

COMUNICACIONES EN PÓSTER

EXPOSITOR N° 195

SUPERFICIE OCULAR / LENTES DE CONTACTO ID:934

➤ Análisis de la repetibilidad intra-examinador de la estabilidad de la película lagrimal pre-lente (EPLPL) en sujetos sintomáticos durante el uso de lente de contacto de nueva generación.

AUTORES:

Laura Rico del Viejo¹, Rute Macedo de Araújo¹, Vicente Martín Montañez², Helena Ferreira Neves¹, Antonio Queirós Pereira¹, José Manuel González Méjome¹

¹Clinical & Experimental Optometry Research Lab, School of Sciences (Optometry), University of Minho, Braga, Portugal. ²IOBA- Universidad de Valladolid.

ANTECEDENTES Y OBJETIVOS

Los síntomas de sequedad ocular son muy frecuentes entre los usuarios de lentes de contacto (LC) siendo la reducción del confort el principal motivo de abandono. La estabilidad de la película lagrimal pre-lente es un parámetro fundamental ya que su inestabilidad y posterior evaporación provoca la deshidratación de la superficie de la LC llevando a un aumento de la sintomatología. Por esta razón, su evaluación es muy importante para realizar una adaptación satisfactoria, sobre todo en usuarios con una calidad de lágrima reducida. El Tearscope y el Topógrafo Corneal son dos instrumentos comúnmente utilizados para la medida de la estabilidad de forma no invasiva en ambiente clínico. El objetivo principal de este estudio fue analizar la fiabilidad de la medida de la estabilidad de la película lagrimal pre-lente (EPLPL) con Tearscope y Topógrafo Corneal en sujetos sintomáticos y saber si son o no intercambiables en la práctica clínica.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se evaluaron 20 ojos de 20 participantes sintomáticos (13 mujeres) con edad media de $26,75 \pm 6,28$ años. La LC escogida fue Stenfilcon A (MyDay, CooperVision). En primer lugar, fue realizada una consulta de pre-adaptación (visita inicial) y después los participantes acudieron

a 6 consultas distribuidas en 3 días. Fue registrado el intervalo de tiempo (en segundos) transcurrido entre un parpadeo completo y la aparición la primera discontinuidad de la película lagrimal pre-lente (TRLNI) con un cronómetro. Fueron realizadas 3 medidas en cada visita con Tearscope (Keeler, Windsor, Reino Unido) y con el topógrafo corneal Medmont E300 (Medmont Pty, Melbourne, Australia).

RESULTADOS

Los valores de tiempo de rotura lagrimal medios fueron de $5,65 \pm 1,16$ seg para el Tearscope y de $5,20 \pm 0,30$ seg para el topógrafo corneal. La diferencia media entre ambos instrumentos disminuyó desde la primera visita siendo inferior a 0.5 segundos a partir de la segunda visita (diff= -0.26 ± 1.58 hasta $+0.36 \pm 1.41$ seg.; intervalo de confianza 95% máximo: $+3.33$ a -3.38). En general, tomando el Tearscope como standard, se observa que el topógrafo sobrestima los valores de TRLNI más estables y subestima los valores TRLNI más inestables. El análisis de inter-correlación de medidas de cada uno de los instrumentos mostró una mejor fiabilidad de las medidas obtenidas con el Tearscope (ICC= 0.936 y 0.831 tomando el promedio de tres medidas en cada sesión o tomando una única medida en cada sesión, respectivamente; $p < 0.001$); los valores homólogos para el topógrafo corneal fueron ICC= 0.767 y 0.523 , respectivamente; $p < 0.001$).

CONCLUSIONES

A pesar de que ambos instrumentos pueden utilizarse para la medida de la estabilidad lagrimal no invasiva en pacientes sintomáticos, conseguimos valores de TRL más repetibles con el Tearscope. En el caso del topógrafo corneal, es necesaria la realización de más medidas para igualar la fiabilidad obtenida con el Tearscope.