

COMUNICACIÓN ORAL

GLAUCOMA

ID: 1339



Domingo, 15
de abril



10:30 h a 10:40 h



Sala
N-105

Influencia de los factores de riesgo cardiovasculares en la retina y capa de fibras nerviosas de la retina

➤ **Autores:** Elisa Viladés Palomar¹, Alvaro Fanlo Zarazaga¹, Beatriz Cordon Ciordia¹, Irene Altemir Gomez¹, Alejandro Blasco Martinez¹, Galadriel Gimenez Calvo¹, Diana Soriano Pina¹, Beatriz Cameo Gracia¹, Ruben Hernández Vian¹, Elvira Orduna Hospital¹

¹⁾ Grupo de Investigación e Innovación Miguel Servet Oftalmología (GIMSO). ²⁾ Instituto de Investigación Sanitaria de Aragón (IIS-Aragón)

OBJETIVO

Evaluar los cambios en la capacidad de las fibras nerviosas retinianas (CFNR) y el grosor macular en sujetos con factores de riesgo cardiovasculares o isquemia subclínica.

MÉTODOS

Se trata de un estudio prospectivo y observacional. Se evaluó a un total de 152 hombres sanos, que se sometieron a un examen cardiovascular (incluida la cuantificación de placas de ateroma subclínicas mediante ecografías arteriales y análisis de sangre) y una evaluación oftálmica completa [incluida la evaluación con tomografía de coherencia óptica de dominio espectral (SD-OCT)]. Las variables registradas en el examen cardiovascular fueron la cuantificación de los principales factores de riesgo clásicos, placas de ateroma subclínicas mediante ecografías arteriales y registros analíticos. La evaluación oftálmica registró la CFNR y grosor macular.

RESULTADOS

La edad media de los sujetos fue de 51.27 ± 3.71 años. Los 40 sujetos sin factores de riesgo cardiovasculares clásicos no mostraron diferencias en la CFNR y el grosor macular en comparación con los 112 sujetos con al menos un factor de riesgo (excepto en el sector horario de las 9 horas que mostró mayores espesores en sujetos con al menos un factor de riesgo). La comparación entre sujetos con y sin placa de ateroma no reveló diferencias en la RNFL y el grosor macular. Los sujetos con placas de ateroma subclínicas en la arteria carótida presentaron un grosor macular central significativamente reducido en el ojo izquierdo en comparación con el ojo derecho ($p = 0,016$), la CFNR en el cuadrante superior ($p = 0,007$) y el sector de las 11 horas ($p = 0,020$). La comparación entre fumadores y no fumadores reveló que los fumadores tenían un adelgazamiento significativo del grosor macular central ($p = 0,034$), el cuadrante nasal ($p = 0,006$) y los sectores horarios 3 y 5 ($p = 0,016$ y $0,009$) de la CFNR.



▼ **CONCLUSIONES**

Los factores de riesgo cardiovasculares clásicos o la aterosclerosis subclínica no causan una reducción de la CFRN o del grosor macular, pero el hábito del tabaquismo reduce el grosor nasal de la CFNR.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



COLABORACIÓN ESPECIAL:

