

ID: 19789

EFFECTOS INDUCIDOS POR EL USO DE COLIRIO DE ATROPINA PARA EL CONTROL DE LA MIOPÍA EN POLO ANTERIOR

Autores:

RAFAEL BELLA GALA. Universidad Complutense de Madrid. Madrid. España.
BEATRIZ GÓMEZ MARTÍN. Universidad Complutense de Madrid. Madrid. España.
PALOMA PORRAS ÁNGEL. Hospital Clínico San Carlos. Madrid. España.
ALICIA RUIZ POMEDA. Universidad Complutense de Madrid. Madrid. España.
NOEMÍ GÜEMES VILLAHOZ. Hospital Clínico San Carlos. Madrid. España.
PAULA TALAVERO GONZALEA. Hospital Clínico San Carlos. Madrid. España.
AMAL EL GUAZOULI HADDAOUI. Universidad Complutense de Madrid. Madrid. España.
IRENE HERNÁNDEZ CONDE. Universidad Complutense de Madrid. Madrid. España.
ROSARIO GÓMEZ DE LIAÑO SÁNCHEZ. Hospital Clínico San Carlos. Madrid. España.

Tipo de comunicación:

Comunicación oral

Área temática:

PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA MIOPÍA

Subárea temática:

Otros métodos para el control de la miopía

Palabras clave:

Atropina, control de miopía, polo anterior

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS:

La miopía y el aumento experimentado en los últimos años respecto a su incidencia en la población se han convertido en un problema de salud pública. Se hace necesario el estudio de los efectos inducidos en la utilización de fármacos para el control del aumento miópico sobre las estructuras oculares, debido a su creciente pauta en diversas formulaciones y concentraciones.

Se evaluó el efecto provocado por el colirio de sulfato de atropina en concentración del 0.025% a 6 meses de tratamiento, ya que esta formulación se está imponiendo a otras concentraciones distintas por su supuesto equilibrio entre mayor efectividad y menor toxicidad. Para ello se valoraron los efectos sobre diversas estructuras y parámetros oculares del polo anterior: Queratometría, paquimetría, conteo endotelial corneal y diámetro pupilar en diferentes condiciones de iluminación.



COMUNICACIÓN ORAL

MATERIAL Y MÉTODOS:

Se realizó un estudio prospectivo a 6 meses en un total de 148 ojos (74 pacientes) miopes, pautados con instilación nocturna de colirio de sulfato de atropina al 0.025%, comprendidos entre los 4 y 16 años de edad. Se utilizó tomografía corneal mediante sistema *Pentacam*(c), con el que se obtuvieron los valores de queratometría más plana (K1), más curva (K2), media (Kmed), máxima (Kmax) y paquimetría. Para el conteo endotelial se utilizó el microscopio especular *Tomey EM4000*(c) y para la medida del diámetro pupilar en condiciones fotópicas y mesópicas el aberrómetro *Topcom KR-1W*(c).

RESULTADOS:

La edad media fue de 9.9 ± 2.7 años. Consignando un p-valor menor a 0.05 como estadísticamente significativo. No se observaron cambios significativos respecto a la queratometría corneal (K1, K2, Kmed, Kmax), tampoco se obtuvieron resultados estadísticamente significativos respecto a la paquimetría y al conteo endotelial.

Sí se observaron cambios estadísticamente significativos respecto al diámetro pupilar en condiciones fotópicas ($p < 0.001$) con un incremento de 1.09 mm de media en ambos ojos (3.90 mm vs 4.99 mm), así como en condiciones mesópicas ($p = 0.005$ con un incremento de 0.72 mm de media en ambos ojos (6.61 mm vs 7.33 mm).

CONCLUSIONES:

El uso de colirio de sulfato de atropina al 0.025% se postula como un tratamiento seguro para el control de la miopía respecto a los cambios estructurales a nivel corneal así como a nivel endotelial. Aunque el tandem riesgo/beneficio del uso de esta formulación parece estar justificado por su efectividad demostrada en el control de la miopía por estudios anteriores, el efecto inducido sobre la mayor dilatación pupilar en condiciones fotópicas y mesópicas hace necesario valorar otros aspectos como la calidad de vida percibida por el paciente así como evaluar la idoneidad o no de su utilización respecto al entorno en el que el paciente se desenvuelve.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



PARTNER
PREFERENTE

