

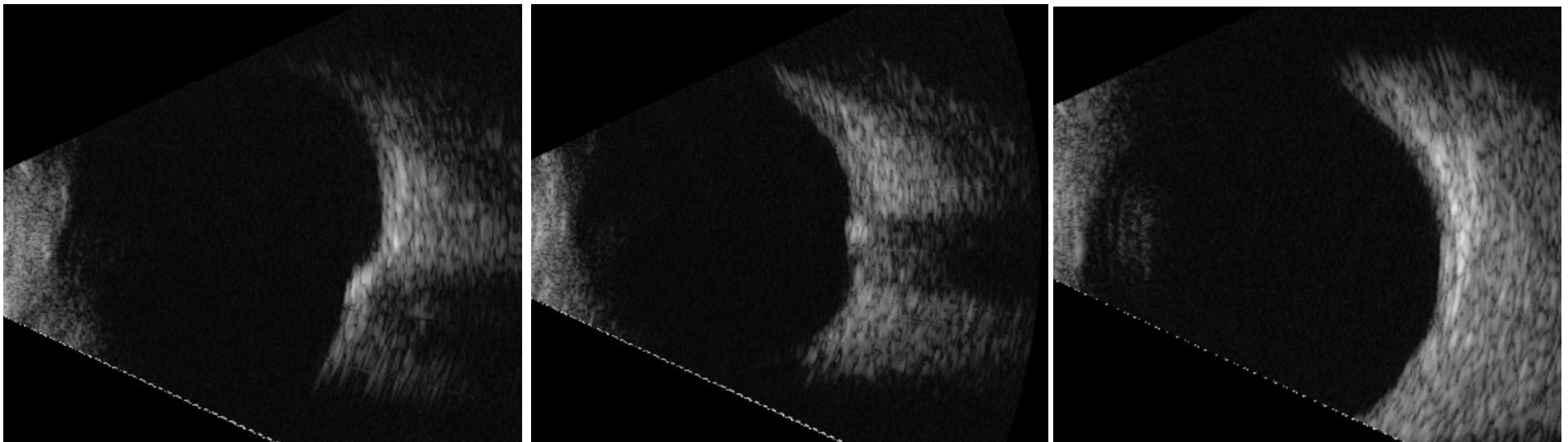


Defectos Campimétricos en Pacientes con Drusas de Nervio Óptico

**Dra. C. Pujadas, Dra. M. Castany
Hospital Universitario Vall d'Hebron**

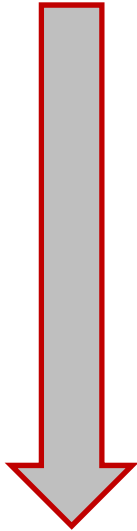
Material y método

- Estudio **Observacional Transversal**
 - ✓ 28 ojos de 14 pacientes con DNO.
- **Objetivo:**
 - ✓ Analizar la **frecuencia, morfología y severidad** de las alteraciones campimétricas.
 - ✓ Estudio subgrupos según tipo de drusas (enterradas/visibles) y asociación o no a HTO.



Material y método

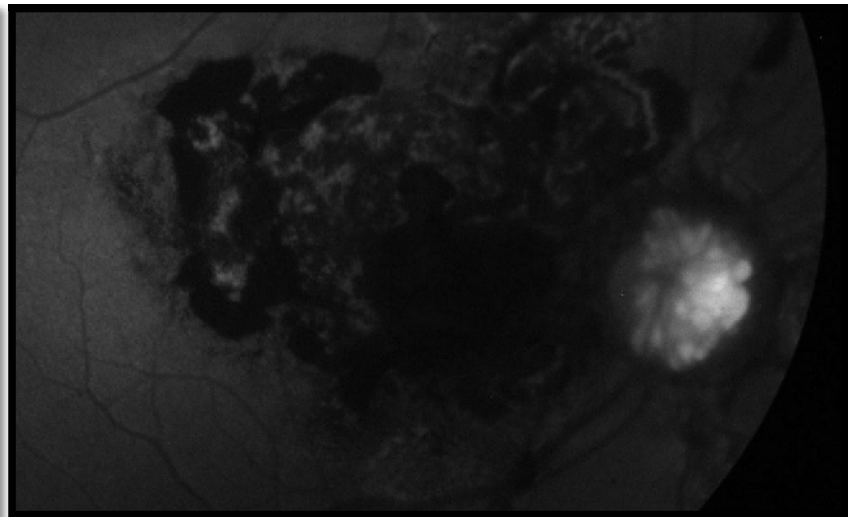
28 ojos de 14 pacientes



CRITERIOS DE EXCLUSIÓN (4 ojos):

