

COMUNICACIONES ORALES

SÁBADO 9 DE ABRIL. Sala N-102 11:00

DEGENERACIÓN MACULAR

ID:554

➤ Métodos de detección de pseudodrusas reticulares.

AUTORES:

Míriam García Planas¹, Marc Biarnés Pérez¹,
Josep Badal Lafulla¹, Jordi Monés i Carilla¹

¹Institut de la Màcula.

ANTECEDENTES Y OBJETIVOS

Las pseudodrusas reticulares (PDR) son depósitos extracelulares asociados con la degeneración macular asociada a la edad (DMAE). A diferencia de las drusas convencionales, las PDR se sitúan por encima del epitelio pigmentario de la retina, en contacto directo con los fotorreceptores. Su importancia radica en su asociación con los estadios avanzados de la DMAE y en su posible efecto tóxico en la retina externa, puesto que empeoran la sensibilidad lumínica y la adaptación a la oscuridad. Sin embargo, la detección de las PDR depende en gran medida de la técnica de imagen utilizada. El objetivo de este estudio es determinar qué técnica detecta mayor número de PDR y es más reproducible entre las comúnmente utilizadas: la luz azul, el infrarrojo y una nueva técnica, la imagen multicolor.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio retrospectivo en el que se seleccionaron pacientes visitados consecutivamente durante 3 meses en un solo centro y que mostraran una o más PDR confirmadas mediante tomografía de coherencia óptica de dominio espectral (SD OCT) y sin signos de DMAE avanzada.

A todos los pacientes se les realizó una fotografía con luz azul (486 nm), infrarrojo (815nm) y con multicolor, una técnica que utiliza un oftalmoscopio láser de barrido con

focal con tres fuentes de láser ($\lambda=486, 518$ y 815 nm) para crear una imagen de pseudocolor parecida a la obtenida mediante retinografía convencional. Tres observadores evaluaron de manera independiente y enmascarada el número de PDR (Tabla) con cada técnica de imagen y por cada sector (superior, inferior, nasal y temporal según el círculo interno del ETDRS -EarlyTreatmentDiabeticRetinopathyStudy- centrado en la foveola). El acuerdo inter-observador se determinó mediante el test de κ (kappa).

RESULTADOS

Se incluyeron 45 ojos de 45 pacientes. El infrarrojo y la imagen multicolor detectaron mayor número de PDR que la luz azul en todos los sectores y para todos los observadores ($p \leq 0.0001$); no hubo diferencias entre la luz azul y la imagen multicolor ($p \geq 0.27$). El κ mediano fue de 0.58, 0.65 y 0.64 para la luz azul, el infrarrojo y el multicolor, respectivamente.

CONCLUSIONES

El infrarrojo y la imagen multicolor detectaron mayor número de PDR que la técnica con la que se describieron originalmente, la luz azul. Asimismo, el menor acuerdo inter-observador se observó para la luz azul. Dado que el infrarrojo es presumiblemente menos tóxico que la imagen multicolor, se recomienda su uso en combinación con el SD OCT para la identificación de las PDR. De este modo se podrán hacer estimaciones más precisas del verdadero impacto funcional y estructural de estas lesiones en el fondo de ojo.