

COMUNICACIÓN EN PÓSTER

PATOLOGÍA / FARMACOLOGÍA

ID: 1786

Análisis de la variación de la AV y espesor macular tras la fase de carga, en pacientes con DMAE exudativa tratados con *Ranibizumab*

➤ Autores: Dolores Purificación Ferreiro Figueiras¹, Silvia García Montero¹, Eva Punin Dorrio¹, Maximino Abraldes López-Veiga¹, María José Rodríguez Cid¹

¹Universidad de Santiago de Compostela.

OBJETIVOS

El objetivo principal de este estudio es evaluar el cambio en la Mejor Agudeza Visual Corregida (MAVC) entre la visita basal y tras la administración de la fase de carga (FC) con Ranibizumab en pacientes diagnosticados de DMAE exudativa. Los objetivos secundarios son:

Describir el porcentaje de pacientes que evitan la pérdida de más de 15 letras de visión y que ganan más de 15 letras de visión.

Evaluar el cambio en el grosor macular, medido con OCT, entre la visita basal y tras la administración de la fase de carga con Ranibizumab.

Determinar si existe alguna correlación entre la variación en la agudeza visual y el espesor macular.

MATERIAL Y MÉTODO

Revisión retrospectiva de historias clínicas de los pacientes con diagnóstico clínico de DMAE exudativa, tratados con Ranibizumab (Lucentis®, Novartis, Basilea, Suiza) en la Unidad de Retina del Servicio de Oftalmología del Complejo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela.

Se han incluido 32 ojos de 28 pacientes, con una edad media de 77,54 años (Rango de 40 a 92).

En la revisión de las historias clínicas se han extraído

los siguientes datos: edad, sexo, ojo afecto, MAVC (medida con ETDRS) y de espesor macular (medido con OCT) antes y después de la administración de la fase de carga.

RESULTADOS

Tras la fase de carga, la AV, medida con ETDRS, ha aumentado significativamente una media de 9,3 letras (DE 9,52) ($p < 0,001$); desde un valor inicial medio de 19,16 (DE 13,51) hasta un valor final de 28,50 (DE 11,53).

Los 32 casos (100%) pierden menos de 15 letras de AV al final del estudio, 13 casos (40,62%) ganan más de 15 letras; el 53,13% de los casos (17) ganan 0 o más letras al final del seguimiento, desde un valor inicial medio de 19,16 (DE 13,51) hasta un valor final de 28,50 (DE 11,53).

Así mismo, el grosor macular, medido con OCT, se ha reducido significativamente una media de 60,75 micras (DE 80,80) ($p < 0,001$); ha descendido desde un valor inicial medio de 328,47 (DE 103,12) micras hasta uno final de 267,72 (DE 59,94) micras.

Parece haber una correlación inversa entre la agudeza visual y el grosor macular, pero en el análisis de correlación de Pearson obtuvimos un resultado no estadísticamente significativo ($r = -0,342$) ($p = 0,055$).



Sesión 8



Sábado, 14
de abril



10:15 h a 10:30 h



Terminal 14



CONCLUSIONES

La administración de Ranibizumab en pacientes diagnosticados de DMAE húmeda ha mejorado significativamente la agudeza visual tras la fase de carga.

El 100% de los casos de DMAE húmeda tratados con Ranibizumab evitan la pérdida de más de quince

letras y el 40,6% gana más de 15 letras tras la fase de carga.

El tratamiento con Ranibizumab reduce significativamente el grosor macular tras la fase de carga.

Parece haber una correlación inversa entre la agudeza visual y el grosor macular, pero no es estadísticamente significativa.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



COLABORACIÓN ESPECIAL:

