

COMUNICACIONES ORALES

VIERNES 8 DE ABRIL. Sala N-102 10:50

TOMOGRAFÍA DE COHERENCIA ÓPTICA (OCT) ID:845

► Modificaciones del espesor coroideo en pacientes afectados de DMAE exudativa sometidos a tratamiento con fármacos anti-VEGF.

AUTORES:

Gema Insa Sánchez¹, M^a Victoria Martín Giron², Elvira Orduña Hospital³, Ana Sánchez Cano⁴, Francisco J. Segura Calvo⁵, Lorena Fuentes Broto³, Lorena Perdices Royo¹, Enma Lara Navarro³, Carmen López de la Fuente⁴, Isabel Pinilla Lozano⁵
¹Instituto Investigación Sanitaria Aragón. Zaragoza (Spain) ²Universidad de Zaragoza. ³Departamento de Fisiología y Farmacología. Universidad de Zaragoza. ⁴Departamento de Física Aplicada. Universidad de Zaragoza. ⁵Departamento de Cirugía Ginecología y Obstetricia. Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa. Zaragoza

OBJETIVO

Valorar las modificaciones del espesor coroideo secundarias a la terapia anti-VEGF en dosis de carga en pacientes naïve con DMAE neovascular mediante SD-OCT utilizando el protocolo EDI. Valorar la repetibilidad de las mediciones coroideas con EDI OCT y segmentación manual.

MÉTODOS

Se estudiaron pacientes diagnosticados de DMAE exudativa mayores de 60 años, con formas de DMAE clásicas u ocultas naïve, excluyendo RAPS y polipoideas, y cualquier otra patología retiniana. Todos ellos fueron sometidos a

tres inyecciones consecutivas de ranibizumab realizándose una exploración oftalmológica completa incluyendo protocolo fast macula con Spectralis OCT. La coroides fue manualmente segmentada, valorándose espesores y volúmenes en las distintas áreas del ETDRS. Se calcularon ICCs de 3 medidas pretratamiento para valorar la repetibilidad de la técnica.

RESULTADOS

Se incluyeron 9 ojos de 9 enfermos, con una edad media de $78,66 \pm 7,63$ años. Los valores de los ICCs quedaron comprendidos entre 0,93 (anillo nasal de 6mm) y 0,99 en la zona coroidea subfoveal. Hubo una disminución de espesor coroideo estadísticamente significativa entre la medida pre tratamiento y la primera inyección en prácticamente todas las áreas, con una variación de espesor central de $14,22 \mu\text{m}$. Estos mismos resultados se repitieron entre la primera y segunda inyección con una disminución del espesor coroideo subfoveal de $32,56 \mu\text{m}$ y entre ésta y tercera inyección ($< 8 \mu\text{m}$).

CONCLUSIONES

La respetabilidad manual de la medida de espesor coroideo mediante SD-OCT en enfermos afectados de DMAE es casi perfecta. El espesor coroideo disminuye con inyecciones de anti-VEGF.