



EV-019 - ATEROMATOSIS CAROTÍDEA EN LA OBSTRUCCIÓN VENOSA RETINIANA (OVR)

M. Lisa Gracia, A. Córdoba Alonso, E. Cobo García, C. Salas Pelayo, S. Qiu Liu, A. Cuesta Marín, L. López Delgado, J. Napal Lecumberri

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

Resumen

Objetivos: Analizar la prevalencia de las lesiones arterioescleróticas en los troncos supraaórticos de los pacientes con OVR y su relación con los factores de riesgo vascular (FRV).

Métodos: Se estudiaron de forma prospectiva desde diciembre de 2008 hasta enero de 2015 todos los pacientes diagnosticados de OVR por el Servicio de Oftalmología y que fueron remitidos al Servicio de Medicina Interna. Se valoró la presencia de los FRV (hipertensión arterial (HTA), diabetes mellitus (DM), dislipemia (DL), tabaquismo y obesidad (IMC: índice de masa corporal) y se realizó una ecografía doppler de los troncos supraaórticos (TSA) en 181 pacientes con OVR. En un grupo control se analizaron solo los FRV.

Resultados: Se revisaron 200 pacientes con OVR (108 varones, 92 mujeres) con una edad de $67,9 \pm 11,4$ años y 200 controles (94 varones, 106 mujeres) con una edad de $67,2 \pm 9,3$ años. La afectación fue de rama en 135 (130 temporal y 5 nasal) casos (67,5%) y en 65 casos fue central (32,5%) Un 54,6% (n = 99) de los pacientes presentaban lesiones arterioescleróticas (un 48,5% (n = 88), placas de ateroma, un 3,9% (n = 7) con estenosis entre el 30-70% y un 2,2% (n = 4) estenosis > 70%). Observándose solo correlación entre estas lesiones ateromatosas y la edad (r 0,485, p < 0,001), HTA (r = 0,165, p < 0,027), DL (r = 0,134, p < 0,072), DM (r = 0,094, p < 0,2). La incidencia de la HTA (72,5% vs 49,5% p < 0,001), la DL (65% vs 47,5% p < 0,001) y la DM (28% vs 13% p < 0,001), fue mayor en los pacientes con OVR que en los controles. No había diferencias en el tabaquismo ni el IMC, tampoco se observaron diferencias significativas en la afectación de los TSA entre los pacientes con OVR central y periférica.

Discusión: En los pacientes con OVR se observa una elevada incidencia de lesiones arterioescleróticas de los TSA, que se correlacionan con la HTA. Dichas lesiones aumentan el riesgo de eventos vasculares.

Conclusiones: Este hallazgo plantea la necesidad del control estricto de dichos FRV en los pacientes con OVR.