

COMUNICACIÓN ORAL

ID: 02695

PATOLOGÍA SEGMENTO POSTERIOR

MODIFICACIONES VASCULARES RETINIANAS EVALUADAS POR OCTA TRAS CIRUGÍA DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA REGMATÓGENO

Autores: ELVIRA ORDUNA HOSPITAL¹, Zaragoza; ISABEL BARTOLOMÉ SESÉ², Zaragoza; GUISELA FERNÁNDEZ ESPINOSA¹, Zaragoza; ANA BONED MURILLO², Zaragoza; MARÍA DOLORES DÍAZ BARREDA², Zaragoza; ANA SÁNCHEZ CANO¹, Zaragoza; CARMEN LÓPEZ DE LA FUENTE¹, Zaragoza; ISABEL PINILLA LOZANO², Zaragoza.

1 - Departamento de Física Aplicada. Universidad de Zaragoza, España; 2 - Servicio de Oftalmología. Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza, España.

Palabras clave: desprendimiento de retina regmatógeno, OCTA, plexos vasculares retinianos.

OBJETIVOS

Estudiar la vascularización de los plexos retinianos capilar superficial (PCS) y capilar profundo (PCP), así como la coriocapilar (CC) y zona avascular foveal (ZAF) mediante angiografía por tomografía de coherencia óptica (OCTA) con *Deep Range Imaging (DRI) - Triton Swept Source (SS)-OCT* en pacientes sometidos a vitrectomía pars plana (VPP) para reparar el desprendimiento de retina regmatógeno (DRR). El DRR podría modificar la microvascularización retiniana y ser detectada en la densidad vascular y la morfología de la ZAF que son los parámetros cuantitativos de la OCTA más investigados en otras enfermedades.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se estudiaron 29 pacientes (29 ojos) que se sometieron a VPP 23G, endofotocoagulación con láser y taponamiento intraocular SF6 después de DRR con afectación macular; el ojo contralateral se utilizó como grupo de control. Todos los participantes se sometieron a un examen oftalmológico y optométrico que incluyó refracción, longitud axial (LA) y OCTA de 3x3 mm utilizando

DRI-Triton SS-OCT. La densidad vascular se reevaluó un año después de la cirugía.

RESULTADOS

Diecinueve de los pacientes eran varones y 10 mujeres, el 62% de los ojos eran izquierdos. Se observó una disminución significativa en la densidad de flujo de PCP central ($p = 0,01$) durante 12 meses en ojos con DRR tratados quirúrgicamente con éxito. No se encontraron diferencias en la densidad de flujo del plexo PCS ni de la CC en comparación con los ojos contralaterales. El área de la ZAF fue similar en ambos grupos.

CONCLUSIONES

La OCTA puede detectar cambios vasculares en el DRR, evaluando los plexos capilares retinianos y la CC. Los hallazgos de este estudio sugieren que la microvasculatura macular permanece sin modificar un año después de que se trate con éxito el DRR, sin agrandamiento en el área ZAF. Estos pueden indicar que hay una recuperación progresiva de la vascularización retiniana, sin cambios cuantitativos que sugieran daño isquémico en el área macular.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA



PARTNER PREFERENTE

