

COMUNICACIONES EN PÓSTER

EXPOSITOR N° 136

PATOLOGÍA / FARMACOLOGÍA ID:695

➤ Uso de la tomografía de coherencia óptica (OCT) en una consulta optométrica.

AUTORES:

Pilar Cañadas Suárez¹, Paloma Huertas Uhagón¹, Alicia Ruiz Pomedá¹

¹Universidad Europea de Madrid

La Tomografía de Coherencia Óptica (OCT) es un instrumento que nos proporciona información relevante para observar y descartar gran variedad de condiciones del polo posterior que cursan con disminución de agudeza visual no mejorable con la mejor corrección. Por tanto se trata de un instrumento de gran ayuda en una consulta de optometría.

La OCT nos proporciona un corte histológico transversal de la retina pudiendo distinguir retina neurosensorial, epitelio pigmentario y coroides, y así observar de forma inmediata, rápida y no invasiva anomalías retinianas. Esto además nos permite hacer un seguimiento de la evolución de las condiciones encontradas.

Este conjunto de casos pretende por un lado ayudar a interpretar las imágenes básicas que nos proporciona la OCT y por otro lado revisar los signos característicos de algunas patologías que nos podemos encontrar en una consulta optométrica y el grado de urgencia con el que derivar.

CASO. Desprendimiento de vítreo posterior: Mujer de 87 años que acude a consulta por visión borrosa y metamorfosis sobre todo en OI. AV con la mejor corrección OD: 0.9; OI: 0.8. En OCT el signo principal y más característico es la observación del desprendimiento de la hialoides posterior que aparece despegada de la capa de fibras nervio-

sas y en este caso observamos tracción en la zona macular. **CASO. Coroidopatía serosa central:** Varón de 40 años, viene a consulta refiriendo anomalías en la visión al color y AV disminuida sobre todo en OD. AV con la mejor corrección OD: 0.8; OI: 0.9+. En OCT nos encontramos bajo la depresión normal de la fovea una acumulación de fluido subretiniano.

CASO. Desprendimiento de Retina: Niña de 8 años que acude a consulta remitida por el pediatra para descartar ambliopía. AV con la mejor corrección OD 0.1 OI 1.2 En OCT observamos una separación de la retina neurosensorial del epitelio pigmentario de la retina.

CASO. Agujero macular: Mujer de 75 años que acude a consulta porque ve peor en cerca y nota como una nube en el ojo izquierdo. La AV con la mejor corrección es de 1,00 en OD y 0,7 en OD En OCT observamos un defecto en el espesor de la retina sin tracción en los bordes del agujero.

CASO. Degeneración macular asociada a la edad: Mujer de 66 años que refiere disminución de AV en cerca y distorsión de las letras sobre todo cuando lee. Av con la mejor corrección OD: 1.0 difícil; OI: 1.0 difícil En OCT observamos un aumento en la señal bajo el epitelio pigmentario de la retina y deformación del mismo por la aparición de drusas bajo el EPR.

CASO. Irvine Gass (Edema macular tras cirugía de cataratas): varón de 87 años operado de cataratas hace 2 meses que acude a consulta porque refiere ver peor con el ojo derecho. La AV con la mejor corrección es de OD: 0.5 y OI: 1.00. En OCT observamos espacios quísticos intraretinianos y área macular con forma de bóveda.