

## **Estudo piloto sobre resposta de curto prazo corneal à terapia corneal refractiva da miopia de efeitos refractivos distintos.**

González-Méijome JM<sup>1</sup>, Villa Collar C<sup>2</sup>, Queirós A<sup>1</sup>, Jorge J<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Departamento de Física (Optometria), Escola de Ciências, Universidade do Minho, Braga, Portugal;

<sup>2</sup> Clínica Oftalmologica Novovision. SL. Madrid, Espanha

**Objectivos:** O objectivo do presente estudo é investigar as variações de curto prazo na topografia e espessura central corneal nas 3 primeiras horas de uso de lentes de contacto em condições de olho aberto e o efeito da regressão três horas após retirar a lente.

**Métodos:** Adaptou-se a 14 voluntários as lentes da Paragon CRT® simulando dois efeitos de compensação refractiva diferente -2.00 D e -4.00 D no olho direito e esquerdo de forma aleatória. Após a colocação das lentes de contacto media-se a topografia e a espessura corneal ao fim de 30, 60 e 90 minutos. As mesmas medidas eram repetidas nos mesmos intervalos de tempo após retirar as lentes.

**Resultados:** 30 min após a colocação das lentes é significativo o aplanamento da córnea e a diminuição da espessura central da córnea. De um modo geral, as mudanças verificadas no grupo de -4.00 D são mais rápidas que o grupo de -2.00 D. As diferenças entre os dois grupos são evidentes a partir dos 60 min de uso das lentes. As diferenças entre os olhos adaptados com os efeitos de -2.00 e -4.00 dioptrias de miopia são evidentes unicamente após os primeiros 30 minutos de tratamento para a queratometria plana, após 60 minutos de tratamento para o raio apical e excentricidade e para a espessura corneal central após retirar as lentes.

**Conclusões:** Em condições de olho aberto os primeiros 30 min da terapia corneal refractiva são determinantes para o estabelecimento

dos efeitos ortoqueratológicos sendo as mudanças praticamente idênticas para os 2 grupos refractivos. Após os 30 min iniciais as alterações dependem do efeito da compensação refractiva. A recuperação é praticamente tão rápida como o início dos efeitos ortoqueratológicos.

## **Short-term corneal response to corneal refractive therapy for different refractive targets. A pilot study.**

González-Méijome JM<sup>1</sup>, Villa Collar C<sup>2</sup>, Queirós A<sup>1</sup>, Jorge J<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Department of Physics (Optometry), School of Sciences, University of Minho, Braga, Portugal;

<sup>2</sup> Clínica Oftalmologica Novovision. SL. Madrid, Spain.

**Purpose:** The goal of the present study was to investigate the short-term variations in central corneal topography and thickness within the first 3 hours of lens wear under open-eye conditions and the recovery of regression of the effect of orthokeratology after a 3 hours period after lens removal.

**Methods:** Fourteen volunteers were fitted with Paragon CRT® rigid gas permeable contact lenses simulating refractive targets of -2.00 and -4.00 myopic correction in the right and left eyes in random order. After the lenses were fitted in both eyes, subsequent measurements of corneal topography and central corneal thickness were obtained at 30, 60 and 90 minutes; same measurements were also obtained 180 minutes after lens removal.

**Results:** Significant flattening of the central cornea was observed 30 minutes after lens wear. Overall changes progressed more rapidly than in the -2.00 group and they also recovered faster after lens removal between -2.00 and -4.00 groups, evident only after 60 minutes with flat keratometry after visit; apical power, and central thickness after lens removal did not differ significantly.

**Conclusions:** Under open eye conditions, the first 30 minutes of corneal refractive therapy are determinant for the establishment of the myopic orthokeratology effect and

changes are almost equal irrespective of the refractive target. After this point changes are different depending on the refractive target. Recovery was almost as rapid as onset of the orthokeratologic effect.