

COMUNICACIONES ORALES

SÁBADO 9 DE ABRIL. Sala N-102 10:30

DEGENERACIÓN MACULAR ID:444

➤ Fenotipos en la degeneración macular asociada a la edad atrófica mediante análisis de cluster.

AUTORES:

Marc Biarnés Pérez¹, Jordi Monés i Carilla¹, Míriam García Planas², Anabel Rodríguez López²

¹Barcelona Macula Foundation. ²Institut de la Màcula

ANTECEDENTES Y OBJETIVOS

La atrofia geográfica (AG) representa la variante avanzada de la degeneración macular asociada a la edad (DMAE) seca. El crecimiento de las zonas de atrofia en estos pacientes es muy variable, sin que hasta el momento se hayan identificado factores que permitan pronosticar su tasa de progresión con certeza. El propósito de este estudio fue determinar si, a partir de las características del fondo de ojo según distintas técnicas de imagen, los pacientes con AG pueden ser clasificados en subgrupos ("fenotipos") con tasas de crecimiento distintas, lo que tendría una gran utilidad clínica.

MATERIAL Y MÉTODOS

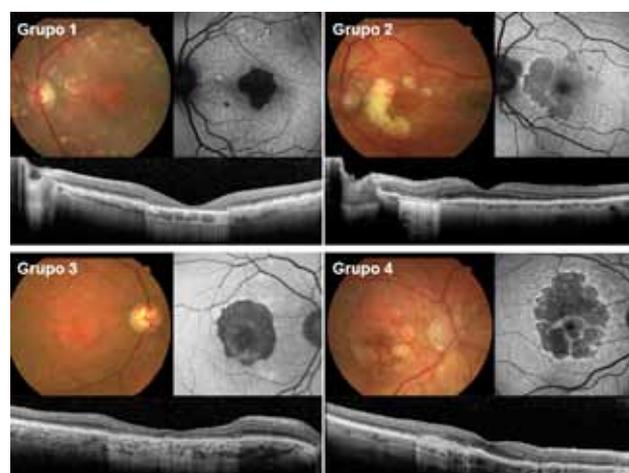
Se seleccionaron pacientes con AG incluidos en un estudio longitudinal con un seguimiento mínimo de 6 meses. A estos pacientes se les realizaron distintas pruebas de imagen (retinografía, autofluorescencia, tomografía de coherencia óptica, etc.) para caracterizar las siguientes alteraciones del fondo de ojo: presencia masiva de drusas blandas, presencia de drusas reticulares, atrofia foveal, autofluorescencia (AF) elevada, color grisáceo de la atrofia en la AF y espesor coroideo subfoveal.

El análisis se dividió en dos partes. En la primera, se utilizó el análisis de cluster (una técnica estadística que permite la asignación de los distintos pacientes a grupos según su similitud) para la formación de grupos.

En una segunda parte, se valoró si había diferencias en las características del fondo de ojo entre los distintos grupos generados a partir del análisis previo.

RESULTADOS

De 211 pacientes cribados, 79 ojos de 79 pacientes fueron finalmente incluidos. El análisis cluster sugirió un número óptimo de 4 grupos, que mostraron diferencias en la tasa de crecimiento (0.85, 2.06, 2.34 y 3.93 mm²/año; $p=0.0001$, test de Kruskal-Wallis), así como en cada una de las características de imagen evaluadas ($p \leq 0.003$). El grupo 1 se caracterizó por una atrofia foveal, gran presencia de drusas y poca AF; el grupo 2, por un espesor coroideo muy adelgazado y atrofia grisácea en la AF; el 3, por un elevado espesor coroideo, pocas drusas y atrofia foveal; y el grupo 4, por la presencia de atrofia perifoveal, drusas reticulares y elevada AF (Figura).



CONCLUSIONES

Se identificaron 4 fenotipos en la AG, con crecimiento distinto entre grupos. Esto permite ofrecer un pronóstico individualizado más preciso y definir mejor criterios de elegibilidad para la inclusión de pacientes en ensayos clínicos. Por otro lado,

las diferencias halladas entre grupos podrían sugerir distintos mecanismos por los que se desarrolla la enfermedad, como problemas vasculares en el subgrupo 2, con adelgazamiento coroideo, o estrés oxidativo en el grupo 4, de alta AF y atrofia perifoveal.