

COMUNICACIÓN ORAL

LENTES DE CONTACTO - MISCELÁNEA

ID: 1227



Domingo, 15
de abril



10:50 h a 11:00 h



Sala
N-101

Desarrollo de una guía clínica basada en la evidencia para la adaptación de lentes de contacto permeables al gas en queratocono

➤ **Autores:** Sara Ortiz Toquero¹, Guadalupe Rodríguez Zarzuelo¹, Victoria De Juan Herráez², Raúl Martín Herranz³

¹ Grupo de Investigación en Optometría. Instituto Universitario de Oftalmobiología Aplicada – IOBA. Universidad de Valladolid. Valladolid (España). ² Hospital Universitario Ramón y Cajal. Madrid. ³ Grupo de Investigación en Optometría. Instituto Universitario de Oftalmobiología Aplicada – IOBA. Departamento de Física TAO. Universidad de Valladolid. Valladolid (España); Faculty of Health and Human Sciences, Plymouth University. Plymouth (Reino Unido)

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS

El queratocono es una patología progresiva de la córnea que se caracteriza por un adelgazamiento y un aumento de curvatura provocando una disminución de la visión y de la calidad de vida de estos pacientes. Las lentes de contacto (LC) gas permeables (RPG) suponen la primera opción en su manejo, pero esta adaptación está considerada un proceso largo y complicado, que consume mucho tiempo requiriendo numerosos cambios de LC y visitas.

El objetivo de este trabajo ha sido doble, primero desarrollando un nuevo algoritmo para el cálculo de los parámetros de la LC a adaptar y posteriormente elaborando una guía clínica basada en la evidencia que permita estandarizar y simplificar el proceso de adaptación de LC RPG corneales en pacientes con queratocono de una forma segura y eficaz.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó una búsqueda sistemática (Medline, Pubmed, Google Scholar, Science Direct, Cochra-

ne, metaRegister of Controlled Trials y Clinical-Trials.gov) para identificar la evidencia científica existente sobre el proceso de adaptación de LC RPG en queratocono. Se ha empleado el instrumento AGREE II para la redacción y evaluación de la guía clínica. Ocho evaluadores externos de diferentes países (España, Portugal, Italia, Reino Unido, Holanda y Australia) evaluaron la guía. Además, se realizó un estudio clínico en varias fases, una retrospectiva [calculando el nuevo algoritmo (n=35)] y otra prospectiva [validando (n=50) y comparando el algoritmo frente a adaptaciones en ojos sanos (n=50)] para mejorar el cálculo la primera lente ofrecido por los nomogramas ya existentes (recomendaciones de fabricantes, software de adaptación –ApexFit-, etc.) calculando la tasa de acierto (diferencia con el radio adaptado < 0,05 mm).

RESULTADOS

Se ha diseñado un algoritmo de cálculo de la primera lente de prueba que simplifica el proceso de adaptación al necesitar un número similar de lentes de prueba (1,6±0,8 frente a 1,3±0,5 en ojos sanos, P=0,02), lentes pedidas (1,4±0,6

frente a $1,1 \pm 0,3$ en ojos sanos, $P < 0,01$) y visitas ($3,4 \pm 0,7$ frente a $3,2 \pm 0,4$ en ojos sanos, $P = 0,08$) y presenta menos diferencias con el radio finalmente adaptado (tasa de acierto del 54%) y en ningún caso ofrece diferencias $> 0,30$ mm (que ocurre en la mayoría de las recomendaciones de los diferentes fabricantes). La guía desarrollada propone un protocolo estandarizado con un mínimo de 3 visitas y 2 lentes de prueba -incluida la lente finalmente adaptada- recomendando el uso del nuevo algoritmo (disponible online). La validación por los ocho expertos internacionales, bajo el estándar AGREE II supera el umbral fijado para considerar una guía aplicable en la práctica clínica (60%) en todos los dominios: al-

cance y objetivo 89%, participación de los implicados 74%, rigor en la elaboración 84%, claridad de la presentación 89%, aplicabilidad 72% e independencia editorial 88% y obtiene un evaluación global de la calidad general del guía 85%.

CONCLUSIONES

Se ha desarrollado y validado un nuevo algoritmo y una guía clínica basada en la evidencia que estandariza y simplifica el proceso de adaptación de LC RPG en queratocono disminuyendo el tiempo necesario para completar la adaptación de forma satisfactoria y segura.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



COLABORACIÓN ESPECIAL:

