

Uniendo  
ideas,  
creando  
sinergias.



Madrid  
4 al 6 de abril

# Comunicación e-póster

SUPERFICIE OCULAR / LENTES DE CONTACTO

Sábado, 5 de abril ▶ 09:40 h ▶ T-06 ▶ ID-0091

## ▼ ALTERACIONES CORNEALES EN PACIENTES CON SÍNDROME DE ALPORT

### Autores:

Raúl Martínez López<sup>1</sup>, Miguel Ángel Muñoz<sup>2</sup>

Instituciones: <sup>1</sup>Facultad de Óptica y Optometría, Universidad Complutense de Madrid. <sup>2</sup>Instituto De Oftalmología Avanzada.

### ANTECEDENTES Y OBJETIVOS

El síndrome de Alport es una nefropatía progresiva capaz de producir fallo renal crónico en el 90% de los adultos masculinos, además de provocar sordera y alteraciones oculares como distrofia corneal, lenticono o retinopatía. Su origen es la malformación del colágeno tipo IV que provoca cambios estructurales en las membranas basales de ciertos órganos. El objetivo de nuestro estudio consiste en analizar las facultades visuales de estos pacientes y comprobar si existen patrones de irregularidad en sus estructuras oculares.

### MATERIAL Y MÉTODOS

Al tratarse de una enfermedad rara, el contacto con los pacientes se llevó a cabo a través de asociaciones renales y hospitales. Todos los ojos de los participantes estaban libres de cualquier patología, inflamación, traumatismo, alteraciones de transparencia de los medios o problemas maculares ajenos a la propia enfermedad. Actualmente se han reclutado 7 pacientes de ambos sexos con edades comprendidas entre los 8 y los 58 años. Los pacientes estuvieron sin lentes de contacto blandas al menos una semana antes de las visitas. Los resultados se compararán con los valores obtenidos en el grupo control de similar edad y sexo. El detalle de las pruebas, ejecutadas por el mismo examinador y sin ci-

clopléjicos, es el siguiente: Examen refractivo, acomodativo y binocular completo, topografía, paquimetría, tonometría, microscopía especular, aberrometría, OCT de cámara anterior y posterior, biometría, retinografía e imágenes de Scheimpflug.

### RESULTADOS

Se encontraron varios resultados fuera de norma en diversas pruebas a nivel corneal: Las topografías mostraron un índice de irregularidad corneal CIM de  $0.96 \pm 0.41$  ( $>0.91$  indica valores sospechosos) reflejando valores anormales ( $> 1,10$ ) en un 29% de las medidas. El análisis de la morfología corneal con Pentacam obtuvo elevaciones de la cara posterior de  $14.71 \pm 6.58$  mm, siendo sospechosas ( $\geq 17\mu\text{m}$ ) en el 43% y patológicas ( $\geq 20\mu\text{m}$ ) en el 21% de los casos. Además, los índices de Belin-Ambrosio: Db (Superficie posterior:  $0.75 \pm 0.72$ ) y Dy (Desplazamiento del punto más fino:  $0.67 \pm 0.52$ ) expresaron valores sospechosos ( $\geq 1.6$ ) en más de un 20% de los sujetos. El software estadístico utilizado fue el SPSS v17.0.

### CONCLUSIONES

Las alteraciones corneales encontradas fuera de norma como su índice de irregularidad, elevación posterior o desviaciones de su curvatura posterior y/o des-

▼ **ALTERACIONES CORNEALES EN PACIENTES CON SÍNDROME DE ALPORT**

plazamiento del punto más fino, nos hacen sospechar si la membrana de Descemet, formada por colágeno Tipo IV, esté relacionada de alguna manera con las mismas. Por otro lado, si confirmamos estos resultados previos podemos hallarnos ante una nueva herramienta de diagnóstico diferencial no invasiva de la enfermedad, a diferencia de la molesta biopsia o el costoso análisis genético.