Rev Clin Esp. 2018;218(Espec Congr):1325

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

V-120 - RIESGO VASCULAR EN LA OBSTRUCCIÓN VENOSA RETINIANA

L. López Delgado, T. Maestre Orozco, A. Cuesta Marín, C. Baldeón Conde, D. Toresano López, J. D. García Palacios, L. Gibert Hernández y J. Napal Lecumberri

Medicina Interna. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander (Cantabria).

Resumen

Objetivos: Analizar la prevalencia de los factores de riesgo vascular clásicos (la hipertensión arterial (HTA), la dislipemia (DLP) y la diabetes mellitus (DM)), los eventos vasculares y la presencia de lesiones ateromatosas en los troncos supraaórticos (TSA) en los sujetos con obstrucción venosa retiniana (OVR) y un grupo control. A la vista de estos resultados definir el riesgo vascular en la OVR con las implicaciones terapéuticas que ello supone.

Material y métodos: Se estudiaron de forma prospectiva a todos los pacientes diagnosticados de OVR por el servicio de Oftalmología y que fueron remitidos a la consulta de Medicina Interna entre diciembre de 2008 y marzo de 2017 y un grupo control. Se analizaron variables clínicas y demográficas: edad, sexo, tipo de OVR (periférica o central), la prevalencia de los factores de riesgo vascular y los eventos vasculares (ictus, cardiopatía isquémica y arteriopatía periférica) tanto en los sujetos con OVR como en el grupo control. También analizamos la ateromatosis de troncos supraaórticos en los pacientes con OVR.

Resultados: Se estudiaron 253 pacientes con OVR (132 varones y 12 mujeres). La OVR fue periférica en 169 (66,8%) (164 temporal y 5 nasal) y central en 84 (33,2%) y 244 controles (112 varones y 132 mujeres de edad similar. La edad media fue de 67,9 ± 12,3 años (rango 18-96) frente a 68,1 ± 9,2 años en el grupo control (rango 50-92). 181 (71,5%) pacientes con OVR presentaban HTA vs 120 (49,2%) en el grupo control, $p < 0,0001$. 164 (64,8%) presentaban dislipemia frente a 120 (49,2%), $p < 0,0001$. 63 (24,9% de los pacientes presentaban DM frente a 35 (14,3%), $p = 0,003$. 14 (5,5%) de los pacientes con OVR presentaron un ictus frente a 9 (3,7%) en los controles. 7 (2,8%) presentaban enfermedad arterial periférica vs 5 (2%). En pacientes con OVR la ateromatosis carotídea afectaba al 53,4% (solo se pudo realizar el estudio de TSA a 238 pacientes de los 253 totales). Por tanto los pacientes con OVR presentaban un elevado riesgo vascular definido por la presencia de DM (25%), ateromatosis en TSA (55%) o eventos vasculares (15%).

Discusión: La obstrucción venosa retiniana (OVR) es la segunda causa de afectación vascular de la retina solo superada por la retinopatía diabética. Es consecuencia fundamentalmente de los factores de riesgo vascular y el envejecimiento, siendo menor la importancia de la trombofilia en su etiopatogenia. Además, en los pacientes con OVR se produce un aumento de los eventos vasculares, fundamentalmente de accidentes cerebrovasculares. Por todo ello, la OVR sería fundamentalmente una manifestación de la arteriosclerosis.

Conclusiones: La incidencia de los factores de riesgo vascular clásicos estaba significativamente aumentada en la OVR, siendo la hipertensión arterial el factor más prevalente. Un porcentaje elevado (al menos un 62,8% de los pacientes con OVR) tienen un riesgo vascular elevado (> 20%) si consideramos el resultado de los TSA. Por ello sugerimos realizar los TSA en todos los pacientes con OVR para definir mejor el riesgo vascular. Además, planteamos la posibilidad de considerar la OVR un evento vascular con las implicaciones que ello tiene a la hora de definir los límites del control de la TA, colesterol y la necesidad de antiagregación.

0014-2565 / © 2018, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.