

ID: 02693

PATOLOGÍA SEGMENTO POSTERIOR

CAMBIOS ANATÓMICOS EN LOS PLEXOS CAPILARES RETINIANOS EVALUADOS MEDIANTE ANGIOGRAFÍA POR TOMOGRAFÍA DE COHERENCIA ÓPTICA EN PACIENTES DIABÉTICOS

Autores: GUISELA FERNÁNDEZ ESPINOSA^{1,2}, Zaragoza; ANA BONED MURILLO^{2,3}, Zaragoza; MARÍA DOLORES DÍAZ BARREDA^{2,3}, Zaragoza; MARÍA SOPEÑA PINILLA¹, Zaragoza; ELVIRA ORDUNA HOSPITAL^{1,2}, Zaragoza; ISABEL BARTOLOMÉ SESÉ^{2,3}, Zaragoza; ANA SÁNCHEZ CANO^{1,2}, Zaragoza; ISABEL PINILLA LOZANO^{2,3}, Zaragoza.

1 - Universidad de Zaragoza; 2 - Instituto de Investigación Sanitaria de Aragón (IIS Aragón); 3 - Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa.

Palabras clave: diabetes mellitus, plexos retinianos, angiografía por tomografía de coherencia óptica.

OBJETIVOS

Evaluar los cambios anatómicos en los plexos retinianos capilares superficiales (PCS) y capilares profundos (PCP), así como la isquemia coriocapilar (CC) en pacientes con diabetes mellitus (DM) sin retinopatía diabética (RD) o con RD leve y moderada sin edema macular diabético (EMD) utilizando angiografía por tomografía de coherencia óptica (OCTA).

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo transversal unicéntrico que incluyó 90 ojos, 34 pacientes con DM de larga evolución (más de 10 años) pero sin signos de RD y 54 pacientes con RD leve o moderada sin EMD. Todos los participantes se sometieron a un examen visual de refracción y OCTA utilizando imágenes de rango profundo con el dispositivo *DRI-Triton SS-OCT*.

RESULTADOS

La edad media fue de $63,82 \pm 8,56$ años y $63,00 \pm 13,21$ años en DM a largo plazo sin RD y RD respectivamente.

En pacientes con DM de larga evolución, pero sin RD, se observaron anomalías de la zona avascular foveal (ZAF) en el PCS y PCP (55% y 5% respectivamente), y se presentaron microaneurismas (MA) en el PCS y PCP (35% y 47,5% respectivamente). Se detectó pérdida de perfusión en PCS y PCP (30% y 47,5% respectivamente) y se observó isquemia en PCS y PCP (60% y 37,5% respectivamente). En la CC, se observó isquemia en el 10% de los pacientes. En pacientes con RD leve o moderada sin EMD, la OCTA también detectó anomalías. Anomalías de la ZAF y MA en PCS y PCP (79,6% y 81,11 respectivamente), pérdida de perfusión en PCS y PCP (83,3% y 64,2% respectivamente) e isquemia en PCS y PCP (66,67% y 81,1% respectivamente) pero no en la CC (18,5%). Se detectaron tortuosidad o dilataciones microvasculares y anomalías microvasculares intrarretinianas (AMIRs) en el 48,1% y 46,3% en el PCS frente al 22,6% y al 20,8% en el PCP respectivamente.

CONCLUSIONES

Los pacientes con DM de larga evolución sin RD presentan cambios morfológicos medidos con OCTA, tales como MA tanto en PCS como en PCP. Los cam- ▶

COMUNICACIÓN ORAL

► bios en la ZAF son más evidentes en el PCS debido a la anastomosis capilar. La deserción capilar se puede encontrar en ambos plexos. En cuanto a los pacientes

con RD muestran cambios más evidentes que incluyen MA, pérdida de perfusión e isquemia u otras anomalías vasculares.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA



PARTNER PREFERENTE

