

# COMUNICACIÓN ORAL

LENTES DE CONTACTO  
Y SUPERFICIE OCULAR

ID: 1675



Sábado, 14  
de abril



09:10 h a 09:20 h



Sala  
N-101

## Diferencias entre la humectación de una lente de contacto escleral recién puesta y con ocho horas de porte

➤ **Autores:** María Serramito Blanco<sup>1</sup>, Juan Gonzalo Carracedo Rodríguez<sup>2</sup>, David Piñero Llorens<sup>3</sup>

<sup>1)</sup> Ocupharm Diagnostics; Departamento de Bioquímica y Biología Molecular IV; Facultad de Óptica y Optometría; Universidad Complutense de Madrid. <sup>2)</sup> Departamento de Óptica II; Facultad de Óptica y Optometría; Universidad Complutense de Madrid. <sup>3)</sup> Universidad de Alicante

### JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS

Las lentes de contacto esclerales se han convertido en una opción para la rehabilitación visual de los pacientes con queratocono y ojo seco.

Las lentes de contacto pueden causar cambios en la película lagrimal, sobre todo en los casos de ojo seco. El volumen lagrimal y la calidad lagrimal es esencial para preservar una superficie óptica adecuada y la salud ocular.

Existen una serie de métodos para evaluar los aspectos de la película lagrimal, como es el tiempo de ruptura de la película lagrimal (TBUT) y el test de Schirmer consiste en la medición de la cantidad lagrimal secretada en 5 minutos. Para conocer la calidad lagrimal se utiliza el parámetro TFSQ (tear film surface quality), que es un algoritmo para determinar la calidad de la superficie del film lagrimal o humectación, medido con un topógrafo corneal Medmont E300 USB®. El objetivo del estudio fue evaluar si existe diferencia entre la humectación de la cara anterior de una lente escleral recién puesta y a las ocho horas de porte.

### MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio experimental a corto pla-

zo, en 46 sujetos con queratocono. Todos los pacientes fueron adaptados con lentes de contacto esclerales. Las pruebas a evaluar fueron el test de Schirmer sin anestesia, el TBUT, el TFSQ total, el TFSQ central, el TFSQ de área y el TFSQ inferior tomados por topografía dinámica.

El test de Schirmer y el TBUT fueron evaluados antes de colocar la lente y después de retirar la lente tras ocho horas de uso, y los TFSQ fueron evaluados antes de ponerse la lente, al momento de ponerse la lente y después del uso durante ocho horas con y sin lente.

### RESULTADOS

No se obtuvieron diferencias entre los TFSQ con la lente recién colocada y a las ocho horas de porte ( $p > 0,05$ ). En cambio, sí se encontraron diferencias estadísticamente significativas en todos los TFSQ medidos sin lente, antes del uso de la lente escleral y tras las ocho horas de porte ( $p < 0,05$ ), obteniendo una mayor diferencia en el TFSQ inferior, siendo los valores medios TFSQ=0.319±0.19 antes y TFSQ=0.418±0.17 después del uso de la lente ( $p=0.001$ ).

En el caso del BUT y el volumen lagrimal, se encontró una disminución estadísticamente significativa al comparar antes y después del uso



de la lente escleral ( $p < 0,05$ ), siendo los valores antes del uso de las lentes de  $8.18 \pm 4.15$  segundos y  $22.30 \pm 9.9$  milímetros para el BUT y Schirmer respectivamente; y los valores después del uso de las lentes de  $4.83 \pm 2.75$  segundos y  $18.78 \pm 10.40$  milímetros para el BUT y Schirmer respectivamente. En el caso del BUT, 40 de los 46 pacientes presentaron valores menores después del porte de la lente.

### CONCLUSIÓN

Las lentes de contacto esclerales mantienen su superficie anterior igual de humectada tras ocho horas de uso. En cambio, la superficie ocular se deshumecta, pierde estabilidad y volumen lagrimal tras el uso de la lente escleral.

ORGANIZA:



ÓPTICOS  
OPTOMETRISTAS  
Consejo General

AVALA:



Sociedad Española de  
OPTOMETRÍA

COLABORA:



FUNDACIÓN  
SALUD VISUAL  
DESARROLLO OPTOMÉTRICO Y AUDIOLÓGICO

COLABORACIÓN ESPECIAL:

