

COMUNICACIÓN ORAL

LENTES DE CONTACTO Y PRESBICIA

ID: 1392



Viernes, 13
de abril



09:00 h a 09:10 h



Sala
N-101

¿Apoyo córneo-escleral o escleral en présbitas?

➤ **Autores:** Santiago García Lázaro¹, Edouard Lafosse¹, Daniel Monsálvez Romín¹, Cristian Talens Estarelles¹, Jose Juan Esteve Taboada¹

¹⁾ UNIVERSITAT DE VALENCIA

OBJETIVO

Valorar y comparar el efecto de las lentes de apoyo córneo-escleral y de apoyo escleral sobre la película lagrimal y el espesor corneal en sujetos présbitas.

METODOLOGÍA

Treinta sujetos fueron adaptados con lentes de contacto córneo-esclerales (diámetro 12.7 mm) y de apoyo escleral (diámetro 18 mm), de potencia neutra, material HS 100 y espesor 0.29 mm. Se realizaron 3 medidas: previa a la adaptación, 20 minutos tras la adaptación y a las 8 horas de porte. En cada medida se midió el área del menisco lagrimal, el espesor corneal central y la osmolaridad.

RESULTADOS

La medida del área del menisco lagrimal reveló diferencias estadísticamente significativas en-

tre ambas lentes a los 20 minutos ($p < 0.001$), y también a las 8 horas ($p = 0.003$), siendo mayor para el caso de las lentes córneo-esclerales. La medida del espesor corneal central mostro diferencias estadísticamente significativas entre ambas lentes a los 20 minutos ($p = 0.002$), y también a las 8 horas ($p = 0.001$), con valores menores para las lentes córneo-esclerales. La comparación de la medida de la osmolaridad no reveló diferencias estadísticamente significativas a los 20 minutos ($p = 0.29$), sin embargo sí lo hizo a las 8 horas de porte ($p = 0.03$), siendo menor en el caso de las lentes córneo-esclerales.

CONCLUSIONES

Las lentes de apoyo córneo-esclerales proporcionan un mejor rendimiento sobre la película lagrimal y el espesor corneal que las lentes de apoyo escleral en sujetos présbitas a lo largo del día.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



COLABORACIÓN ESPECIAL:

