

ID: 20258

ANÁLISIS DE LA ZONA AVASCULAR FOVEAL MEDIANTE ANGIOGRAFÍA POR TOMOGRAFÍA DE COHERENCIA ÓPTICA ENTRE PACIENTES DIABÉTICOS Y SUJETOS CONTROL

Autores:

NADIA MINGUEZ CARO. Hospital Universitario Infanta Cristina. Madrid. España.
JAVIER ORDUÑA AZCONA. Hospital Universitario Infanta Cristina. Madrid. España.
PABLO GILI MANZANARO. Hospital Universitario Fundacion Alcorcon. Madrid. España.
ROSARIO GÓMEZ DE LIAÑO SÁNCHEZ. Hospital Universitario Clínico San Carlos. Madrid. España.
LAURA MODAMIO GARDETA. Hospital Universitario Infanta Cristina. Madrid. España.
CARMEN FÁTIMA RODRÍGUEZ HERNÁNDEZ. Hospital Universitario Infanta Cristina. Madrid. España.
ANA MARÍA GUADILLA BORRAS. Hospital Universitario Infanta Cristina. Madrid. España.
BEATRIZ GALÁN GARCÍA. Hospital Universitario Infanta Cristina. Madrid. España.

Tipo de comunicación:

Comunicación oral

Área temática:

PATOLOGÍA OCULAR Y FARMACOLOGÍA

Subárea temática:

Patología segmento posterior

Palabras clave:

Angiografía tomografía de coherencia óptica, diabetes mellitus, retinopatía diabética.

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS:

La retinopatía diabética (RD) es la complicación microvascular mas común de la diabetes mellitus(DM) y una de las principales causas de pérdida de visión en todo el mundo, afectando aproximadamente al 35% de los pacientes diabéticos. Algunos estudios han mostrado que las alteraciones microvasculares se producen en fases precoces de la DM y preceden a la aparición de signos clínicos de RD. Por lo tanto, la detección y cuantificación de biomarcadores precoces de retinopatía preclínica en pacientes diabéticos podría permitir una mejor comprensión de la patogénesis de la RD, la predicción del desarrollo de la RD en una fase temprana y la intervención precoz para retrasar o prevenir la retinopatía avanzada.

El objetivo del estudio fue analizar los cambios en la vascularización retiniana mediante angiografía con tomografía de coherencia óptica (OCTA) en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 (DM2) con y sin retinopatía y compararlo con controles sanos.



COMUNICACIÓN ORAL

MATERIAL Y MÉTODOS:

Estudio observacional multicéntrico comparativo de 287 pacientes (552 ojos), 59,1% hombres, con una edad media de 59 ± 11 años: 129 pacientes diabéticos tipo 2 sin retinopatía (250 ojos), 38 pacientes con retinopatía diabética leve (72 ojos) y 112 controles sanos (230 ojos). Analizamos la vascularización retiniana con angiografía por tomografía de coherencia óptica empleando los protocolos 3x3 mm y 6x6 mm. Comparamos la zona avascular foveolar (ZAF) (área, perímetro y circularidad) y la densidad vascular macular entre los tres grupos.

RESULTADOS:

La angiografía de 3x3 mm mostró un área del ZAF mayor en el grupo de RD leve (media 0,29mm) con diferencia estadísticamente significativa entre los 3 grupos ($p=0,025$) y entre el grupo de RD leve con el de sin RD ($p=0,018$). El perímetro del ZAF fue mayor en el grupo de RD leve (media 2,4mm) con diferencias significativas entre los 3 grupos ($p=0,003$) y entre los RD leve con los sin RD ($p=0,005$). La circularidad del ZAF fue mayor en el grupo control (media 0,83mm) con diferencias estadísticamente significativas entre los 3 grupos ($p=0,007$) y entre controles y sin RD ($P=0,006$). La densidad vascular fue mayor en el grupo control (media 20,71mm⁻²) con diferencias significativas entre los 3 grupos ($p<0,001$), entre controles y sin RD ($p<0,001$) y entre sin RD y con RD leve ($p=0,008$).

El angiografía de 6x6 mm no mostró diferencias significativas en el área y perímetro de la ZAF entre los grupos. La circularidad del ZAF fue mayor en el grupo control (media 0,7mm) con diferencias estadísticamente significativas entre los 3 grupos ($p=0,022$) y entre controles y sin RD ($P=0,02$). La densidad vascular fue mayor en el grupo control (media 18,06mm⁻²) con diferencias significativas entre los 3 grupos ($p<0,001$) y entre sin RD y controles ($p=0,004$).

CONCLUSIONES

Los pacientes diabéticos tipo 2 muestran alteraciones microvasculares tempranas con OCTA, con diferencias significativas en la circularidad del ZAF y la densidad vascular de los pacientes sin retinopatía respecto a los controles sanos. La OCTA puede ser una herramienta útil para el diagnóstico precoz y el seguimiento de los pacientes diabéticos.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



PARTNER
PREFERENTE

