

COMUNICACIÓN EN PÓSTER

ATENCIÓN PRIMARIA /
SALUD PÚBLICA

ID: 1512

Implicaciones oculares de la desregulación vascular

➤ Autores: [Cristina Bautista Triviño¹](#), [Jesús Carballo Álvarez¹](#)

1) Clínica universitaria de Optometría de la Universidad Complutense de Madrid

La desregulación vascular se define como la regulación del flujo sanguíneo que no se adapta a las necesidades de los tejidos. Distinguimos desregulación vascular primaria (PVD) y desregulación vascular secundaria (SVD). Los sujetos con PVD tienden a tener extremidades frías, presión arterial baja, aumento de la sensibilidad al dolor y defectos del campo visual difusos y fluctuantes.

Prácticamente todos los órganos, particularmente el ojo, pueden estar involucrados. En sujetos con PVD, los vasos retinianos son más rígidos y más irregulares, tienen un mayor riesgo de glaucoma normotensivo, coroidopatía central serosa, oclusiones de la vena y la arteria de la retina y neuropatía isquémica anterior sin aterosclerosis. La causa principal de esta enfermedad es una endotelopatía vascular. Por el contrario, la SVD ocurre en el contexto de otras enfermedades como la esclerosis múltiple, la neuritis retrobulbar, la artritis reumatoide, la fibromialgia y la arteritis celular.

La desregulación vascular consiste en una constricción inadecuada o insuficiente dilatación, así como una dilatación excesiva de las arterias, capilares o venas.

Recientemente se ha demostrado que existe una relación entre el flujo de sangre del pliegue

de la uña en pacientes con PVD (considerado el gold estándar para el diagnóstico de la enfermedad) y el campo visual.

En pacientes con glaucoma y PVD el flujo de sangre en la coroides y en el nervio óptico se reduce en comparación con pacientes con glaucoma sin PVD.

Función visual

A pesar de que los afectados de PVD no se quejan de problemas visuales, el campo visual muestra defectos fluctuantes. Los estudios demuestran que la sensibilidad visual está directamente relacionada con la saturación de oxígeno.

Glaucoma

Además de un aumento de la PIO (presión intraocular), los principales factores de riesgo para el daño glaucomatoso son fluctuaciones de la PIO, baja presión arterial, presión de perfusión reducida y fluctuación de la presión de perfusión.

La PVD se asocia con baja presión sanguínea, aumento de la presión venosa retiniana y alteración de la autorregulación.

Los pacientes con glaucoma reaccionan con una alteración del flujo sanguíneo ocular con cambios en presión de perfusión, hipercapnia,



Sesión 4



Viernes, 13
de abril



16:15 h a 16:30 h



Terminal 4



hiperoxia, estimulación con parpadeo de luz o estímulos fríos.

Incluso la PIO normal y la fluctuación normal de la presión arterial llevan a fluctuación del flujo sanguíneo ocular si se altera la autorregulación. Esto explica por qué la PVD es un factor de riesgo importante para el glaucoma de ángulo abierto.

Oclusión de arteria o vena central de la retina

En la mayoría de las oclusiones de arteria o vena central de la retina que se producen en jóvenes

encontramos que sufren PDV y suelen ocurrir tras una situación de estrés.

Coriorretinopatía serosa central

Parece que se relaciona con una alteración en el flujo sanguíneo coroideo local. Esta suposición se basa en un retraso en el llenado en la angiografía con verde de indocianina y la congestión venosa en el área correspondiente de la coroides, muy probablemente inducida por constricción venosa.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



COLABORACIÓN ESPECIAL:

