

COMUNICACIÓN ORAL

LENTES DE CONTACTO - MISCELÁNEA

ID: 1744



Domingo, 15
de abril



11:00 h a 11:10 h



Sala
N-101

Efecto de la ortoqueratología nocturna en la refracción periférica y en la curvatura corneal en función del grado de miopía

➤ **Autores:** Sara Peruzzo¹, Laura Batres Valderas², Juan Gonzalo Carracedo Rodríguez¹

¹⁾ Universidad Complutense de Madrid. ²⁾ Clínica Oftalmológica Dr. Len

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS

Entre los diferentes tratamientos ópticos para la progresión de la miopía, la ortoqueratología ha demostrado su eficacia. Se ha demostrado el efecto miópico de la ortoqueratología en la refracción periférica así como la aplanación de la curvatura central y engrosamiento de la medio-periferia corneal.

El objetivo de este estudio ha sido evaluar las diferencias en los cambios en la curvatura corneal y la refracción periférica en función del grado de miopía en niños entre 6 y 17 años en progresión miópica.

MÉTODOS

El estudio incluye un total de 38 ojos de 19 niños caucásicos (edad media 12,9±3,2 años). Se midieron M, J0 y J45 como parámetros de la refracción periférica en el eje horizontal hasta 30° nasal y temporal así como el radio de curvatura en el eje horizontal en los 8 mm centrales de la

cornea. Todas las medidas fueron realizadas antes de poner las lentes, la primera noche de uso, 1 semana, 1 mes, y a los 3 de uso de las lentes. El equivalente esférico previo fue de -3,81±1,67 D. Los pacientes fueron divididos en tres grupos en función de la miopía: G1 (<2 D), G2 (2>4 D) y G3 (>4 D). La curvatura corneal fue medida con topografía basada en cámara de Scheimpflug y la refracción periférica con un autorrefractómetro de campo abierto.

RESULTADOS

Se encontró un cambio estadísticamente significativo para todos los grupos en los valores de M y J0 tanto en la refracción periférica como central al comparar los valores basales con las visitas posteriores (p<0,05). Sin embargo, no hubo diferencias significativas en J45 para la refracción periférica nasal (p>0,05), aunque si para la refracción periférica temporal (p<0,05). Los cambios en la refracción periférica fueron estables a partir de la semana de uso de las lentes de contacto.

En el caso de los cambios en la curvatura corneal, se encontró una aplanación central estadísticamente significativa en los tres grupos de pacientes a partir de la primera noche ($p < 0,05$), siendo mayor cuanto más grado de miopía presentaba el paciente y estabilizándose a la semana de uso ($0,29 \pm 0,15$ mm para G1, $0,44 \pm 0,28$ mm para G2 y $0,52 \pm 0,31$ mm para G3). En la medio-periferia se encontró una disminución del radio de curvatura, tanto en nasal como en temporal, siendo estadísticamente significativo. Este encurvamiento máximo se encontró en el anillo de 5,6 mm en el G1, a 5,00 mm en G2 y 4,6 mm en G3.

CONCLUSIÓN

Los cambios en la refracción periférica durante el uso de la ortoqueratología esta correlacionado con el grado de miopía previo. En cuanto a los cambios de curvatura corneal, la aplanación central está relacionada con el grado de miopía así como la posición del punto de máximo encurvamiento en la medio-periferia respecto al centro corneal lo que indica la menor zona de tratamiento cuanto más miopía se tenga que tratar.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



COLABORACIÓN ESPECIAL:

