

ID: 20097

INFLUENCIA A CORTO PLAZO DEL DIÁMETRO DE ZONA ÓPTICA DE UNA LENTE DE ORTO-K EN LA TOPOGRAFÍA CORNEAL Y ABERROMETRÍA TOTAL EN NIÑOS. ESTUDIO PILOTO.

Autores:

JUAN ENRIQUE PÉREZ CORRAL. Facultad de Óptica y Optometría de Terrassa. Centre Universitari de la Visió. Barcelona. España.

MARTA BUSQUET PI. Facultad de Optica y Optometría de Terrassa. Centre Universitari de la Visió. Barcelona. España.

ANGELA FERNÁNDEZ FERNÁNDEZ. Facultad de Óptica y Optometría de Terrassa. Centre Universitari de la Visió. Barcelona. España.

Tipo de comunicación:

Comunicación oral

Área temática:

SEGMENTO ANTERIOR, LENTES DE CONTACTO Y TECNOLOGÍAS DIAGNÓSTICAS

Subárea temática:

Contactología

Palabras clave:

Ortoqueratología, topografía, aberrometría

OBJETIVO:

Este estudio analiza si la magnitud del diámetro de la zona óptica posterior (BOZD) de una lente de ortoqueratología influye en la topografía y en la aberrometría total ocular tras dos semanas de porte en una muestra de población infantil.

MÉTODOS:

Estudio prospectivo, doble ciego y aleatorizado, aprobado por un Comité Ético.

Nueve niños de entre 8 y 13 años, con una miopía de entre -1,50D y -2,50D fueron adaptados con lentes de ortoqueratología, llevando en una primera fase una lente de BOZD de 5,3mm en un ojo y de 6,5mm en el otro durante dos semanas; tras un descanso de dos semanas, se intercambiaron los diseños.

Se aleatorizó el empezar por uno diámetro u otro en cada ojo. Además de los exámenes clínicos pertinentes para una adaptación de lentes de ortoqueratología se realizó, en la situación ba-



COMUNICACIÓN ORAL

sal y tras dos semanas de uso en cada una de las fases, un estudio topográfico con Pentacam y aberrométrico con *iTrace*.

Se evaluó el diámetro de zona óptica tratada (diferenciando la medida horizontal de la vertical) generada con cada diseño de zona óptica (5,3mm vs 6,5mm), la anchura del anillo de incurvamiento topográfico correspondiente a la zona inversa de la lente de ortoqueratología en los cuadrantes temporal, nasal, superior e inferior, y la afectación en las aberraciones de alto orden esférica, coma y trefoil.

Dado el reducido número de sujetos, justificable al ser un estudio piloto, se aplicó estadística no paramétrica al resultar una muestra de distribución no normal. Se usó el test de Wilcoxon para muestras pareadas para evaluar los posibles cambios entre la situación basal y tras el uso de cada uno de los diseños para cada una de las variables de estudio, y se consideró un resultado estadísticamente significativo cuando el p valor fue inferior o igual a 0,05.

RESULTADOS:

Se encontraron diferencias estadísticamente significativas en el tamaño de la zona óptica tratada con cada diseño, en concreto un 28,2% inferior en el diámetro horizontal y un 29,3% en el diámetro vertical al dormir con la lente con BOZD de 5,3 mm.

No se encontraron diferencias estadísticamente significativas en el tamaño del anillo medio periférico generado por ambos diseños, ni entre las aberraciones de alto orden inducidas con uno u otro diseño, detectando no obstante una tendencia a mayores niveles de aberración esférica y comática con el diseño de zona óptica de 5,3mm.

Las agudezas visuales fueron muy buenas tras el uso de ambos diseños al cabo de dos semanas de uso (AV logMAR <0,01) y los niños no mostraron ningún de tipo de preferencia subjetiva.

CONCLUSIONES:

Variar el diámetro de la zona óptica posterior de 6,5mm a 5,3mm, en la lente de ortoqueratología en estudio, reduce el diámetro de zona óptica tratada en un 28,8% de media. Esta variación parece no influir en el grosor del anillo de incurvamiento medio corneal ni en la agudeza visual proporcionada por cada diseño, aunque sí en una mayor tendencia al aumento de las aberraciones de alto orden esférica y comática.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



PARTNER
PREFERENTE

