

COMUNICACIÓN ORAL

GLAUCOMA

ID: 1436



Domingo, 15
de abril



11:00 h a 11:10 h



Sala
N-105

Capacidad diagnóstica del nuevo protocolo MRW-BMO de la OCT Spectralis en el glaucoma primario de ángulo abierto

➤ **Autores:** Ruben Hernandez Vian¹, Beatriz Cameo Gracia¹, Maria Pilar Bambo Rubio¹, Enrique Fuentemilla Manzanares¹, Noemi Güerri Monclus¹, Blanca Ferrandez Arenas¹, Diana Soriano Pina¹, Alejandro Blasco Martinez¹, Elvira Orduna Hospital¹, Irene Altemir Gomez¹

¹ SALUD ARAGON

OBJETIVO

Evaluar la mínima anchura del anillo neuroretiniano (MRW, "minimum rim width") tomando como referencia anatómica la apertura de la membrana de Bruch (BMO, "Bruch membrane opening"); así como el espesor de la capa de fibras nerviosas de la retina (CFNR) en 3 diámetros peripapilares distintos, usando el nuevo software de la tomografía de coherencia óptica (OCT) Spectralis denominado BMO-MRW. Analizar las diferencias existentes tanto en la MRW como en el espesor de la CFNR entre sujetos con glaucoma leve y sujetos sanos, y determinar la capacidad diagnóstica de estos nuevos parámetros para discriminar entre dichos sujetos.

MÉTODO

Treinta y cinco glaucomas primarios de ángulo abierto leves (según la clasificación de Hoddap) y 41 sujetos sanos pareados por edad y sexo fueron incluidos en este estudio transversal analítico. Se utilizó el protocolo BMO-MRW correspondiente a la aplicación del nuevo software "Glaucoma Module Premium" de la OCT Spec-

tralis. Se realizó una adquisición de BMO-MRW a ambos grupos con el fin de obtener la anchura del anillo neuroretiniano y el espesor de la CFNR en tres diámetros peripapilares (3.5 mm, 4.1 mm y 4.7 mm). Se calcularon las diferencias entre ambos grupos en la MRW y en los espesores de la CFNR. La exactitud diagnóstica de la prueba se obtuvo a través de las curvas ROC y del valor del área bajo la curva (AUC).

RESULTADOS

Se encontraron diferencias estadísticamente significativas ($p < 0.05$) entre ambos grupos en prácticamente todos los sectores analizados en la MRW (excepto en el área total del anillo) y en todos los sectores de la CFNR (excepto en el nasal inferior del diámetro de 4.7 mm). La anchura del anillo neuroretiniano fue menor en el grupo de glaucomas leves, encontrándose las mayores diferencias en el sector temporal inferior. Los espesores de la CFNR también fueron menores en el grupo de glaucomas leves, siendo las mayores diferencias en el sector temporal inferior, principalmente con el diámetro de 3.5 mm. El valor de AUC fue próximo a 0.8 o superior en to-

dos los sectores analizados de la MRW (excepto en el área total del anillo) y en todos los sectores de la CFNR (excepto en el nasal inferior de los diferentes diámetros).

CONCLUSIÓN

La MRW y el espesor de la CFNR peripapilar se encuentran disminuidas en el glaucoma desde estadios iniciales. Los parámetros del protocolo BMO-MRW tienen una buena capacidad diag-

nóstica y podrá desempeñar un papel esencial en el diagnóstico precoz de pacientes con glaucoma.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



COLABORACIÓN ESPECIAL:

