

COMUNICACIÓN EN PÓSTER

INVESTIGACIÓN BÁSICA

ID: 1222



Sesión 9



Sábado, 14
de abril



16:00 h a 16:15 h



Terminal
17

Analisis de las medidas de OCT en la detección del daño axonal en pacientes con esclerosis múltiple

➤ Autores: Inmaculada Bueno Gimeno¹, Isabel Miralles Gomis¹, Enrique España Gregori², M^a Teresa Díez Cuenca³, Mar Argudo Iturriaga³

¹Departamento de Óptica y Optometría y Ciencias de la Visión. Universidad de Valencia. ²Hospital Universitario La Fe. Valencia. ³Hospital Universitario de la Ribera. Alzira. Valencia.

OBJETIVOS

Evaluar si, mediante Tomografía de Coherencia Óptica (OCT), se puede detectar detectar daño axonal en pacientes con esclerosis múltiple (EM), analizando el espesor de la capa de fibras nerviosas peripapilares, grosor de la capa de células ganglionares y espesor macular.

Comparar los espesores de la capa de fibras nerviosas de la retina, células ganglionares y espesor macular de pacientes con esclerosis múltiple frente a un grupo control de ojos sanos.

MATERIAL Y MÉTODO

Se evaluaron 49 sujetos afectados de Esclerosis Múltiple y 14 sujetos sanos, en el periodo comprendido de abril de 2010 a marzo de 2017, en el servicio de oftalmología del Hospital Universitario y Politécnico La Fe de Valencia. Todos los participantes realizaron el estudio de forma voluntaria y fueron sometidos a un examen optométrico y oftalmológico completo y a la realización de una historia clínica con una anamnesis médica detallada, personal y familiar.

Se evaluó la capa de fibras nerviosa de la retina, espesores de la células ganglionares y macular mediante OCT (Cirrus HD-OCT Carl Zeiss Meditec,

versión 9.0.0.281). El estudio se realizó siguiendo las directrices de la Declaración de Helsinki.

El análisis estadístico se realizó mediante el programa estadístico SPSS (versión 22.00). Se estableció $p < 0.05$ como valor estadísticamente significativo.

RESULTADOS

El estudio se realizó con un total de 49 pacientes afectados de EM (98 ojos) y 14 pacientes sanos que fueron el grupo control (24 ojos), con una media de edad (\pm DE) de $46,59 \pm 10,28$ y rango de 29 a 62 años. La media (\pm DE) del equivalente esférico fue de $-0,50 \pm 1,88$. Se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre el grupo de sujetos con EM y el grupo control en el análisis de las células ganglionares, en todos los cuadrantes. Sin embargo, en el análisis de la CFNR y espesor macular, sólo se encontraron diferencias significativas en el cuadrante temporal y en el espesor macular medio respectivamente.

CONCLUSIONES

1. La Tomografía de Coherencia Óptica de Dominio Espectral es una herra-

- mienta diagnóstica útil y adecuada, por la rapidez en la ejecución, así como por la gran cantidad de datos que proporciona para el diagnóstico de la EM.
2. El análisis de la capa de fibras nerviosas de la retina es un biomarcador fiable de la degeneración axonal progresiva que se produce en la esclerosis múltiple y es útil para evaluar la progresión de la enfermedad y la eficacia de los tratamientos en la protección de la degeneración axonal.
 3. Los pacientes con esclerosis múltiple con respecto a los sujetos sanos, presentan una disminución del espesor de la capa de células ganglionares en todos los cuadrantes.
 4. No se encontraron diferencias estadísticamente significativas en la capa de fibras nerviosas de la retina entre sujetos con EM y sujetos sanos, en ninguno de los cuadrantes, excepto en el temporal.
 5. El espesor macular medio es menor en pacientes con esclerosis múltiple en comparación con sujetos sanos.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



COLABORACIÓN ESPECIAL:

