

COMUNICACIONES ORALES

DOMINGO 10 DE ABRIL. Sala N-106 10:50

LENTES DE CONTACTO ESCLERALES ID:545

➤ Evaluación de marcadores de ojo seco tras el uso de lentes de contacto esclerales.

AUTORES:

María Serramito Blanco¹, Alba Martín Gil², Candela Rodríguez Pomar¹, Jesús Carballo Álvarez¹, Jesús Pintor Just¹, Juan Gonzalo Carracedo Rodríguez¹

¹Universidad Complutense de Madrid. ²Ocupharm Diagnostics SL

ANTECEDENTES Y OBJETIVO

Evaluar los signos más importantes de ojo seco, como la osmolaridad, la inflamación y la concentración de diadenosin tetrafosfato antes y después del porte de lentes esclerales durante ocho horas en los pacientes con queratocono.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio piloto experimental con veintiséis pacientes de queratocono ($36,95 \pm 8,95$ años) que participaron voluntariamente en el estudio. La muestra se dividió en pacientes con anillos corneales intraestromales (grupo ICRS) y pacientes sin anillos (grupo KC). Se realizó a cada paciente un cuestionario OSDI, el test de Schirmer sin anestesia, se evaluó el tiempo de ruptura lagrimal (TBUT), la concentración de MMP-9, la osmolaridad y la concentración de diadenosin tetrafosfato. Estos parámetros fueron evaluados antes y después del uso de lentes esclerales durante ocho horas.

RESULTADOS

Los pacientes portaron las lentes esclerales entre 6 y 9 horas con una media de $7,59 \pm 0,73$ horas. El volumen de lágrima evaluada con la prueba de Schirmer, fue ligeramente más baja después de usar LCE en todos los grupos, pero sin diferencias significativas. Para el TBUT, los resultados

obtenidos fueron ligeramente inferiores, sin diferencias estadísticamente significativas en todos los grupos estudiados. Las puntuaciones del OSDI fueron estadísticamente más bajas después de usar lentes esclerales para ambos grupos. La sintomatología fue estadísticamente mayor en el grupo KC comparado con el grupo ICRS antes del porte de las lentes esclerales, sin embargo, después de usar lentes esclerales, no se encontraron diferencias estadísticamente significativas.

Ambos grupos, mostraron una osmolaridad baja significativa después de usar lentes esclerales, disminuyendo de 303 mOsm/L a 296 mOsm/L. No se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre los grupos.

La concentración de MMP-9 mostró un aumento significativo después de usar lentes esclerales en el grupo de KC y el grupo ICRS, siendo de 30 y 6 veces mayor en ambos grupos, respectivamente. Por otra parte, la concentración de la molécula proinflamatoria fue estadísticamente mayor en el grupo de ICRS en comparación con el grupo de queratocono después de usar la lente escleral, sin embargo no se encontraron diferencias significativas entre ambos grupos.

Por último, la concentración de diadenosin tetrafosfato fue menor después de usar la lente escleral. Sin embargo, cuando la concentración de diadenosin tetrafosfato se evaluó en los dos subgrupos, se encontraron diferencias estadísticamente significativas en el grupo de KC.

CONCLUSIÓN

La lente escleral a corto plazo, mejora la sintomatología y los signos de ojo seco, como la osmolaridad y la concentración de diadenosin tetrafosfato. El aumento de la concentración de MMP-9 podría ser debido al estancamiento lagrimal y el uso de solución salina con conservantes.