- CV no fiables: FP > 10%, FN > 20% o PF > 30%
- Patología oftalmológica concomitante
 - Excepto HTO

24 ojos de 14 pacientes



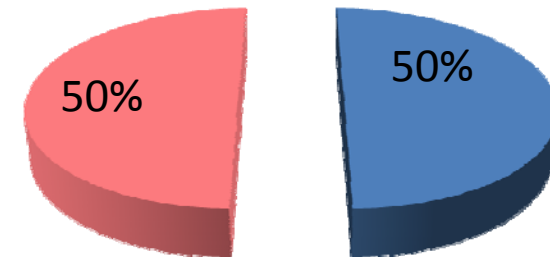
Resultados

100 % Bilaterales

Edad media $53,72 \pm 16,32$ años (16-75 años)

Sexo

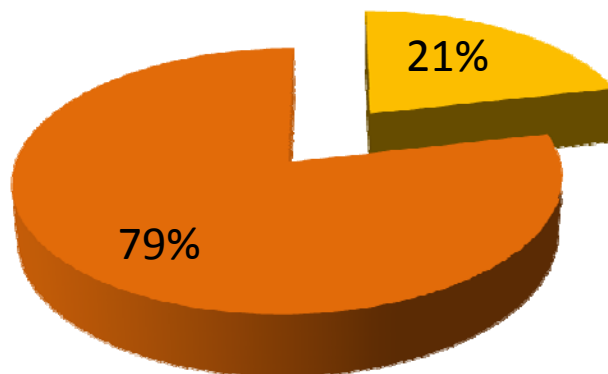
■ Hombre ■ Mujer



Distribución subgrupos:

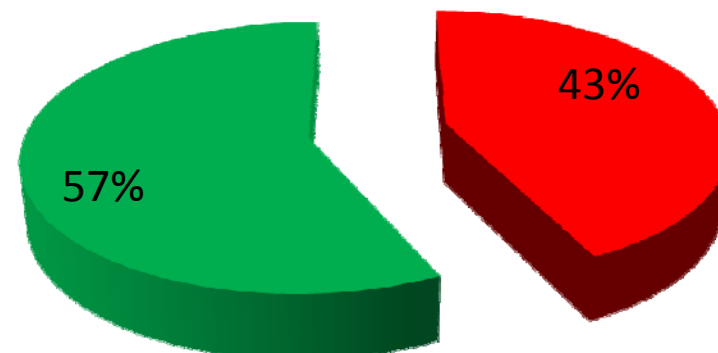
Tipo Drusas

■ Enterradas ■ Visibles



HTO asociada

■ Asoc HTO ■ Sin HTO



Resultados

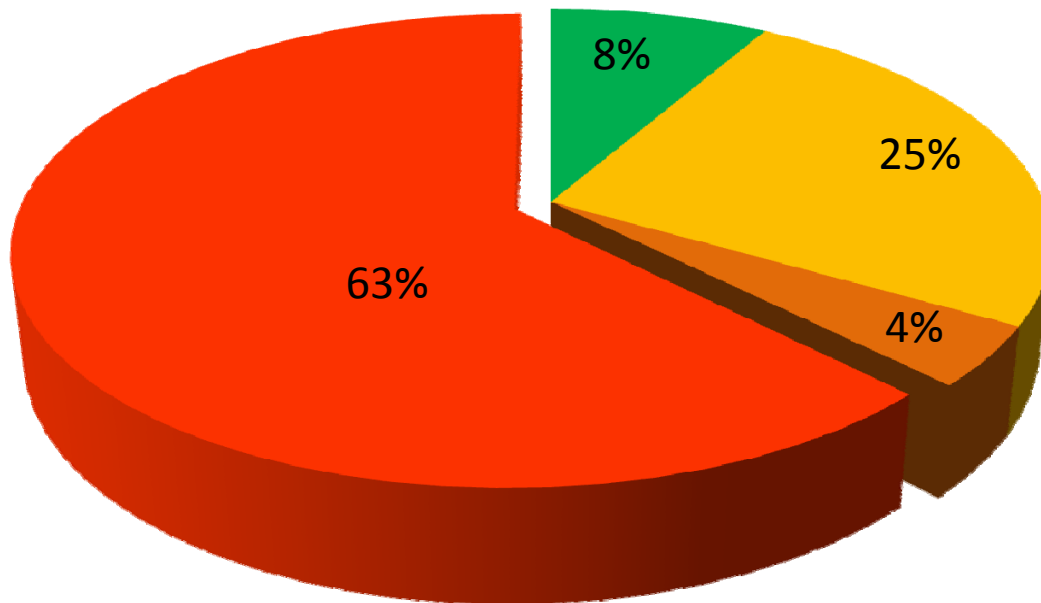
Severidad CV

MD $-12,44 \pm 8,16$ dB

PSD $6,97 \pm 3,79$ dB

VFI (N =10) $66,90 \pm 25,84$

Severidad



Estudio severidad según criterios de Hodapp, Parrish and Anderson's Classification.

Severo:

- MD -12 dB o inferior
- 5º centrales 0 dB
- 5º centrales ambos hemisferios con sensibilidad < 15 dB
- $>50\%$ puntos con sensibilidad deprimida $< 5\%$ o más de 20 puntos deprimidos $< 1\%$ en mapa patrón.

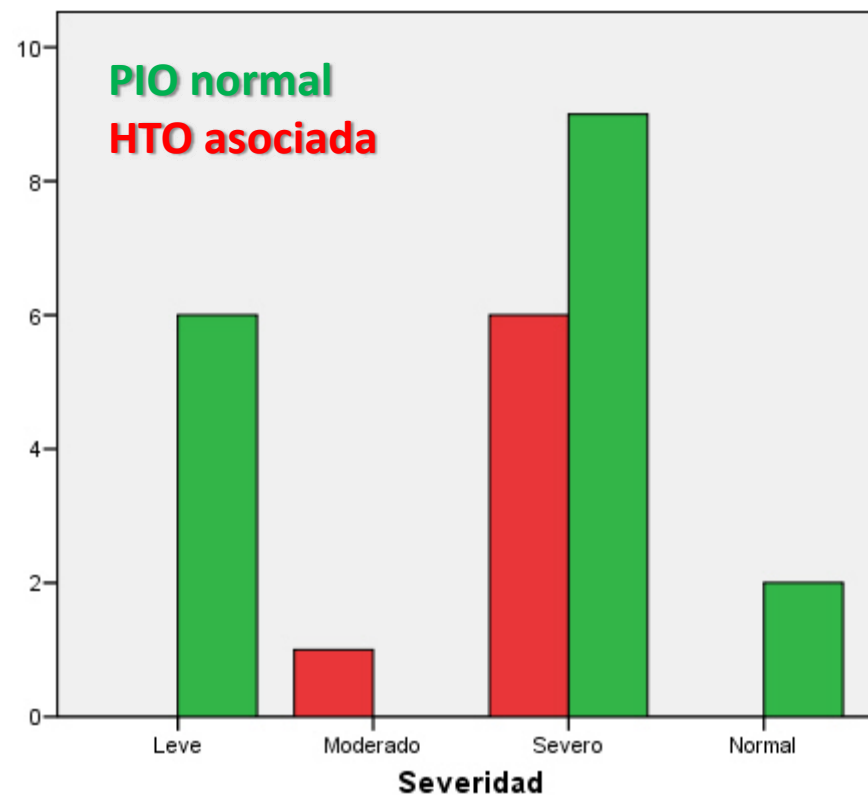
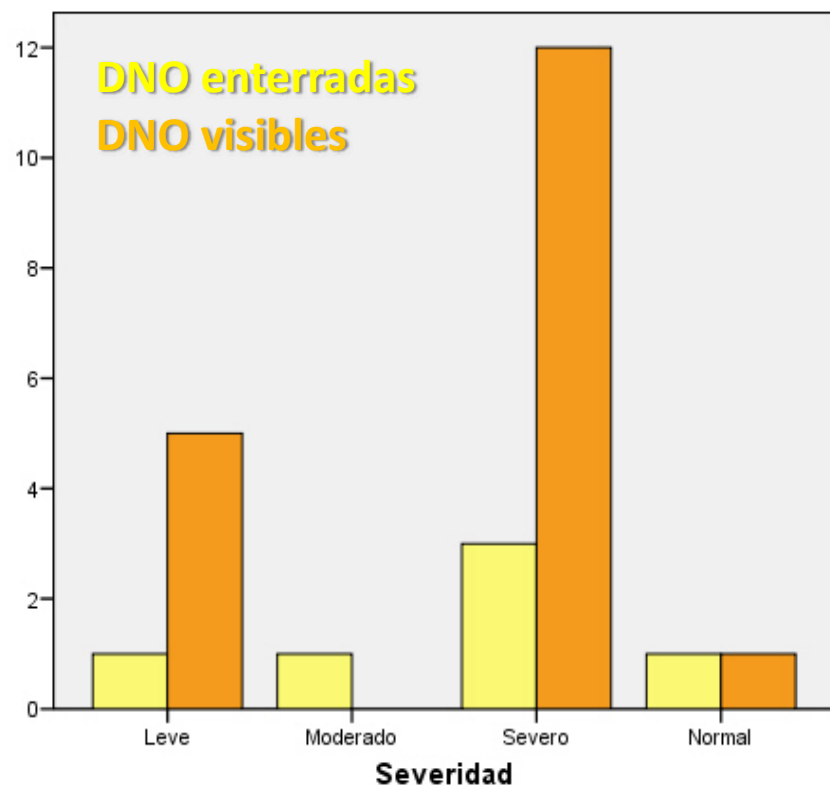
- Normal
- Leve
- Moderado
- Severa

