

Comunicación Oral

Patología / Farmacología

18-02-2012 • 10:30 - 10:50 → Sala N-106

Capacidad diagnóstica para el glaucoma del nuevo perímetro Heidelberg Edge Perimeter

Autores:

Altemir Gómez, Irene - Zaragoza ⁽¹⁾, Otín Mallada, Sofía - Zaragoza ⁽¹⁾, Calvo Pérez, Pilar - Zaragoza ⁽¹⁾, Gil Arribas, Laura - Zaragoza ⁽¹⁾, Ferreras Amez, Antonio - Zaragoza ⁽¹⁾, Ferrández Arenas, Blanca - Zaragoza ⁽¹⁾, Güerri Monclús, Noemí - Zaragoza ⁽¹⁾, Pablo Júlvez, Luis E. - Zaragoza ⁽¹⁾

Instituciones: ⁽¹⁾ Hospital Universitario Miguel Servet.

OBJETIVO

Comprobar la capacidad diagnóstica del nuevo perímetro Heidelberg Edge Perimetry (HEP) y compararla con la perimetría automatizada (PA) convencional.

MÉTODOS

Se eligió de forma prospectiva y consecutiva a 100 pacientes sanos y a 65 pacientes con glaucoma. Los glaucomas presentaron una presión intraocular (PIO) \geq 21mmHg y un valor de disminución de la capa de fibras nerviosas de la retina (CFNR) $>$ 5% obtenido mediante el tomógrafo de coherencia óptica (OCT) de dominio espectral Cirrus[®] (Carl Zeiss Meditec, Dublin, Ca). A todos los pacientes se les realizó un examen oftalmológico completo, una perimetría fiable utilizando HEP (Heidelberg Engineering, Heidelberg[®], Germany; estrategia 24-2 ASTA Standard), una PA fiable utilizando Humphrey Field Analyzer (HFA; Zeiss Humphrey Systems, Dublin, Ca; estrategia 24-2 SITA Standard), y un examen con el OCT Cirrus. Se calcularon las correlaciones de Pearson (r) para evaluar la concordancia entre puntos. Se consideraron

correlaciones fuertes las superiores a 0,6, moderadas entre 0,4 y 0,6 y débiles las inferiores a 0,4. Se calcularon las áreas bajo la curva (ABC) de los índices principales de ambas perimetrías (DM, DSM y VFI).

RESULTADOS

El espesor medio de la CFNR fue de $97,2 \pm 8,4$ micras para el grupo control y de $65,3 \pm 11$ para el grupo de glaucomas ($p < 0,001$). La desviación media (DM) fue de $-6,7 \pm 6,7$ dB para la perimetría HEP y $-6,7 \pm 7,7$ dB para HFA en el grupo de glaucomas ($p = 0,986$). En la muestra total se observaron correlaciones moderadas en 35 puntos (65%) (r mínimo de 0,427 y máximo de 0,598) y correlaciones fuertes en 17 puntos (35%), (r mínimo de 0,601 y máximo de 0,713). En el grupo glaucomas se observaron correlaciones moderadas en 33 puntos (63%) (r mínimo de 0,413 y máximo de 0,611) y correlaciones fuertes en 7 puntos (14%) (r máximo de 0,685 y mínimo de 0,611). Las mayores ABC fueron para el índice global desviación sobre modelo (DSM) de HEP 0,937. ABC fueron superiores a 0,84. El mejor balance sensibilidad-especificidad se encontró en DSM del HEP, con un equilibrio de 90.8% y 88.1%, respectivamente.

CONCLUSIONES

Las correlaciones entre puntos equivalentes de HEP y HFA, con estrategia blanco-blanco, fueron moderadas o fuertes en toda la muestra y en los pacientes del grupo glaucoma. La perimetría realizada con HEP y la realizada con HFA tienen una capacidad diagnóstica muy similar para diferenciar entre pacientes sanos y glaucomatosos. El mejor balance sensibilidad-especificidad fue DSM de HEP.