

ID: 20082

ANGIOGRAFÍA POR TOMOGRAFÍA DE COHERENCIA ÓPTICA EN EL DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL ENTRE PAPILEDEMA Y PSEUDOPAPILEDEMA

Autores:

ESTHER CERDÁN HERNÁNDEZ. Hospital Universitario Fundación Alcorcón. Madrid. España.
MARÍA JOSÉ PALENCIA HERRANZ. Hospital Universitario Fundación Alcorcón. Madrid. España.
JOSÉ CARLOS MARTÍN RODRIGO. Hospital Universitario Fundación Alcorcón. Madrid. España.
MARÍA JOSEFA AGUADO MARTÍN. Hospital Universitario Fundación Alcorcón. Madrid. España.
OLGA SEIJAS LEAL. Hospital Universitario Fundación Alcorcón. Madrid. España.
MANUEL BARON RUBIO. Hospital Universitario Fundación Alcorcón. Madrid. España.
ELIA PÉREZ FERNÁNDEZ. Hospital Universitario Fundación Alcorcón. Madrid. España.
ESTER DÍAZ ISABEL. Hospital Universitario Fundación Alcorcón. Madrid. España.
PABLO GILI MANZANARO. Hospital Universitario Fundación Alcorcón. Madrid. España.

Tipo de comunicación:

Comunicación oral

Área temática:

PATOLOGÍA OCULAR Y FARMACOLOGÍA

Subárea temática:

Patología segmento posterior

Palabras clave:

Angiografía tomografía de coherencia óptica, papiledema, pseudopapiledema

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS:

La diferenciación entre un papiledema y un pseudopapiledema es importante en nuestra práctica clínica. Sin embargo, el diagnóstico diferencial puede ser difícil, especialmente entre papiledema incipiente y drusas de nervio óptico ocultas. La presencia de anomalías vasculares se ha observado tanto en el papiledema como en el pseudopapiledema. Clásicamente la vascularización retiniana se estudiaba con angiografía fluoresceínica. Recientemente, la introducción de la angiografía por tomografía de coherencia óptica (angio-OCT) nos ha permitido evaluar y cuantificar los vasos retinianos maculares y peripapilares de forma no invasiva. El objetivo del estudio fue evaluar el flujo y la perfusión vascular peripapilar mediante angioOCT en el diagnóstico diferencial del papiledema y el pseudopapiledema.

COMUNICACIÓN ORAL

MATERIAL Y MÉTODOS:

Realizamos un estudio descriptivo transversal que incluyó de forma consecutiva pacientes diagnosticados de papiledema incipiente y pseudopapiledema entre enero de 2021 y diciembre de 2022. Realizamos una exploración clínica completa que incluyó agudeza visual, tonometría, retinografía, autofluorescencia, OCT espectral, ecografía ocular y angio-OCT peripapilar. Todos los pacientes con papiledema incluidos presentaban una presión de apertura de la punción lumbar superior a 25 cmH2O.

Analizamos las diferencias en el flujo y la perfusión vascular peripapilar entre los pacientes con papiledema y pseudopapiledema. Valoramos el área bajo la curva ROC del flujo y la perfusión peripapilar, analizando la sensibilidad y la especificidad con intervalos de confianza del 95%, seleccionando los mejores puntos de corte (mejor índice de Youden).

RESULTADOS:

Incluimos 65 pacientes con una mediana de edad de 36,5 años, con predominio femenino (63,1%): 14 con papiledema (28 ojos; mediana de edad 37,14 años, 9 mujeres) y 51 con pseudopapiledema (95 ojos, mediana de edad 36,37 años, 32 mujeres), sin diferencias significativas en edad o sexo.

El flujo vascular medio fue significativamente mayor en los pacientes con papiledema (0,469) que con pseudopapiledema (0,444) ($p=0,01$). También se encontraron diferencias significativas para el flujo en los sectores inferior, superior, nasal y temporal ($p=0,027$, $p=0,023$, $p=0,003$ y $p=0,032$, respectivamente). Asimismo, la perfusión vascular media fue significativamente mayor para el papiledema (44,3%) que para el pseudopapiledema (42,48%) ($p=0,009$), al igual que la perfusión en los sectores inferior, superior y nasal ($p=0,037$, $p=0,031$ y $p=0,007$, respectivamente). El flujo vascular medio tuvo un área bajo la curva de 0,701 (IC 95%, 0,587-0,815), con una sensibilidad del 83% y una especificidad del 61%, con un punto de corte de 0,461. La perfusión media tuvo un AUC de 0,643 (IC del 95%: 0,521-0,766), con una sensibilidad del 57% y una especificidad del 73%, con un punto de corte del 44,25%.

CONCLUSIONES:

La AngioOCT muestra un aumento significativo del flujo y de la densidad vascular peripapilar en el papiledema, con buena sensibilidad y especificidad para el diagnóstico diferencial con el pseudopapiledema.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



PARTNER
PREFERENTE

