

## COMUNICACIÓN EN E-PÓSTER

ID: 02855

PATOLOGÍA SEGMENTO ANTERIOR

## UMBRALES DE SENSIBILIDAD CORNEAL EN PACIENTES CON DOLOR OCULAR ASOCIADO A LA ENFERMEDAD DE OJO SECO

**Autores:** MARTA BLANCO VÁZQUEZ<sup>1</sup>, Valladolid; ANDREA NOVO DIEZ<sup>1</sup>, Valladolid; AMALIA ENRÍQUEZ DE SALAMANCA ALADRO<sup>1,2</sup>, Valladolid; MARÍA JESÚS GONZÁLEZ GARCÍA<sup>1,2</sup>, Valladolid; MARGARITA CALONGE CANO<sup>1,2</sup>, Valladolid.  
1 - Instituto de Oftalmobiología Aplicada (IOBA), Universidad de Valladolid, Valladolid, España.  
2 - Centro de Investigación Biomédica en Red de Bioingeniería, Biomateriales y Nanomedicina (CIBER-BBN), España.

**Palabras clave:** dolor ocular, enfermedad de ojo seco, sensibilidad corneal.

## JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVO

La enfermedad de ojo seco (EOS) ocasiona síntomas oculares, como el dolor, que interfieren en las actividades de la vida diaria. La inestabilidad lagrimal y los potenciales daños en la superficie ocular, como las alteraciones somatosensoriales, pueden subyacer a la EOS y contribuir a la sintomatología, por lo que su evaluación es de relevancia. El estesiómetro de Belmonte es una técnica no invasiva que nos permite medir la sensibilidad corneal, y así evaluar las posibles alteraciones somatosensoriales. Por ello, el objetivo del presente estudio es analizar la sensibilidad corneal de pacientes con EOS, con y sin dolor ocular asociado.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Se incluyeron sujetos con EOS que referían o no dolor ocular y sujetos sin EOS (controles). Se consideró que los sujetos presentaban EOS si habían obtenido una puntuación en el "Ocular Surface Disease Index"  $\geq 13$  y al menos dos de los siguientes en ambos ojos: tiempo de ruptura lagrimal  $\leq 7$  segundos, tinción corneal (escala Oxford)  $\geq 1$ , tinción conjuntival (escala Oxford)  $\geq 1$  o test de Schirmer con anestesia  $\leq 5$  mm. Se consideró dolor ocular una puntuación  $\geq 2$  en la "Numerical Rating Scale" (rango 0-10).

Para asegurar que todos los sujetos eran evaluados en las mismas condiciones ambientales, permanecieron 30 minutos en una cámara de ambiente controlado (50% de humedad, 22°C y 930 mb de presión atmosférica). A continuación, se les realizó la batería de pruebas anteriormente mencionada para comprobar que cumplían los criterios de inclusión. Posteriormente, se evaluó la sensibilidad corneal a tres estímulos: mecánico, frío y calor con el estesiómetro de Belmonte o de no contacto. Se realizó la media de ambos ojos y se analizaron las diferencias entre los grupos de pacientes mediante el ANOVA o la prueba H de Kruskal-Wallis para las variables cuantitativas y Chi-cuadrado para las nominales.

## RESULTADOS

Se incluyeron 95 pacientes (edad media  $60,34 \pm 10,83$  años), 27 hombres y 68 mujeres, subdivididos en: 30 pacientes con EOS y dolor ocular, 35 pacientes con EOS sin dolor ocular y 30 controles. La distribución de edad y sexo en los grupos no fue significativamente diferente ( $p=0,565$  y  $p=0,064$ , respectivamente).

Los pacientes con EOS y dolor ocular presentaron un umbral térmico al calor mayor que los controles ( $2,00 \pm 1,18$  vs.  $1,22 \pm 0,78$ ;  $p=0,014$ ). Respecto a los umbrales mecánico y térmico al frío las diferencias se quedaron al límite de la significación ( $p=0,059$  y  $p=0,073$ ), pudiendo obser- ▶

## COMUNICACIÓN EN E-PÓSTER

- ▶ varse una tendencia a tener menor umbral mecánico y mayor umbral térmico al frío los pacientes con EOS y dolor ocular.

### CONCLUSIONES

El patrón de sensibilidad corneal de los pacientes con dolor ocular asociado a la EOS parece diferir del de los

sujetos sin esta patología, lo que podría contribuir a la comprensión de la EOS. El estesiómetro de Belmonte es un dispositivo de utilidad para evaluar y monitorizar el impacto de la EOS en la sensibilidad corneal.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA



PARTNER PREFERENTE

