



# Comunicación e-póster

PATOLOGÍA / FARMACOLOGÍA

Domingo, 6 de abril ▶ 10:00 h ▶ T-07 ▶ ID-00209

## ▼ EVOLUCIÓN DE AGUDEZA VISUAL EN PACIENTES CON OBSTRUCCIÓN RETINIANA VENOSA DE RAMA BAJO TRATAMIENTO ANTI-VEGF

### Autores:

Ester Mainar Andreu<sup>2</sup>, Inmaculada Sellés<sup>1</sup>

Instituciones: <sup>1</sup>Hospital General Universitario Reina Sofía Murcia <sup>2</sup>Universidad de Murcia

### ANTECEDENTES Y OBJETIVOS

La obstrucción retiniana venosa de rama (ORVR) es un proceso obstructivo que suele tener una patogenia multifactorial y se caracteriza por la pérdida visual brusca causado por edema macular (EM) persistente y neovascularización. El objetivo del estudio es demostrar la efectividad de los fármacos intravítreos antiangiogénicos (anti-VEGF) a través de la evolución de agudeza visual de los pacientes seleccionados.

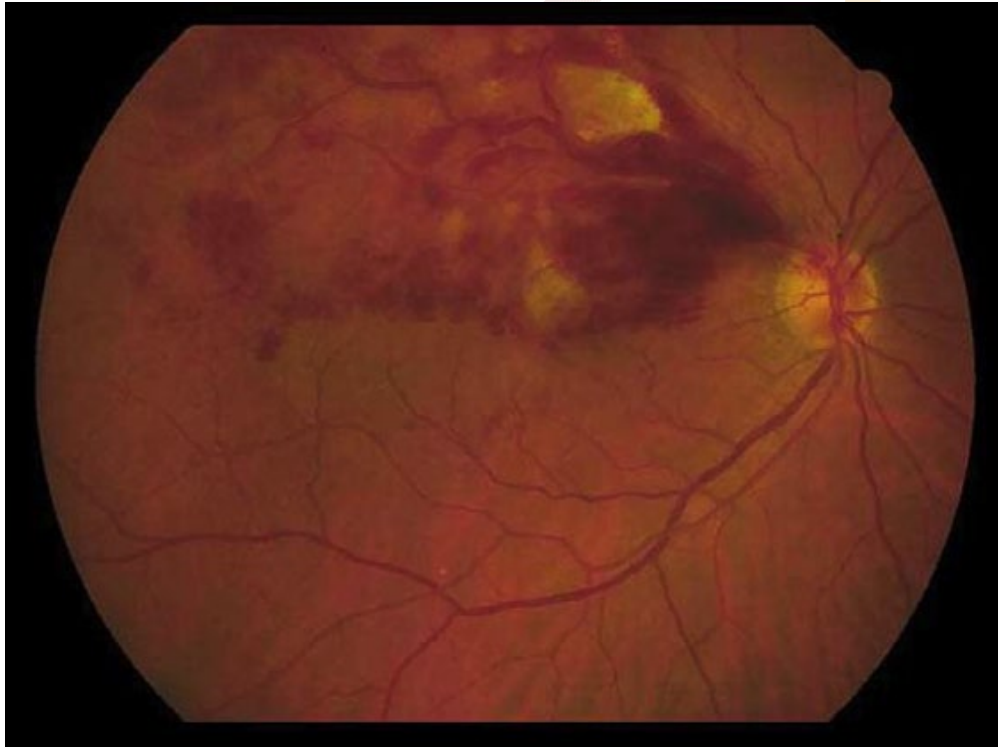
### MATERIAL Y MÉTODOS

Se revisaron las historias oftalmológicas de pacientes diagnosticados de obstrucción retiniana venosa de rama (ORVR) en el periodo comprendido desde enero de 2010 a diciembre de 2012 y que recibieron tratamiento anti-VEGF, fármaco inhibidor de la fuga vascular, que acelera la reabsorción de las hemorragias retinianas, y previene el agravamiento de la falta de perfusión capilar. En estudio retrospectivo, se incluyeron 30 ojos de 30 pacientes con ORVR unilateral y se recogieron los valores de agudeza visual y espesor macular central previa al inicio de la terapia intravítrea y al final del periodo de seguimiento así como el número de inyecciones intravítreas que precisaron cada uno de los pacientes estudiados.

### RESULTADOS

Se ha realizado una media de  $3'43 \pm 2'128$  inyecciones en los pacientes del estudio. La terapia intravítrea con anti-VEGF se administraba para mantener AV estable y cuando no mejoraba la agudeza visual en el transcurso de las primeras tres inyecciones, se modificaba el tratamiento. Agrupamos los pacientes según la ganancia o pérdida de agudeza visual obtenidos al inicio de la terapia intravítrea y al final del periodo de seguimiento: 40% de pacientes sufrieron disminución de AV a pesar del tratamiento intravítrea; 40% ganaron 2 o más líneas mientras un 20% mantuvieron la agudeza visual inicial. Al final del tratamiento antiangiogénico el 63% de pacientes mejoraron su espesor macular. Aquellos sujetos con un grosor macular medio de 315 micras medido con OCT desaparecían las recidivas del edema, esto ocurrió en el 50% de pacientes de la muestra. Observamos que la ganancia de AV conlleva una baja disminución del EM; sin embargo, cuando la AV del paciente se ve más comprometida, es indicativo que el edema macular está muy engrosado. Al final del estudio el 53'34 % de pacientes mejoraron su AV y el 46'66% no obtuvieron beneficio del tratamiento.

▼ EVOLUCIÓN DE AGUDEZA VISUAL EN PACIENTES  
CON OBSTRUCCIÓN RETINIANA VENOSA DE RAMA BAJO  
TRATAMIENTO ANTI-VEGF



### CONCLUSIONES

1. El tratamiento con anti-VEGF mejora la recuperación visual del paciente.
2. La mejor agudeza visual corregida aumenta y el edema macular disminuye discretamente después de la terapia intravítrea.
3. La media de terapias intravítreas administradas es inferior a las necesitadas en los ensayos clínicos de referencia.
4. No se observa relación entre el número de terapias intravítreas y la recuperación visual final del paciente.
5. El grosor macular disminuye con el uso de terapia antiangiogénica y sólo se relaciona con una mejora de la AV con valores inferiores a  $315\mu\text{m}$ .