

COMUNICACIÓN EN PÓSTER

PATOLOGÍA / FARMACOLOGÍA

ID: 1372

Análisis de la morfología foveal en pacientes con aniridia congénita como factor pronóstico del rendimiento visual

➤ Autores: Gemma Esquivel Benito¹, Noemi Santalla Rivera², María García Montero¹, Cristina Bautista Triviño¹, Pilar Casas De Llera¹, Jorge L. Alió Y Sanz¹, Laurent Bataille⁻¹, M. Nieves Gil Ciganda¹, M. Jesús Dargel Morales¹, Tamara Hernandez Hoyas¹

¹Vissum. ²Multiopticas Americana. ³Universidad Complutense de Madrid. ⁴Vissum Innovation. ⁵Universidad Politécnica de Cartagena.

INTRODUCCIÓN

La aniridia es una anomalía congénita y generalmente bilateral, con afectación panocular y complicaciones de riesgo vital. Se conoce como la ausencia de iris, aunque en general está presente de forma hipoplásica. En el 80% de los casos, la aniridia es causada por la pérdida de función de una copia del gen *PAX6*, tanto en la forma esporádica como en la familiar. El *PAX6* se encuentra en el cromosoma 11 (11p13) y sus mutaciones conducen a una considerable heterogeneidad fenotípica en la que los defectos en el iris y la hipoplasia foveal son los principales signos. La hipoplasia foveal representa un factor limitante en la agudeza visual.

OBJETIVOS

El objetivo de este estudio fue analizar si la morfología foveal evaluada con tomografía de coherencia óptica de dominio espectral, puede servir como indicador pronóstico de la mejor agudeza visual corregida en pacientes con aniridia congénita.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio observacional de tres años de duración en el que se incluyeron un total de 23 ojos, de 13 pacientes con aniridia congénita y edades comprendidas entre 4 y 52 años. Se realizó una exploración oftalmológica completa, incluyendo valores de agudeza visual mejor corregida (logMAR) y tomografía de coherencia óptica de dominio espectral (Topcon Medical Systems®, Tokio, Japan), usando un protocolo de escaneo tridimensional de la macula. Se utilizó un sistema de clasificación morfológica de hipoplasia foveal caracterizando el grosor central, el centro medio periférico y el grosor de la periferia macular. Se analizó la correlación entre agudeza visual mejor corregida y espesor macular empleando el paquete estadístico SPSS (SPSS®, Chicago, Illinois, USA)

RESULTADOS

No se encontró correlación entre el grosor central, el centro medio periférico y el grosor de la periferia macular y la mejor agudeza visual corregida en estos pacientes. El ensanchamiento de la capa nuclear externa se asoció con una me-



Sesión 8



Sábado, 14
de abril



10:15 h a 10:30 h



Terminal
24



▼
jor agudeza visual (media 0.36 logMAR), mientras que la ausencia de esta capa se asoció con una agudeza visual más pobre (media de 0.60 logMAR) ($p=0.037$).

CONCLUSIÓN

La morfología de la hipoplasia foveal puede predecir la mejor agudeza visual conseguida con corrección por estos pacientes. La presencia de la capa nuclear externa se identifica como un indicador de la función visual.

ORGANIZA:



ÓPTICOS
OPTOMETRISTAS
Consejo General

AVALA:



Sociedad Española de
OPTOMETRÍA

COLABORA:



FUNDACIÓN
SALUD VISUAL
DESARROLLO OPTOMÉTRICO Y AUDIOLÓGICO

COLABORACIÓN ESPECIAL:

