

COMUNICACIÓN ORAL

**FUNCIÓN VISUAL EN CONDICIONES
ESPECÍFICAS**

ID: 1191



Domingo, 15
de abril



09:10 h a 09:20 h



Sala
N-106

Empeoramiento de la agudeza visual, sensibilidad al contraste, visión de color e integración visual en la progresión de la enfermedad de Alzheimer

➤ **Autores:** Elena Salobar-García¹, Lorena Hurtado¹, Inés López-Cuenca¹, Rosa De Hoz³, Juan J. Salazar³, Ana I. Ramírez³, Raquel Yubero⁴, Pedro Gil⁴, José M. Ramírez²

¹Instituto de Investigaciones Oftalmológicas Ramón Castroviejo. Universidad Complutense de Madrid ²Departamento de Oftalmología y ORL. Facultad de Medicina. Universidad Complutense de Madrid ³Departamento de Oftalmología y ORL. Facultad de Óptica y Optometría. Universidad Complutense de Madrid ⁴Servicio de Geriátrica. Hospital Clínico San Carlos.

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVO

La enfermedad de Alzheimer (EA) se caracteriza por la acumulación de placas de β -amiloide y ovillos neurofibrilares en el sistema nervioso central, incluidas áreas del cerebro encargadas del procesamiento visual y en la retina. Se estima que el proceso comienza años antes de la aparición de síntomas clínicos. El objetivo de este trabajo fue investigar el uso potencial de las pruebas psicofísicas oftalmológicas como ayuda para el diagnóstico y seguimiento de la EA.

MATERIAL Y MÉTODOS

Veintiséis pacientes con EA leve, 12 pacientes con EA moderado y 32 controles se sometieron al examen de la agudeza visual (AV), sensibilidad al contraste (SC), pruebas de percepción de color y examen de la integración visual cortical (TDP). Todos los pacientes fueron clasificados de acuerdo con la Escala de Deterioro Global (GDS).

RESULTADOS

En comparación con el control: i) los pacientes con EA leve presentaron una disminución

significativa en la AV, en la SC (para todas las frecuencias espaciales) y en la percepción del color (tanto del eje azul-amarillo, como del rojo-verde) y en el TDP; ii) los pacientes con EA moderada mostraron el mismo resultado que la EA leve, en comparación con los controles, además un aumento significativo del número total de errores en la prueba de color ($p < 0,05$ en todos los casos). En comparación con la EA leve, los pacientes con EA moderada no presentaron diferencias estadísticamente significativas en el SC, AV y TDP ($p > 0.05$), pero si había diferencias significativas en la percepción del color (número total de errores y errores inespecíficos del eje azul-amarillo y rojo-verde).

CONCLUSIONES

En comparación con el grupo control, los pacientes con EA leve y EA moderada presentaron una disminución estadísticamente significativa de la SC, para todas las frecuencias espaciales (cuanto mayor era la frecuencia espacial, mayor era la pérdida de la SC) y la percepción del color $p < 0,05$ en todos los casos). En pacientes con EA, existen alteraciones en las vías visuales Magnocelular, Parvocelular y Koniocelular. Las



pruebas psicofísicas visuales podrían ser unas herramientas útiles para apoyo del diagnóstico y el seguimiento en la EA.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



COLABORACIÓN ESPECIAL:

