





EFICACIA DE UNA LENTE DE CONTACTO BLANDA DE FOCO EXTENDIDO EN EL MANEJO DE LA PROGRESIÓN DE LA MIOPÍA. SEGUIMIENTO A 3 AÑOS

Autores:

SERGIO DÍAZ GÓMEZ. Miranza COI Bilbao. Bizkaia. España.

MERCEDES BURGOS MARTÍNEZ. Departamento I+D Mark Ennovy España. Madrid. España.

JESÚS CARBALLO ÁLVAREZ. Universidad Complutense Madrid. Madrid. España.

AMAIA URKIA SOLORZANO. Miranza COI Bilbao. Bizkaia. España.

PADMAJA SANKARIDURG. Escuela de Optometría y Ciencias de la Visión UNSW Sydney. Australia.

MÓNICA VELASCO DE LA FUENTE. Departamento I+D Mark Ennovy España. Madrid. España.

Tipo de comunicación:

Comunicación oral

Área temática:

PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA MIOPÍA

Subárea temática:

Control de la miopía con lentes de contacto

Palabras clave:

Miopía, foco extendido, longitud axial

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVO:

La prevalencia de la miopía en niños es un tema que preocupa tanto a profesionales de la visión como a padres. Estudios previos reportan la eficacia de diferentes compensaciones ópticas y tratamientos farmacológicos para ralentizar la progresión de la miopía.

El objetivo de este estudio es valorar la eficacia de una lente de contacto (LC) blanda de foco extendido (EDOF) en el manejo del crecimiento de la miopía en niños, en tres años de seguimiento a través de la longitud axial (LA) y el equivalente esférico (EE). Además se evaluará la función visual con agudeza visual de alto contraste (HCVA) y sensibilidad al contraste (SC).

MATERIAL Y MÉTODOS:

Estudio prospectivo longitudinal realizado en la clínica Miranza COI en Bilbao, España. Se reclutaron 98 niños entre los 6-13 años con miopía entre -0,75D y -10,00D esfera y cilindro ≤ 0,75D. Fueron asignados 47 niños al grupo experimental





COMUNICACIÓN ORAL

con la LC EDOF de hidrogel de silicona (Filcon 5B (60) [75%]) y 51 al grupo control que portaron gafas monofocales de lejos. Las mediciones de LA (*IOL Master 700 Biometro*®, Zeiss, Alemania) y autorrefracción ciclóplejica (*TRK-2P*®, Topcon, Japón) se tomaron en el *baseline*, 6,12,18,24,30 y 36 meses.

Las respuestas subjetivas después de 3 años de uso de LC relacionadas con la visión y la comodidad se determinaron mediante un cuestionario con una escala de 1 (muy pobre) a 10 (excelente). La agudeza visual logarítmica de alto contraste (HCVA) (*SmartThings4Vision*®, España) y la sensibilidad al contraste (SC)) con el test *Pelli Robson*® (Clement Clarke International, Reino Unido) se evaluaron al inicio del estudio, 12, 24 y 36 meses.

Para el análisis de datos se utilizó el *software SPSS 28* (SPSS Inc, EEUU). La normalidad de las variables se comprobó con el test de Kolgomorov-Smirnov. El test de ANOVA de medidas repetidas o test de Friedman se utilizó para comparar los resultados entre los momentos medidos con un posterior análisis mediante el test post hoc de Bonferroni. El test de Mann-Whitney se usó para comparar los valores entre gafas y LC. El nivel de significancia se estableció en 0,05.

RESULTADOS:

Después de 3 años, el cambio medio en EE/LA en el grupo de LC EDOF fue $-0.90 \pm 0.35D/0.55 \pm 0.06$ mm y $-1.64 \pm 0.25D/0.97 \pm 0.06$ mm en el grupo de gafas (p<0.001). La reducción absoluta acumulada del alargamiento axial (CARE) fue de 0.42 3 ± 0.02 mm. La diferencia en el cambio de esférico equivalente fue de -0.74 ± 0.13 D. Todos los ítems del cuestionario mostraron un valor medio ≥ 9 . Se encontró una reducción inferior a 1 línea logMAR en HCVA en el grupo LC en comparación con el grupo de gafas (p<0.001).

CONCLUSIONES:

El uso de las LC EDOF utilizadas en este estudio reducen el alargamiento axial y la progresión de la miopía en comparación con las gafas monofocales para visión lejana.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:







