Rev Clin Esp. 2023;223(Supl 1):S933

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1553 - FACTORES ASOCIADOS A LA DISMINUCIÓN DE LA AGUDEZA VISUAL EN UNA COHORTE DE 330 PACIENTES DIAGNOSTICADOS DE OCLUSIÓN VENOSA RETINIANA

Nerea Arévalo Capapey[1], Susana Ruiz Bilbao[1], Jordí Castellví Manent[1], Rahid Bouchikh El Jarroudi[2], Nuria Reina Llompart[1], Yessica López Loureiro[1], María Larrousse Morellón[1] y Cristina Tural Llàcher[1]

[1]Hospital Germans Trias i Pujol, Servicio Medicina Interna, Barcelona.[2]Hospital Germans Trias i Pujol, Servicio Oftalmología, Barcelona.

Resumen

Objetivos: 1. Describir los factores asociados a la disminución de la agudeza visual (AV) en el momento del diagnóstico de oclusión venosa retiniana (OVR). 2. Conocer los cambios en la AV a los 6 meses del diagnóstico de OVR una cohorte de 330 pacientes.

Métodos: Estudio clínico prospectivo de una cohorte de pacientes diagnosticados de OVR, entre enero 2012 y abril del 2022. Las OVR Se clasificaron en oclusión de la vena central de la retina (OVCR) y de rama venosa (ORV). La AV se valoró mediante la escala ETDRS (0-100). Los pacientes siguieron tratamiento oftalmológico para el edema macular, mediante inyecciones intravítreas con indicaciones para las OVR según las guías clínicas vigentes. Se utilizó el test de ?^{2} para las comparaciones entre grupos, los factores asociados a la AV se analizaron mediante regresión logística multivariante. El nivel de significación estadística fue p 0,05 mientras que para la comparación muestras relacionadas se utilizó el test de Wilcoxon.

Resultados: Se incluyeron 330 pacientes con OVR que tenían una edad media de 66,62 años (DE: ± 13,16), 45,4% eran mujeres y un 54% con edad superior a 65 años. El 65,8% eran hipertensos, 24,3% diabéticos, el 47,3% eran dislipémicos, 21,1% eran obesos y 23,8% fumadores activos. El 6% había presentado un episodio previo de accidente isquémico y el 60,8% tenía dos o más factores de riesgo cardiovascular (FRCV). Únicamente el 11% de los pacientes no tenía ningún FRCV. Hubo diferencias en la proporción de pacientes hipertensos en función de la edad (> 65 años 71%; ? 65 años 59%, p = 0,02). El 10,8% tenía una enfermedad reumatológica o hematológica en el momento del diagnóstico. El 42 y 58% presentaba una OVCR y ORV respectivamente. La presentación más frecuente de la ORV fue la de la temporal superior, seguida de la temporal inferior sin diferencias entre ambos ojos. No se encontraron diferencias significativas en la edad, sexo, número de FRCV o tipo de FRCV, tratamientos concomitantes o número de fármacos antihipertensivos entre los pacientes con OVCR y ORV. La AV media en el diagnóstico fue de 49 letras (± 24,2) (85-50: 57%, 29-30: 21%, 30: 22%) y a los 6 meses del diagnóstico fue de 54,6 letras (± 24,2) (p 25 y ? 25 respectivamente (p = 0,077) eran hipertensos. Los factores independientes asociados a la AV fueron la edad (? 65 años: OR: 0,39; IC: 0,227-0,676); ORV (0,28, IC: 0,16-0,49). No se han encontrado factores independientes en los subgrupos en función del sexo o la edad.

Conclusiones: La OVR se presenta en pacientes con múltiples FRCV que cursan con afectación de la AV en grado variable. Los pacientes de menor edad y los afectos de ORV tuvieron una menor probabilidad de

presentar disminución de la AV en esta cohorte. No se ha podido demostrar la asociación de la AV con ninguno de los FRCV.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.