

COMUNICACIONES EN PÓSTER

EXPOSITOR N° 138

PATOLOGÍA / FARMACOLOGÍA ID:708

➤ Evaluación de la densidad de pigmento macular en mujeres menopáusicas: relación con factores de riesgo y prevención.

AUTORES:

Marta C. García Romera¹, Sabina Cano Gil¹,
Manuel Melgosa Latorre², Isabel M Vicario Romero¹
¹Universidad de Sevilla. ²Universidad de Granada

La degeneración macular asociada a la edad (DMAE) es la principal causa de ceguera en los países desarrollados. Entre los factores de riesgo se encuentra la edad, el índice de masa corporal (IMC) o la exposición a la luz y luces LED's, entre otros. Entre las variables que puedan tener un papel preventivo se encuentra la dieta y, está establecida una relación directa entre el consumo de carotenoides, su presencia en suero sanguíneo y la densidad del pigmento macular. El objetivo de este trabajo ha sido evaluar varios factores relacionados con el desarrollo de la DMAE en una población de riesgo. Para ello se ha realizado un estudio piloto descriptivo transversal o de prevalencia en una población de 10 mujeres sanas, menopáusicas, del municipio de Algodonales-Cádiz. Todas firmaron un consentimiento informado. Se realizó una anamnesis ocular y se recogieron datos antropométricos, de hábitos de exposición a luz (solar y LED's o LCD) y hábitos alimentarios y de estilo de vida, mediante encuestas. La ingesta de carotenoides (retinol, luteína y zeaxantina) se evaluó mediante

diario dietético de tres días, incluyendo un festivo. Los datos se analizaron con el programa Dial. La medida de DPM se realizó con un Campímetro MPS II en ambos ojos (comenzando por el derecho) en todos los casos.

La edad media de la población fue de 52.5 ± 5 años. El intervalo de valores de DPM estimados y absolutos fue 0.62-0.14 y 0.60-0.02 respectivamente. Los valores medios 0.38 ± 0.16 y 0.32 ± 0.22 . El valor absoluto obtenido fue inferior al valor estimado en el 62.5% de los casos. El 30% de las voluntarias presentó un $IMC > 30$ y un 60% sobrepeso ($IMC 25-29.9$). La DPM media estimada y absoluta en estos grupos fue 0.28- 0.20 y 0,4-0.37, respectivamente. Las horas de exposición a la luz solar oscilaron entre 1.35 y 6 horas, siendo la media de 3.47 horas. Sólo el 50% de los casos estudiados era usuario de gafas de sol durante todo el año. No se observó diferencia significativa en los valores de DPM entre usuarias o no de gafas de sol, en función de la exposición a la luz.

La ingesta de luteína presentó valores entre 188,0 y 8058,0, siendo la media $1316,60 \pm 24\mu g$. En cuanto a la ingesta de zeaxantina, encontramos valores medios de $82.70 \mu g$ en el 10% de los casos, $25.10 \mu g$ en el 20% y nula en el resto, y no se encontraron correlaciones con la DPM.

Es necesario incrementar la población de estudio para establecer la magnitud del efecto que los distintos factores estudiados tienen en la aparición de DMAE.