

## COMUNICACIONES ORALES

DOMINGO 10 DE ABRIL. Sala N-102 10:50

GLAUCOMA ID:541

### ➤ Estudio de la correlación entre el daño funcional y el daño estructural en glaucoma con amenaza de fijación.

#### AUTORES:

Manoli Salcedo Gámez<sup>1</sup>, Jose Javier Garcia Medina<sup>1</sup>, María Paloma Sobrado Calvo<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Murcia

El glaucoma es una neuropatía óptica degenerativa, crónica y multifactorial que conlleva cambios en la morfología del nervio óptico (excavación papilar). Causa una pérdida progresiva de visión que comienza habitualmente por la periferia del campo visual (CV), pero que en estadios avanzados afecta al campo central; cuando esto ocurre, se dice que existe amenaza de fijación (AF). El glaucoma induce fundamentalmente problemas de movilidad, por reducción del CV, y pérdida de la calidad de vida. Para su seguimiento se utilizan pruebas estructurales y funcionales, entre las que cabe destacar la tomografía de coherencia óptica (OCT), la prueba de CV (habitualmente perimetría de Humphrey -PH-), y también, cuando el glaucoma se encuentra en estadios avanzados y afecta a zona central, la microperimetría (MP).

Nos propusimos conocer cuál de las pruebas de determinación funcional del CV (PH y MP) correlacionaba mejor con el daño estructural de la capa de células ganglionares de la retina (CCGR) valorado mediante OCT en pacientes con glaucoma de ángulo abierto (GPAA) y AF.

Se realizó un estudio prospectivo, observacional y transversal en el que se incluyeron un total de 56 ojos de 47 pacientes diagnosticados de GPAA y AF. En todos los pacientes se analizaron los 10° centrales del

campo visual mediante PH y MP, la fijación mediante microperimetría y el espesor de la capa de CGR mediante OCT-Cirrus. El análisis del OCT se realizó de manera global y dividiendo el área de retina analizada en sectores, a saber: 1 central y 6 paracentrales (ST, NT, IT, ST, I y S), para poder correlacionarlo con los mismos sectores del CV y la MP.

Las correlaciones entre los datos se realizaron con el programa estadístico SPSS® 17.0 con una distribución normal de los datos.

El 70,20% de la muestra fueron mujeres. La edad media fue de  $70,70 \pm 12,81$  años. La MAVC media fue de  $0,87 \pm 0,17$  (escala decimal). La fijación fue central en todos los ojos, pero resultó ser estable sólo en el 60,71% de ellos. La duración media de la PH fue de  $388,48 \pm 72,25$  seg, mientras que para la MP fue de  $906,48 \pm 339,07$  seg.

Encontramos una correlación media-alta significativa y similar en el caso de la PH y la MP (0,694) cuando se comparaba con el valor global de reducción de espesor de la CCGR medido con OCT. Se encontró una correlación significativa entre los sectores paracentrales de la PH y la MP (0,67; 0,41; 0,40; 0,47; 0,68 y 0,53). También existió una correlación media-alta y significativa entre el espesor de la CCGR y la MP en 5 de los 6 sectores paracentrales (mayor en ST -0,52-). Sin embargo, para la PH sólo un sector mostró correlaciones significativas con el espesor de la CCGR medido con OCT (0,42), mientras que el resto arrojaban valores de correlación bajos y no significativos.

Aunque la MP es una prueba más larga y por tanto más difícil de realizar para el paciente, refleja mejor que el CV el daño estructural central en la CCGR en glaucoma avanzado con amenaza de fijación.