Comunicación oral

PATOLOGÍA / FARMACOLOGÍA

Viernes, 4 de abril ▶ 09:40 h ▶ Sala N-106 ▶ ID-00192

ESTUDIO DESCRIPTIVO DE LOS SIGNOS CLÍNICOS EN UNA POBLACIÓN CON RETINOSIS PIGMENTARIA

Autores:

Elena Loma Serrano[1], Gonzalo Carracedo Rodríguez[2], Pablo Gili Manzanaro[1]

Instituciones: [1]*Hospital Universitario Fundación Alcorcón* [2]*Facultad de Óptica. Universidad Complutense de Madrid.*

ANTECEDENTES Y OBJETIVOS

La retinosis pigmentaria (RP) comprende un grupo complejo de distrofias hereditarias bilaterales de la retina, caracterizadas por una alteración progresiva de los fotorreceptores. La prevalencia es de 1/4000 en España. Está asociada a ceguera nocturna y pérdida progresiva del campo visual periférico. La triada clásica de manifestación en el fondo de ojo es espículas óseas, atenuación vascular y palidez papilar. Las manifestaciones clínicas en cámara anterior (CA) son cataratas subcapsulares posteriores, y en cámara posterior (CP) posterior, edema macular cistoide, membranas epirretinianas, atrofias maculares, drusas de papilas y opacidades vitreas.

El objetivo de este estudio es valorar la frecuencia en los cambios morfológicos en CA y CP en pacientes con RP, a través de diferentes métodos de diagnóstico.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realiza un estudio completo descriptivo transversal a pacientes con RP analizanizandose datos como la agudeza visual (AV) (ETDRS) a una distancia de 2 metros, un examen refractivo completo, campo visual (CV) (24-2) (*Humphrey* 740 i Carl Zeis®), test de colores (ROTH 28®) ,observación por lámpara de hendidura, tomografía de coherencia óptica (Cirrus HD-OCT , Carl Zeiss Meditec Inc, Dublin, CA®) siguiendo el protocolo Macular Cube 512x128 HD 5 line raster y fotografías de fondo de ojo 50º, estudiando el fenómeno de autofluorescencia (Cámara de fondo Zeiss FF450 IR plus®, filtros de AF).

RESULTADOS

Estudiamos 43 ojos de 22 pacientes con RP confirmada por electrorretinograma, 6 pacientes hombres y 16 mujeres de edades comprendidas entre19 y 72 años, siendo la media 45,4 ±13,9 años.

Los resultados obtenidos son AV media de 0,4 ±0,3 LogMar. El CV 24-2, en los 43 pacientes, esta reducido entre los 5-20º centrales, en el estudio de la visión del color el 37,2 % con defecto tritán.

En CA, el 44,2% presenta catarata subcapular posterior, realizándose cirugía al 11,6% de los casos. Estudiando la triada clásica, el 86% de los pacientes presentan espículas óseas en los 360º de retina, el 6,9% en área sectorial y 6,9% alteraciones del epitelio pigmentario de la retina (EPR) sin espiculas. El 93% presenta atenuación vascular, y el 76,7% palidez papilar. El 13,9% drusa en el nervio óptico y opacidades vítreas el 69.7%de los casos.

ESTUDIO DESCRIPTIVO DE LOS SIGNOS CLÍNICOS EN UNA POBLACIÓN CON RETINOSIS PIGMENTARIA

En área macular el 58,12% tiene atrofia macular, 32,5% edema macular, 18,6% membrana epirretiniana y el 23,3% quistes maculares. La media de la medida central es 250,2 ±64,5 micras, volumen medio 9,1 ±1,1 mm3 y la mediada media 249,9 ±33,5 micras.

CONCLUSIONES

Pacientes con RP presentan con frecuencia múltiples anomalías oculares, cataratas, opacidades vítreas y alteraciones del EPR, papilares y maculares. Estas anomalías producen una perdida concéntrica del CV y alteración en la AV central y la visión cromática. Un buen análisis y conocimiento de esta enfermedad por medio de una correcta valoración clínica, permitirá al profesional realizar una detección precoz para así mejorar su visión o irrumpir el curso natural de su evolución, por medio de ayudas optométricas o tratamientos específicos.