

ID: 20120

EFFECTIVIDAD DE LAS PRINCIPALES ESTRATEGIAS DE MANEJO PARA PREVENIR EL EFECTO DEL USO DE DISPOSITIVOS ELECTRÓNICOS SOBRE LA SUPERFICIE OCULAR

Autores:

CRISTIAN TALENS ESTARELLES. Universitat de València. Valencia/València. España.

CLARA TALENS ESTARELLES. Universitat de València. Valencia/València. España.

SANTIAGO GARCÍA LÁZARO. Universitat de València. Valencia/València. España.

Tipo de comunicación:

Comunicación en e-póster

Área temática:

SEGMENTO ANTERIOR, LENTES DE CONTACTO Y TECNOLOGÍAS DIAGNÓSTICAS

Subárea temática:

Superficie Ocular

Palabras clave:

Dispositivos electrónicos, estrategias de manejo, ojo seco.

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS:

El uso de dispositivos electrónicos está asociado a síntomas de ojo seco y anomalías de la película lagrimal y la superficie ocular. Esta investigación tuvo como objetivo evaluar y comparar la efectividad de 4 estrategias principales de manejo para prevenir los efectos del uso de dispositivos electrónicos sobre la superficie ocular. :

MATERIAL Y MÉTODOS:

Se evaluó la superficie ocular y la película lagrimal de 55 individuos jóvenes sanos (21 ± 2 años), antes y después de leer en un ordenador portátil durante 20 minutos bajo 5 condiciones experimentales diferentes: **1.** Control (sin estrategia de manejo), **2.** instilación inicial de lágrimas artificiales (*Systane® Ultra*), **3.** tomando un breve descanso a mitad de la tarea en el que los participantes debían mirar a los lejos a través de una ventana, **4.** Usando un filtro de pantalla de luz azul y **5.** Siguiendo una estrategia de control del parpadeo en la que los participantes debían parpadear al escuchar una señal acústica cada 4 segundos. Las medidas incluyeron los cuestionarios OSDI (del inglés, *Ocular Surface Disease Index*) y DEQ-5 (del inglés, *5-item Dry Eye Questionnaire*), así como la medida de la altura del menisco lagrimal (AML), tiempo de ruptura lagrimal no invasivo (TRLNI) y enrojecimiento conjuntival.



COMUNICACIÓN e-POSTER

RESULTADOS:

Se obtuvieron resultados significativamente peores en todas las variables del estudio después de la condición control y con el uso del filtro de pantalla de luz azul ($p \leq 0.04$). Por otro lado, se obtuvo una puntuación DEQ-5 más elevada ($p = 0.01$) y una AML más alta (posiblemente asociada a lagrimeo reflejo secundario a estrés de la superficie ocular) ($p < 0.001$) tras la tarea al realizar un breve descanso, aunque el aumento de los síntomas fue significativamente menor al observado en la condición control ($p \leq 0.04$). Del mismo modo, se observó un menor aumento en OSDI y DEQ-5 con el uso de lágrimas artificiales y con el control del parpadeo en comparación con la condición control ($p \leq 0.01$), mientras que se obtuvo un mayor aumento en DEQ-5 y una mayor caída del TRLNI con el uso del filtro de luz azul en comparación con la instilación de lágrimas artificiales ($p = 0.02$) o el control del parpadeo ($p = 0.01$). :

CONCLUSIONES:

La instilación de lágrimas artificiales y el control del parpadeo fueron las mejores estrategias de manejo para prevenir los efectos del uso de dispositivos electrónicos sobre la superficie ocular y la película lagrimal. Por otro lado, el uso de un filtro de pantalla de luz azul no ofreció beneficios apreciables.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



PARTNER
REFERENTE

