rotura lagrimal no invasivo (NIBUT) de forma objetiva y los pacientes completaron el cuestionario *OSDI* (*Ocular Surface Disease Index*) que consta de doce preguntas sobre síntomas oculares percibidos en la última semana.

RESULTADOS:

Se incluyeron 48 niños en el estudio, 27 hombres y 21 mujeres, con edad media $10,19 \pm 2,64$ años. El NIBUT previo al tratamiento fue de 12,43 (5,93 23,52) y a los 6 meses de 12,58 (7,39 23,95) segundos. La puntuación del cuestionario *OSDI* previa fue de 11,36 (4,54, 18,18) y la posterior de 8,18 (2,27, 13,63) puntos.

No se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre los valores previos y posteriores al tratamiento con atropina de NIBUT y *OSDI* (pruebas de rangos de Wilcoxon).

CONCLUSIONES:

El uso del colirio de atropina tópica al 0,025% no parece afectar al NIBUT ni modifica la sintomatología percibida a los seis meses de seguimiento.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



PARTNER
PREFERENTE