Resultados

Severidad CV

Afectación inicial (CV normal o leve) vs avanzada (moderado o severa)

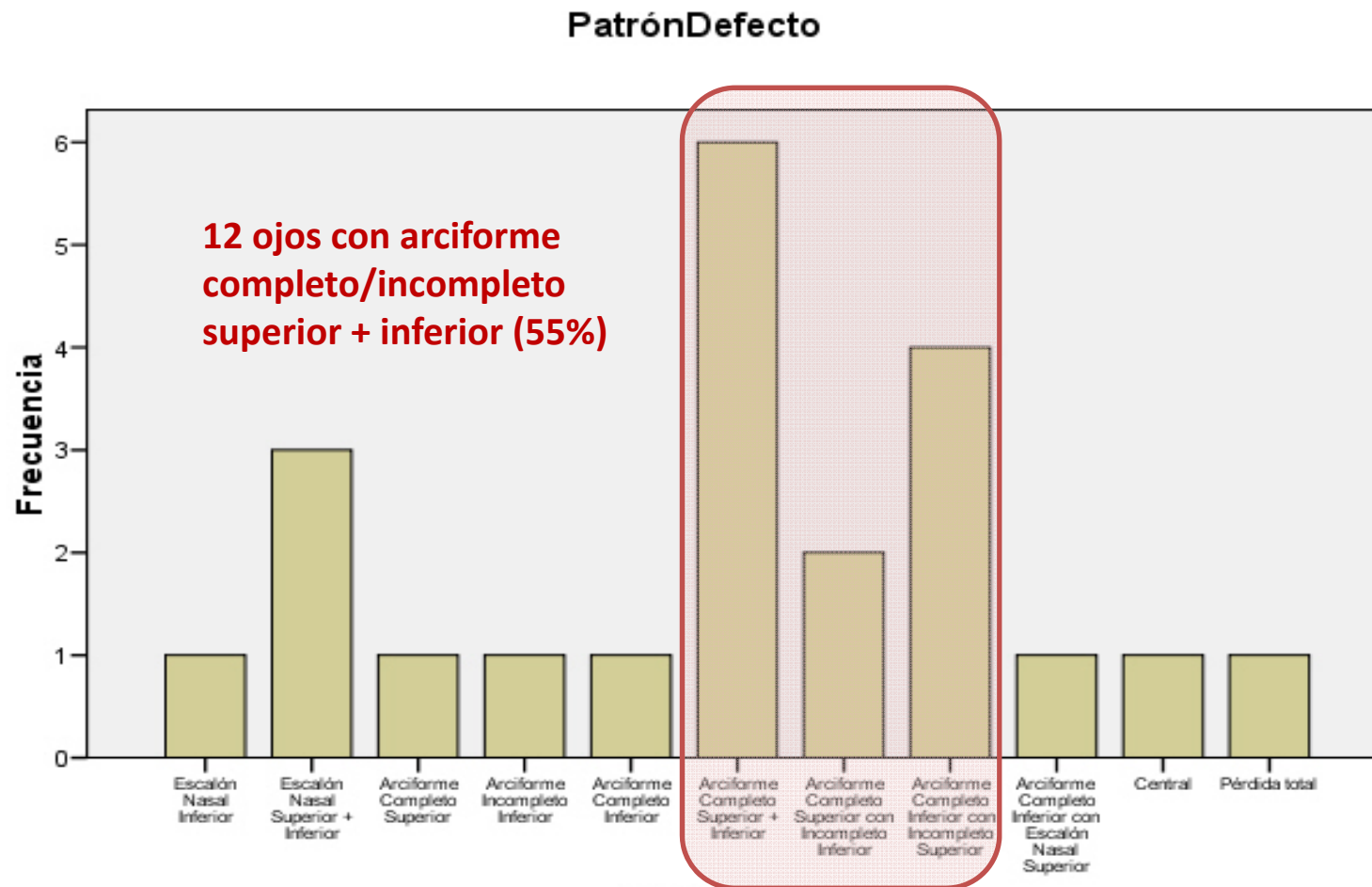
- No Relación Tipo de Drusas ($p = 0,698$)
- **Existe relación con HTO asociada ($p = 0,033$)**



