

ID: 19159

SEGUIMIENTO DE ALTERACIONES VISUALES TEMPRANAS EN DESCENDIENTES DE PERSONAS CON ENFERMEDAD DE ALZHEIMER

Autores:

INÉS LÓPEZ CUENCA. Instituto de Investigaciones Oftalmológicas Ramón Castroviejo. Departamento de Inmunología, Oftalmología y ORL, Facultad de Óptica y Optometría, Universidad Complutense de Madrid. IdISSC. Madrid. España.

LIDIA SÁNCHEZ-PUEBLA FERNÁNDEZ. Instituto de Investigaciones Oftalmológicas Ramón Castroviejo. Departamento de Inmunología, Oftalmología y ORL, Facultad de Óptica y Optometría, Universidad Complutense de Madrid. IdISSC. Madrid. España.

ELENA SALOBRAR-GARCÍA MARTÍN. Instituto de Investigaciones Oftalmológicas Ramón Castroviejo. Departamento de Inmunología, Oftalmología y ORL, Facultad de Óptica y Optometría, Universidad Complutense de Madrid. IdISSC. Madrid. España.

LORENA ELVIRA HURTADO. Instituto de Investigaciones Oftalmológicas Ramón Castroviejo. Departamento de Inmunología, Oftalmología y ORL, Facultad de Óptica y Optometría, Universidad Complutense de Madrid. IdISSC. Madrid. España.

ANA BARABASH BUSTELO. Departamento de Endocrinología y Nutrición, Hospital Clínico San Carlos, 28040, Madrid, España.

FEDERICO RAMÍREZ TORAÑO. Centro de Neurociencia Cognitiva y Computacional, Universidad Complutense de Madrid, 28223, Pozuelo de Alarcón, España. Madrid. España.

JOSÉ ANTONIO FERNÁNDEZ ALBARRAL. Instituto de Investigaciones Oftalmológicas Ramón Castroviejo. Departamento de Inmunología, Oftalmología y ORL, Facultad de Óptica y Optometría, Universidad Complutense de Madrid. IdISSC. Madrid. España.

JOSÉ MANUEL RAMÍREZ SEBASTIÁN. Instituto de Investigaciones Oftalmológicas Ramón Castroviejo. Departamento de Inmunología, Oftalmología y ORL, Facultad de Óptica y Optometría, Universidad Complutense de Madrid. IdISSC. Madrid. España.

ROSA DE HOZ MONTAÑANA. Instituto de Investigaciones Oftalmológicas Ramón Castroviejo. Departamento de Inmunología, Oftalmología y ORL, Facultad de Óptica y Optometría, Universidad Complutense de Madrid. IdISSC. Madrid. España.

Tipo de comunicación:

Comunicación oral

Área temática:

BAJA VISIÓN Y OPTOMETRÍA GERIÁTRICA

Subárea temática:

Optometría Geriátrica

Palabras clave:

Enfermedad de Alzheimer, alteraciones visuales, estudio longitudinal



COMUNICACIÓN ORAL

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS:

Dos de los factores genéticos más importantes para el desarrollo de enfermedad de Alzheimer (EA) son tener un familiar de primer grado afecto (HF+) y ser portador de al menos un alelo $\epsilon 4+$ para el gen de la ApoE (ApoE $\epsilon 4+$). Sabemos que sujetos con alto riesgo de desarrollo de EA presentan alteraciones visuales estructurales y funcionales que se correlacionan con la actividad electrofisiológica de la vía visual. La mayoría de los estudios que analizan la retina y la función visual son estudios observacionales descriptivos y en la mayoría de estos ya existe deterioro cognitivo o un diagnóstico de EA. El objetivo del presente estudio es analizar cómo progresan las alteraciones estructurales y funcionales de la vía visual a los 27 meses de seguimiento en una población de sujetos cognitivamente sanos con riesgo genético significativo de desarrollar EA (HF+ y ApoE $\epsilon 4+$).

MATERIAL Y MÉTODOS:

Se realizó una exploración visual y tras 27 meses se les realizó una visita de seguimiento que incluyó: Análisis estructural de la retina mediante tomografía de coherencia óptica (OCT), agudeza visual (AV), sensibilidad al contraste (SC), percepción de los colores, test de percepción digital (TDP) y análisis del campo visual.

En la visita inicial, se analizaron los datos de OCT de 29 participantes FH- ApoE $\epsilon 4-$ y 35 sujetos FH+ ApoE $\epsilon 4+$. En la visita de seguimiento, se analizó 15 sujetos FH- ApoE $\epsilon 4+$ y 21 participantes FH+ ApoE $\epsilon 4+$. Para analizar las pruebas psicofísicas, los pacientes fueron clasificados en dos grupos según su edad: 40 y 60 años, y mayores de 60 años.

RESULTADOS:

A los 27 meses, al comparar el grupo HF+ ApoE $\epsilon 4+$ frente al grupo HF- ApoE $\epsilon 4-$, los cambios estructurales observados en la primera visita en la capa plexiforme interna progresaban a la capa nuclear interna, presentando una reducción estadísticamente significativa del espesor en el sector foveal ($p=0,047$ y temporal $p=0,045$). En este mismo grupo, FH+ ApoE $\epsilon 4+$ (40-60 años), no se observa progresión de los cambios en la función visual, pero al comparar con el grupo HF- ApoE $\epsilon 4-$ (40-60 años) a los 27 meses, el aumento de la AV ($p=0,014$) y la SC se mantiene en 3 y 12 ciclos por grado como ya se observó durante la visita basal ($p=0,047$ y $p=0,008$, respectivamente).

CONCLUSIONES:

Los individuos cognitivamente sanos con riesgo genético para el desarrollo de EA demostraron cambios estructurales progresivos en la retina durante el seguimiento de 27 meses, mientras que los cambios funcionales permanecieron estables. Estos hallazgos demuestran que en la evolución del Alzheimer preclínico, se dan antes los cambios estructurales que los funcionales, siendo un biomarcador temprano de la neurodegeneración.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



PARTNER
PREFERENTE

