

ID: 20459

REPETIBILIDAD Y CONCORDANCIA DE UN BIÓMETRO BASADO EN OCT *SWEPT-SOURCE* Y UN BIÓMETRO BASADO EN INTERFEROMETRÍA DE COHERENCIA PARCIAL

Autores:

ELISA M^a GARCÍA ARDOY. Clínica Oftalmologica Vista Sánchez Trancón. Badajoz. España.

NURIA MATEOS. Clínica Oftalmologica Vista Sánchez Trancón. Badajoz. España.

LAURA RODA DE TORRES. Clínica Oftalmologica Vista Sánchez Trancón. Badajoz. España.

ÓSCAR TORRADO SIERRA. Clínica Oftalmologica Vista Sánchez Trancón. Badajoz. España.

ANTÓNIO BAPTISTA. Universidade do Minho. Portugal.

PEDRO SERRA. Clínica Oftalmológica Vista Sánchez Trancón. Badajoz. Portugal.

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:

Repetibilidad, concordancia, biometria

FUNDAMENTO Y OBJETIVOS:

Las medidas biométricas en el contexto de la miopía son fundamentales para detectar ojos en riesgo de desarrollar miopía y durante el seguimiento de pacientes en tratamiento de control de miopía. Por lo tanto, la precisión de los biómetros tiene una gran importancia clínica.

El *Myopia Master* es un nuevo biómetro basado en interferometría de coherencia parcial especialmente diseñado para el seguimiento de pacientes miopes. Este estudio tiene como objetivo evaluar la repetibilidad del *Myopia Master* y evaluar su concordancia con un biómetro de interferometría de coherencia óptica del tipo *swept-source* (*IOL Master 700 SS-OCT*).

MÉTODO:

En este estudio prospectivo transversal, se evaluaron los parámetros biométricos de dos grupos de pacientes miopes (edad: 12.3 ± 2.3 años, rango: 8-16 años), el primero corregido con gafas ($n = 60$) y el segundo usuarios de lentes de



COMUNICACIÓN e-POSTER

contacto de ortoqueratología ($n = 60$). Un optometrista sénior realizó dos mediciones consecutivas por instrumento, que incluyeron la longitud axial (LA), la queratometría media (Km) y el diámetro horizontal visible del iris (DHIV). La repetibilidad de cada instrumento y la concordancia entre ellos se evaluó mediante la dispersión de las diferencias entre mediciones, para la LA, Km, astigmatismo corneal y DHIV.

RESULTADOS:

Los dos biómetros midieron aproximadamente el mismo valor en las dos mediciones repetidas. La repetibilidad de las mediciones en el grupo de usuario de gafas fue cercana al límite clínicamente significativo para la Km y LA. Los coeficientes de repetibilidad para la Km, astigmatismo corneal y LA fueron 0.23D, 0.42D y 0.11mm. El grupo de usuarios de lentes de contacto de ortoqueratología tuvo peor repetibilidad para en las métricas corneales. Los coeficientes de repetibilidad de la Km, astigmatismo corneal y LA fueron 0.39D, 0.47D y 0.16mm. El *IOL Master*, en general presentó mejores coeficientes de repetibilidad comparado con el *Myopia Master*. La concordancia entre los instrumentos reveló diferencias estadísticamente significativas entre ellos, con el *SS-OCT* midiendo ojos más largos, queratometrías más altas y un HVID mayor. Para el grupo de usuarios de gafas los límites de concordancia de la Km, astigmatismo corneal y LA fueron -0.08 a +0.38D, -0.60 a 0.22D y -0.10 a 0.17mm. Para el grupo de usuarios de lentes de contacto de ortoqueratología los límites de concordancia de la Km, astigmatismo corneal y LA fueron -0.41 a +0.72D, -0.86 a 0.49D y -0.15 a 0.23mm.

CONCLUSIONES:

En una población pediátrica, el *Myopia Master* mostró niveles de repetibilidad clínicamente aceptables, pero inferiores al *IOL Master 700*. Los ojos tratados con ortoqueratología pueden comprometer la repetibilidad de los parámetros relacionados con la córnea. El *Myopia Master* y el *IOL Master 700* son dispositivos repetibles apropiados para el seguimiento de la progresión de la miopía, pero las diferencias observadas no permiten su uso de manera intercambiable.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



PARTNER
PREFERENTE