Resultados

Patrón CV

Estudio patrón morfológico de los defectos según criterios OHTS
Classification.



Fibras Haz

rcial

Haz Nerviso:

o Parcial

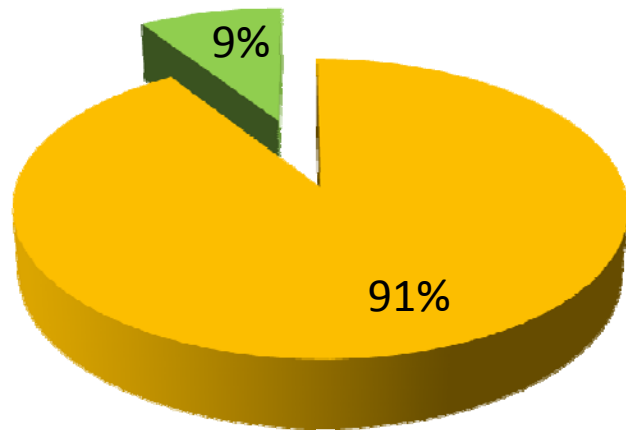
uperior

Completa

Resultados

Tipo Patrón

■ Haz Nervioso ■ No Fibras Haz Nervioso

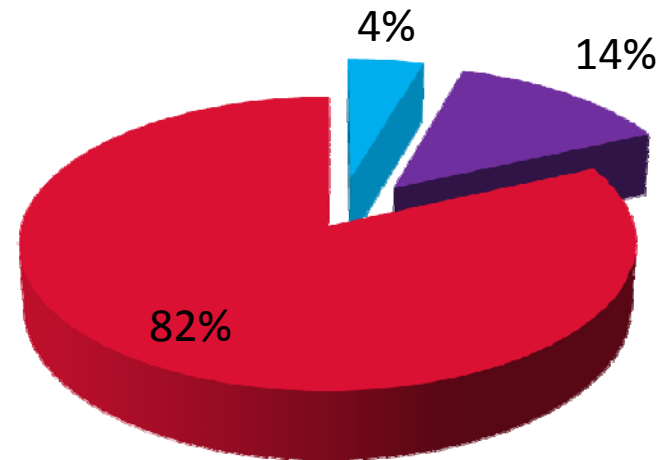


NO existe relación entre el Tipo de Patrón y...

