

COMUNICACIONES ORALES

SÁBADO 9 DE ABRIL. Sala N-106 09:10

ORTOQUERATOLOGÍA - CONTROL DE LA MIOPIA ID:638

➤ Comparación de valores refractivos en ojos no tratados y tratados con ortoqueratología.

AUTORES:

Fernando José Fernandez Velazquez ¹

¹ Centro Fernández-Velázquez

La ortoqueratología es una técnica que a través de cambios topográfico corneales es capaz de modificar de forma temporal una ametropía. El objetivo de este estudio fue analizar la comparabilidad en los resultados refractivos entre la refracción subjetiva y el autorefractometría en pacientes previa y posteriormente a ser tratados con ortoqueratología nocturna.

Este es un estudio prospectivo, ciego, clínico y observacional. El grupo de estudio era un ojo elegido de forma aleatoria en un grupo de pacientes a los que se iba a realizar dicha técnica. Se realizó una refracción subjetiva siguiendo los criterios habituales, como parte del protocolo inicial, y después se realizó una auto-refractometría con un instrumento Retinomax®. Una vez que las lentes fueron dispensadas los pacientes fueron seguidos a intervalos regulares y dispuestos en la modalidad de uso necesario en cada caso más conveniente. En la revisión realizada a los seis meses se volvió

a recopilar la valoración refractiva (esfera, astigmatismo y eje). En ambos casos se realizó una valoración en condiciones con un test computerizado a 5 metros de distancia que presenta letras de forma randomizada. Para permitir su adecuada comparación, éstos fueron convertidos en análisis de vector de potencias según Thibos et al.

La valoración estadística se realizó por medio del software MedCalc Statistical. Un valor P menor de 0.05 fue considerado estadísticamente significativo. La normalidad se comprobó con el test Kolmogorov-Smirnov. El coeficiente de correlación de Pearson y la regresión lineal fueron utilizadas para comprobar la relación inter-variables. El análisis de Bland-Altman se utilizó para evaluar el grado de acuerdo entre los dos métodos usados. Un límite de acuerdo del 95% (LoA) como la diferencia media de ± 1.96 SD fue utilizado.

Se estudiaron 38 ojos (OD=OI=19) de un grupo de pacientes con 21.45 ± 12.63 años. En la tabla I se señalan los valores refractivos previos y posteriores en ambos grupos entre los dos métodos de determinación refractiva. En la tabla II se señala la comparabilidad de ambos métodos con respecto a la diferencia media, el LoA al 95% y los coeficientes de correlación. Los valores previos al tratamiento señalan los valores más altos de correlación. En la figura 1 se muestran los gráficos de Bland-Altman entre los dos métodos empleados en la determinación refractiva previa y posterior al tratamiento. Cuando se comparó las diferencias entre ambos métodos se evidenció una diferencia estadísticamente significativa en los

Tabla I: Valores de determinación refractiva entre los dos métodos utilizados.

Parámetro	PRE-TRATAMIENTO			POST-TRATAMIENTO		
	AR	REFRACCION	P*	AR	REFRACCION	P*
MO	-2.69±1.26	-3.02±1.40	0.325	-0.04±0.04	+0.14±0.76	0.276
JO	-0.09±0.45	0.01±0.40	0.305	-0.01±0.24	0.00±0.17	0.391
J45	-0.10±0.34	-0.10±0.34	0.012	-0.06±0.10	0.00±0.10	0.023

a. test de Mann-Whitney. b. Estadísticamente significativo

Tabla II: Diferencias medias entre los hallazgos y valoración estadística

Parámetro	PRE-TRATAMIENTO			POST-TRATAMIENTO		
	Diferencia media	LoA 95%	Pearson r P	Diferencia media	LoA 95%	Pearson r P
MO	0.33±0.30	+1.32 -0.68	0.036 <0.0001	-0.04±0.09	+1.07 -1.14	0.007 <0.0001
JO	0.11±0.22	+0.25 -0.10	0.012 <0.0001	-0.01±0.24	+0.36 -0.34	0.023 <0.0001
J45	-0.07±0.12	-0.08 -0.14	0.024 <0.0001	-0.06±0.10	-0.27 -0.41	0.015 <0.001

valores de M (t pareado, $P < 0.0001$), es decir, en córneas no tratadas la valoración refractiva ofrecida por el instrumento era menos miope que la refracción subjetiva, sin embargo, una vez realizado el tratamiento ésta tendencia era invertida.

En el presente estudio, se halló que entre el autorefractómetro y la refracción subjetiva existe una excelente comparabilidad sobre todo en córneas no tratadas. Existe una tendencia hacia la hipocorrección que se ve invertida cuando la córnea se ha modificado tras dicho tratamiento.

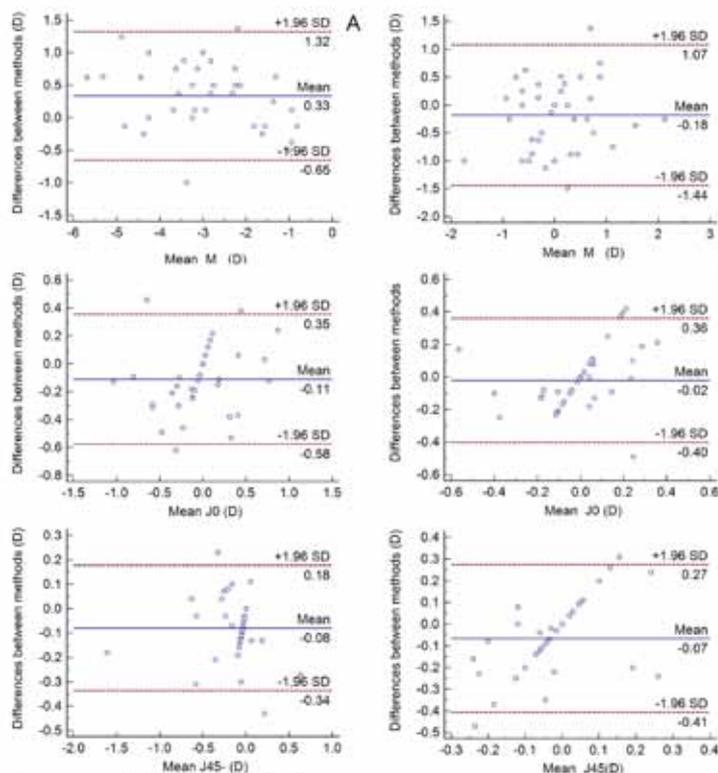


Figura 1: Gráficas de Bland-Altman para M, Jo y J 45 en A) previamente al tratamiento y B) En tratamiento de Ortoqueratología.