

## COMUNICACIONES ORALES

SÁBADO 9 DE ABRIL. Sala N-102 10:50

DEGENERACIÓN MACULAR ID:871

### ➤ Autofluorescencia de fondo de longitud de onda corta en la patología del segmento posterior.

#### AUTORES:

Pablo Gili Manzanaro<sup>1</sup>, Naon Kim<sup>1</sup>, Elena Escobar Martín<sup>1</sup>,  
Javier Lorenzo Fernández García<sup>1</sup>, Laura Modamio Gardeta<sup>1</sup>  
<sup>1</sup>Hospital Universitario Fundación Alcorcón. Madrid. <sup>2</sup>Universidad Europea. Madrid

#### ANTECEDENTES Y OBJETIVOS

La autofluorescencia de fondo de longitud de onda corta (AF-LOC) es una técnica de imagen no invasiva que estudia las propiedades autofluorescentes de las estructuras del fondo de ojo. Se entiende por autofluorescencia la capacidad para absorber luz de una longitud de onda corta y emitirla en una longitud de onda superior. El principal componente autofluorescente del fondo de ojo normal es la lipofuscina que se encuentra a nivel del epitelio pigmentario retiniano (EPR).

La mejora en los filtros empleados para el estudio de AF-LOC con las cámaras de fondo convencionales y los sistemas de imagen basados en el SLO han despertado un renovado interés en esta técnica de imagen.

El objetivo de nuestro estudio es evaluar las indicaciones de la autofluorescencia de fondo de ojo y los patrones de autofluorescencia encontrados en la práctica clínica habitual.

#### MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio retrospectivo descriptivo de las técnicas de imagen de fondo realizadas durante un periodo de 2 años con una cámara de fondo midriática Zeiss FF 450 IR plus® en una unidad de oftalmología. Evaluamos las indicaciones de las pruebas de autofluorescencia (AF-LOC: filtro excitador 510-580nm y filtro barrera 650-735nm) y los patrones encontrados. Realizamos una revisión de la base de imáge-

nes del equipo y las historias clínicas electrónicas. Seleccionamos aquellos casos en los que la AF-LOC mostró un mayor valor diagnóstico.

#### RESULTADOS

Se emplearon técnicas de imagen de fondo de ojo en 1530 pacientes: retinografía color 1524 (100%), autofluorescencia de fondo 646 (42%), filtro verde 811 (53%), filtro rojo 318 (21%) y filtro azul 140 (9%). Las pruebas de imagen con colorantes empleadas fueron: angiografía fluoresceínica en 233 pacientes (15%) y verde indocianina en 50 pacientes (3%).

Las principales indicaciones de la AF-LOC fueron: DMAE (17,9%), tumores coroideos (14,5%), edema de papila y pseudopapiledema (11,4%), coroidopatía central serosa (9,4%), cribado de maculopatía (8,3%), distrofias retinianas (7,8%) e hiperplasias-hipertrofias de EPR (6,7%).

Los patrones de autofluorescencia encontrados fueron: autofluorescencia normal (31,8%), hipoautofluorescencia (25,1%), hiperautofluorescencia (11,4%), moteado mixto (7,6%), moteado hipoAF (6,9%), y moteado hiperAF (6,5%). La autofluorescencia mostró mayor utilidad diagnóstica en la DMAE atrófica avanzada, las distrofias retinianas (retinosis pigmentaria, distrofia viteliforme, distrofia en patrón), el cribado de maculopatías, la coroidopatía central serosa, las lesiones pigmentadas planas y las drusas de nervio óptico (pseudopapiledema).

#### CONCLUSIONES

La AF-LOC es una técnica de imagen de fondo de ojo no invasiva muy utilizada que permite evaluar el estado del EPR. El patrón de AF más frecuentemente encontrado fue el normal seguido del hipoautofluorescente. Las principales indicaciones son el cribado de maculopatías, la DMAE atrófica, las distrofias retinianas, la coroidopatía central serosa, las drusas de nervio óptico y otras alteraciones del EPR.