

COMUNICACIONES ORALES

SÁBADO 9 DE ABRIL. Sala N-106 09:00

ORTOQUERATOLOGÍA - CONTROL DE LA MIOPIA ID:521

➤ Eficacia a largo plazo de las lentes de contacto de ortoqueratología en el control de la miopía en niños.

AUTORES:

César Villa Collar¹, Jacinto Santodomingo Rubido², Bernard Gilmartin³, Ramón Gutiérrez Ortega⁴

¹Universidad Europea. Madrid. ²Menicon Co,Ltd; Nagoya, Japón. ³Aston University; Birmingham, United Kingdom. ⁴Clinica Oftalmológica Novovisión; Madrid.

OBJETIVOS

Comparar el crecimiento axial del ojo de niños miopes usuarios de lentes de contacto de ortoqueratología (OK) frente a un grupo control (CT) usuario de gafas (GF) y lentes de contacto blandas (LCB) a lo largo de aproximadamente 7 años.

MÉTODOS

Niños de 6 a 12 años de edad con miopías entre -0,75 y -4,00D, y astigmatismos $\leq 1,00D$ se les asignó prospectivamente a usar lentes de OK o GF. Se tomaron medidas de longitud axial (IOLMaster, Zeiss), topografía corneal y refracción cicloplégica cada 6 meses durante 2 años. Posteriormente, los sujetos fueron invitados a regresar aproximadamente 5 años después para evaluar sus cambios

oculares refractivos y biométricos. Los cambios en longitud axial a lo largo de 7 años en relación a la longitud axial inicial fueron comparados entre ambos grupos.

RESULTADOS

Treinta y un niños fueron inicialmente adaptados con lentes de OK y 30 con GF. Sin embargo, solamente 14 y 16 sujetos de los grupos OK y CT, respectivamente pudieron ser examinados 6,7 \pm 0,5 años después del comienzo del estudio. El grupo CT consistió de 4 sujetos usuarios de GF y 12 sujetos que tras 2 años iniciales de uso de GF pasaron a usar LCB. Se encontraron cambios estadísticamente significativos tanto a lo largo del tiempo como entre grupos (ambos $p < 0,001$), pero no para la interacción tiempo*grupo ($p = 0,125$). El crecimiento axial del ojo del grupo de OK fue un 22% ($p = 0,328$), 42% ($p = 0,007$), 40% ($p = 0,020$), 41% ($p = 0,013$) y 33% ($p = 0,062$) menor en comparación con el grupo CT tras 6, 12, 24 y 74 meses de uso, respectivamente.

CONCLUSIONES

El uso a largo plazo de lentes de OK produce una reducción clínica, pero no estadísticamente, significativa de la longitud axial en comparación con un grupo CT usuario de GF y LCB.