

COMUNICACIÓN EN E-PÓSTER

ID: 02821

PATOLOGÍA SEGMENTO POSTERIOR

REPRODUCIBILIDAD Y ESTUDIO COMPARATIVO DEL PROGRAMA ZEST DEL PERÍMETRO COMPASS Y EL PROGRAMA TOP G1 DE OCTOPUS EN SUJETOS SANOS Y CON GLAUCOMA

Autores: AINHOA COLINA JAREÑO¹, Madrid; CARMEN MENDEZ HERNÁNDEZ¹, Madrid; MARIA LISETH SALAZAR QUIÑONES¹, madrid; RUBEN SÁNCHEZ JEAN¹, Madrid; JULIÁN GARCÍA FEIJOO¹, Madrid.

1 - Hospital Clínico San Carlos.

Palabras clave: campimetría, compass, glaucoma.

INTRODUCCIÓN

Compass es un perímetro automatizado que posee la función de retinógrafo y perimetría que incluye una función que detecta las pérdidas de fijación y compensa los movimientos oculares del paciente mediante "eye tracker".

Utiliza el *software ZEST* con un estímulo luminoso blanco sobre fondo gris.

OBJETIVO

Determinar la reproducibilidad inter e intravisita del programa *ZEST* del perímetro *Compass*.

Evaluar la correlación entre los defectos campimétricos del programa *TOP G1* del perímetro *Octopus* y el programa *ZEST* del *Compass* en sujetos sanos y pacientes con glaucoma de ángulo abierto.

MATERIAL Y MÉTODO

Estudio unicéntrico transversal de casos y controles en 32 sujetos sanos y 35 pacientes con glaucoma de ángulo abierto a los que se examinó mediante campimetrías y retinografías. Los criterios de inclusión y exclusión fueron pacientes sin patologías con PIO menor de 20mmHg para el grupo control y diagnóstico de glaucoma de

ángulo abierto o hipertensión ocular y monitorización con campos visuales para el grupo en estudio. Se determinó la reproducibilidad intra e intervisita en el grupo de sujetos sanos realizando tres campimetrías por participante, en dos visitas consecutivas en un periodo inferior a un mes. Se evaluó la correlación entre los valores de los índices perimétricos de la perimetría *Octopus Top G1* y *Compass* mediante coeficiente de correlación de Pearson. El análisis estadístico se realizó utilizando el *software* del programa estadístico *SPSS para Windows* (versión 15.0).

RESULTADOS

Encontramos alta correlación positiva entre la duración de la prueba y la PSD ($r=0.60$, $p<0.0001$). Alta correlación negativa entre PSD y MD central ($r=-0.63$, $p<0.0001$), MD centro superior ($r=-0.73$, $p<0.0001$) y MD total ($r=-0.81$, $p<0.0001$). Correlación negativa moderada entre PSD y MD centro inferior ($r=-0.55$, $p=0.01$) y MD superior ($r=-0.54$, $p=0.01$). Correlación negativa baja entre PSD y MD inferior ($r=-0.37$, $p=0.029$). No encontramos correlación entre la PSD y la MD nasal.

Observamos correlación positiva entre los parámetros MD central y MD centro superior ($r=0.69$, $p<0.0001$), MD centro inferior ($r=0.36$, $p=0.036$), MD superior ($r=0.48$, $p=0.004$), MD inferior ($r=0.44$, $p=0.008$) y MD total ($r=0.78$, $p<0.0001$).

COMUNICACIÓN EN E-PÓSTER

- ▶ No hubo diferencias estadísticamente significativas en los parámetros del campo visual entre las sesiones 1 y 2 y 2 y 3 en el grupo control y baja correlación entre las sesiones 1 y 3 en la MD central ($r=-0.61$, $p=0.04$) sin diferencias estadísticamente significativas en el resto de parámetros del campo visual.

CONCLUSIONES

Encontramos una correlación significativa entre los parámetros del campo visual con el programa *ZEST* del perímetro *Compass* y el tiempo en pacientes con glaucoma. Hay una alta reproducibilidad entre los parámetros perimétricos (PSD y MD) inter e intra sesión ya que no tuvimos diferencias significativas entre las sesiones .

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA



PARTNER PREFERENTE

