

COMUNICACIÓN ORAL

LENTES DE CONTACTO
Y CONTROL DE LA MIOPIA

ID: 1793



Viernes, 13
de abril



12:15 h a 12:25 h



Sala
N-101

Eficacia de una lente de contacto blanda de doble foco para control de miopía: resultados de 3 años en un ensayo clínico aleatorio, controlado, doble ciego

► **Autores:** José M. González-Méijome¹, Sofia C. Peixoto-de-Matos¹, Nicola Logan², Debbie Jones³, Seang Mei-Saw⁴, Graeme Young⁵

¹ CEORLab, Universidade do Minho, Portugal ² University of Aston, Reino Unido ³ University of Waterloo, Canada ⁴ National University of Singapore, Singapur ⁵ Vision Care Research, Reino Unido

ANTECEDENTES

La miopía representa un problema creciente de salud pública. Las lentes de contacto blandas que incorporan óptica multifocal o asférica también han demostrado efectividad en el control de la miopía. Sin embargo, los estudios previos de control de la miopía con lentes de contacto blandos se caracterizan por una duración limitada, altas tasas de interrupción del sujeto o ambas limitaciones simultáneamente.

OBJETIVO

Cuantificar la efectividad de un lente de contacto blando desechable diario de enfoque doble (DFCL) para disminuir la tasa de progresión de la miopía de inicio juvenil durante 3 años en un ensayo clínico aleatorizado doble ciego controlado

MÉTODOS

Los niños miopes de 8 a 12 años, sin experiencia CL previa, se inscribieron en un estudio prospec-

tivo, aleatorizado, doble ciego, controlado, multicéntrico en cuatro centros de investigación. Los sujetos usaron lentes de doble foco (Test) o una lente de contacto monofocal (Control) ambas fabricadas con material omafilcon A. La miopía inicial de los participantes variaba entre 0.75 a 4.00D y el astigmatismo fue < 1.00D. Las visitas de seguimiento se realizaron a la semana; 1 mes; 6 meses y a intervalos de 6 meses a partir de entonces. La autorrefracción esférica equivalente ciclopléjica (SERE) y la longitud axial (AL) se midieron al inicio y cada 12 meses durante 3 años. Se utilizó un modelo lineal mixto (MLM), que incluye factores fijos como el tipo de lente, el sitio, el sexo, la visita y sus interacciones, para comparar el cambio en SERE y AL. El modelo también incluyó covariables como la edad, la refracción de referencia y los tiempos de uso.

RESULTADOS

144 sujetos recibieron lentes de estudio, 74 en el grupo Control y 70 en el grupo de Test (lentes de doble foco). Después de 3 años, un total de

108 sujetos (56 Control, 52 Test) completaron el estudio. De las 36 interrupciones totales, 18 estaban en el grupo Control y 16 en el grupo Test. Hubo una sola interrupción relacionada con la visión durante el estudio.

Después de ajustar por edad, sexo, refracción basal y tiempo de uso, el MLM mostró una progresión de la miopía significativamente menor para la lente Test en visitas de 1, 2 y 3 años ($p < 0.01$). La edad, el sitio de investigación y el sexo también fueron factores importantes en la progresión de la miopía, pero la interacción de estos factores con el tipo de lente para SERE no fue significativa (todos $p > 0.05$). La refracción

basal y el tiempo de uso no fueron factores significativos en la progresión de la miopía (todos $p > 0.05$).

CONCLUSIONES

La lente de doble foco redujo la progresión de la miopía en más del 50% en niños de 8-12 a 3 años en comparación con lentes de contacto monofocales fabricadas con el mismo material y usadas en el mismo régimen de reemplazo. El análisis de las covariables a través de un MLM proporciona una mayor comprensión de los factores que influyen en la progresión de la miopía.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



COLABORACIÓN ESPECIAL:

