

**ID: 20307**

## **PUPILOMETRÍA DINÁMICA EN PACIENTES CON ESCLEROSIS MÚLTIPLE, CON Y SIN NEURITIS ÓPTICA**

### **Autores:**

M<sup>a</sup> AMPARO GIL CASAS. Fundació Lluís Alcanyís- Universitat de València. Valencia/València. España.

AINHOA MOLINA MARTÍN. Universidad de Alicante. Alicante/Alacant. España.

DAVID P. PIÑERO LLORENS. Universidad de Alicante. Alicante/Alacant. España.

### **Tipo de comunicación:**

Comunicación en e-póster

### **Área temática:**

PATOLOGÍA OCULAR Y FARMACOLOGÍA

### **Subárea temática:**

Patología segmento posterior

### **Palabras clave:**

Esclerosis múltiple, pupilometría, neuritis óptica

## **JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS:**

La esclerosis múltiple (EM) es una enfermedad neurodegenerativa adquirida, es progresiva, inflamatoria, autoinmune y desmielinizante. Se caracteriza por presentar exacerbaciones (brotes inflamatorios) seguidos de remisiones parciales o totales. Afecta al sistema nervioso central (SNC) produciendo infinidad de alteraciones en las funciones corporales, entre ellas las disfunciones visuales son de las más comunes. La función pupilar en estos pacientes también revela disrupciones en su respuesta. El objetivo de este estudio fue valorar diferentes parámetros de la respuesta pupilar dinámica, como son: amplitud de constricción, latencia, velocidad y duración de constricción y dilatación, además del tamaño relativo mínimo y máximo, en pacientes con EM con y sin un episodio previo de neuritis óptica (NO).

## **MATERIAL Y MÉTODOS:**

Se incluyeron un total de 46 pacientes, 24 de los cuales eran sanos (grupo control), 22 sufrían EM y nunca habían sufrido un episodio de NO (grupo EM), y 13 sujetos con EM y con antecedentes de NO (grupo EMNO). Los parámetros pupilares fueron medidos mediante el módulo de pupilometría del topógrafo CA-800 (Topcon®). Este módulo aporta información sobre el diámetro pupilar en cada fracción de tiempo mientras se varía las condiciones de iluminación (mesópica, fotópica y escotópica). Valores como el diámetro mínimo y máximo son dados automáticamente por el instrumento, el resto



## COMUNICACIÓN e-POSTER

de parámetros de estudio fueron calculados a partir de los datos de diámetro pupilar. Los pacientes fueron reclutados en la Clínica Optomètrica de la Fundació Lluís Alcanyis de la Universitat de València.

### RESULTADOS:

Los pacientes de EM sin un episodio de NO previa no fueron diferentes a los controles en ningún parámetro analizado ( $p > 0.05$ ). Solo los pacientes que había sufrido una NO mostraron disrupciones en la amplitud y la latencia de constricción en comparación con los sujetos sanos ( $40.71 \pm 6.73\%$  vs.  $45.22 \pm 3.29\%$ ;  $0.35 \pm 0.13$  s vs.  $0.26 \pm 0.05$  s, respectivamente). El resto de parámetros no fueron diferentes entre grupos ( $p > 0.05$ ).

El 9% de los pacientes con EM y el 12% de los pacientes con NO previa no lograron alcanzar el 75% del diámetro inicial en la redilatación.

### CONCLUSIONES:

Basándonos en los resultados de este estudio, el proceso de constricción el cual está innervado por el sistema parasimpático, especialmente la latencia y la amplitud están alterados en los pacientes con EM con un episodio de NO previa. Los sujetos con EM con una AV preservada muestran una reacción pupilar similar a los sujetos sanos. Por otra parte, la respuesta pupilar de dilatación, innervada por el sistema simpático exhiben en general, aunque no de forma significativa, mejores valores en los sujetos con EM y con NO, lo que puede sugerir una hiperacción del sistema simpático. Otros estudios son necesarios para valorar si pacientes con EM sin NO pero con afectación visual pudieran exhibir alteraciones en la respuesta pupilar. Además de indagar en la respuesta de dilatación, para comprobar si el sistema simpático podría estar afectado.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



PARTNER  
REFERENTE

