

COMUNICACIÓN EN E-PÓSTER

ID: 02732

PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD VISUAL /
EPIDEMIOLOGÍAESTUDIO PILOTO PARA EL CONTROL DE LA MIOPIA INFANTIL
CON ATROPINA AL 0.01% EN UN HOSPITAL PÚBLICO ESPAÑOL.
RESULTADOS A 1 AÑO

Autores: OLGA SALAS FANDOS², Barcelona; JOSEP TUÑÍ PICADO¹, Barcelona; ZAIDA VEGA LÓPEZ¹, Barcelona; IBAN PUIGBERTRAN FARRES¹, Barcelona; SILVIA PARDO LAHIGUERA¹, Barcelona; ROSA MOLERO MARTÍNEZ¹, Barcelona; YOLANDA BARBA FRANCO¹, Barcelona; LLUIS PEREZ MAÑA¹, Barcelona; ALBERT CAMPO LLATJE³, Barcelona.

1 - Parc De Salut Mar -Hospital De La Esperanza; 2 - Institut Catala De La Salut -Cap Lope De Vega; 3 - Hospital Clínic Barcelona.

Palabras clave: miopía infantil, atropina, sanidad pública.

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS

Los antagonistas muscarínicos, y en concreto la Atropina, son un tratamiento eficaz para ralentizar la progresión de la miopía en niños. Aunque el mecanismo fisiológico que utiliza para ello aún está en estudio, se ha demostrado que tras la instilación de 1 gota de Atropina al 0,01% diariamente durante 2 años se ralentiza su avance en más de un 50% de los casos.

El objetivo de este estudio fue instaurar el tratamiento con Atropina diluida al 0.01% para el control de la miopía infantil en un Hospital Comarcal de la Sanidad Pública Española y evaluar su implantación posterior en el resto de Centros Sanitarios Públicos Españoles.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio prospectivo a 2 años en el que un equipo de 6 ópticos optometristas reclutó en el período de Junio

2019 a Junio 2020 a 59 niños de diferentes etnias atendidos en 2 Centros de Salud Públicos de Atención Primaria con edades comprendidas entre los 4 y los 12 años. Cumplieron los siguientes criterios de inclusión: presentar miopía bajo cicloplejia, al menos un progenitor miope y no presentar problemas de binocularidad. No existió grupo control, utilizándose para tal fin los valores de normalidad obtenidos en el grupo placebo del estudio ATOM1. El protocolo de exploración constó de 3 visitas en el Hospital Público de referencia realizadas por un único equipo formado por un oftalmólogo, un optometrista y un cardiólogo. En ellas se realizaron las siguientes medidas: Fondo de Ojo (FO), Presión Intraocular (PIO), Longitud axial (LA), Profundidad Cámara Anterior (ProfCA), Topografía Corneal, Refracción (RX) con y sin Cicloplejia, Dímetro Pupilar, Agudeza Visual (AV) y Ecocardiogramas (ECC) (Tabla 1).

La medicación de Atropina al 0.01% fue suministrada cada 3 meses por el propio Hospital. ▶

COMUNICACIÓN EN E-PÓSTER

▶ RESULTADOS

Para el análisis estadístico se utilizó el programa IBM SPSS Statistics 25 y se evaluó las diferencias entre RX

Ciclopléjica, LA, ProfCA y Diámetro Pupilar comparando las medidas de pretratamiento con las obtenidas al cabo de un año para cada uno de los pacientes (*Tabla 2*) A su vez se compararon los valores de RX Ciclopléjica

	Pre tratamiento	1 mes	2 meses	6 meses	1 año
Oftalmólogo	FO, PIO				FO, PIO
Optometrista	LA, ProfCA, Topografía, RX con y sin Ciclo, Diámetro pupilar, AV			RX sin Ciclo, AV	LA, ProfCA, Topografía, RX con y sin Ciclo, Diámetro pupilar, AV
Cardiólogo	ECC	ECC	ECC		

Tabla 1

	Media	Desviación	Aumento en 1 año	Desviación
OD RX Cicloplejia inicial (Dioptrias - D)	-1.8750	+/-1.6250	0.39063	+/-0.24098
OD RX Cicloplejia 1 año (D)	-2.2656	+/-1.86071		
OI RX Cicloplejia inicial (D)	-1.9063	+/-1.6563	0.42188	+/-0.26955
OI RX Cicloplejia 1 año (D)	-2.3281	+/-1.92726		
OD LA inicial (Milímetros - mm)	24.4560	+/-1.08238	0.33000	+/-0.28168
OD LA 1 año (mm)	24.7860	+/-1.07728		
OI LA inicial (mm)	24.4947	+/-1.19877	0.31267	+/-0.29161
OI LA 1 año (mm)	24.8073	+/-1.18222		
OD ProfCA inicial (mm)	3.7420	+/-0.23495	0.04733	+/-0.06017
OD ProfCA 1 año (mm)	3.7893	+/-0.22537		
OI ProfCA inicial (mm)	3.8140	+/-0.23955	0.04467	+/-0.06266
OI ProfCA 1 año (mm)	3.8587	+/-0.21553		
OD Diámetro Pupilar inicial (mm)	3.4100	+/-0.97689	0.46923	+/-0.76219
OD Diámetro Pupilar 1 año (mm)	3.8792	+/-0.66735		
OI Diámetro Pupilar inicial (mm)	3.3469	+/-0.89288	0.47308	+/-0.85502
OI Diámetro Pupilar 1 año (mm)	3.8200	+/-0.69933		

Tabla 2

	Aumento 1 año Atropina 0.01% Estudio propio	Aumento 1 año Atropina 0.01% Estudio ATOM2	Aumento 1 año Sin Tratamiento Grupo Placebo Estudio ATOM1	Aumento 2 años Atropina 0.01% Estudio ATOM2	Aumento 2 años Sin Tratamiento Grupo Placebo Estudio ATOM1
RX Cicloplejia	OD 0.39 D	0.40 D	0.70 D	0.49 D	1,20 D
	OI 0.42 D				
LA	OD 0.33 mm	---	---	0.41 mm	---
	OI 0.31 mm				

Tabla 3

COMUNICACIÓN EN E-PÓSTER

con los obtenidos durante el primer año en los pacientes con dosis de Atropina al 0.01% del estudio ATOM2. Destacar que el aumento medio de miopía que se obtuvo (-0.39D OD / -0.42D OI) fue muy similar al obtenido durante el primer año en el estudio ATOM2 (-0.40D valor medio de ambos ojos).

CONCLUSIÓN

En nuestro estudio, se obtuvieron resultados similares en el incremento de la miopía durante el primer año

comparándolos con los del estudio ATOM, y un notable menor incremento respecto al grupo control del mismo estudio (*Tabla 3*). Existe suficiente evidencia para implantar el tratamiento con Atropina al 0.01% para el control de la miopía en población infantil, aún así es necesario un nuevo análisis estadístico de todos los parámetros oculares al finalizar los dos años de tratamiento y evaluar el coste-beneficio de su implantación en la Sanidad Pública.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA



PARTNER PREFERENTE