- Tipo de Drusas (p 0,589)
- HTO asociada (p 0,545)

Área Defecto

■ Superior ■ Inferior ■ Ambos



NO existe relación entre el Área del Defecto y...

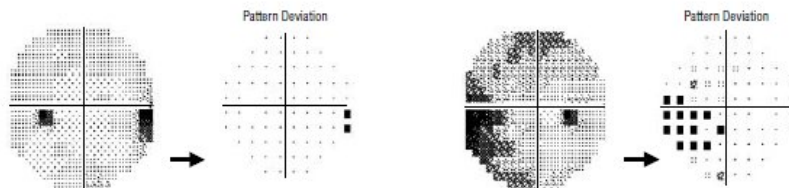
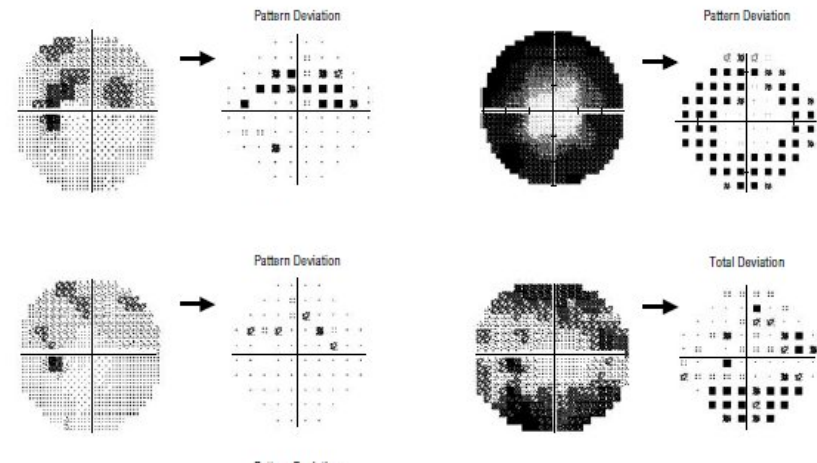
- Tipo de Drusas (p 0,117)
- HTO asociada (p 0,168)

Resultados

Arciforme

- 16 ojos (72,7%)
- SUP + INF: 12 ojos
- Completo SUP + INF: 6 ojos

	A. SUPERIOR	A. INFERIOR
Completo	9	12
Parcial	4	3
Total	13	15



Escalón Nasal

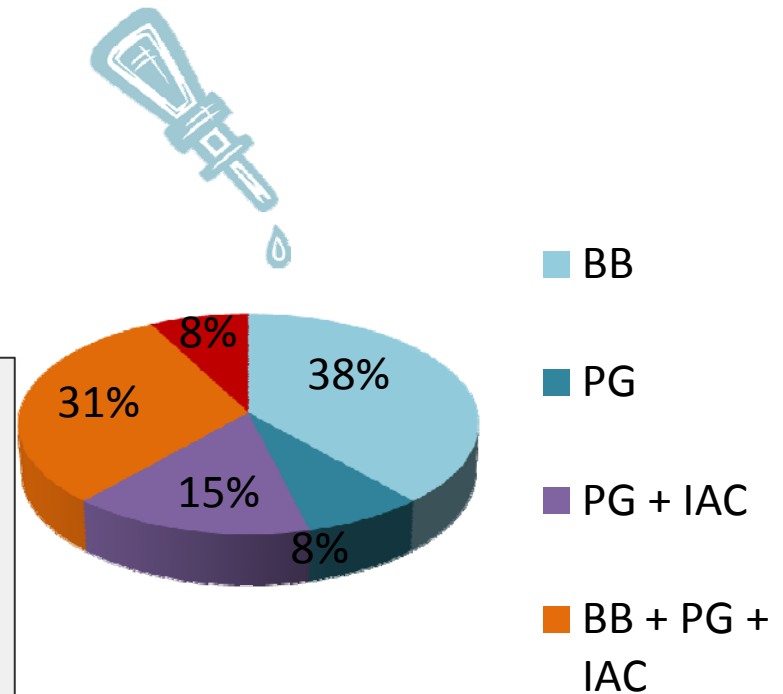
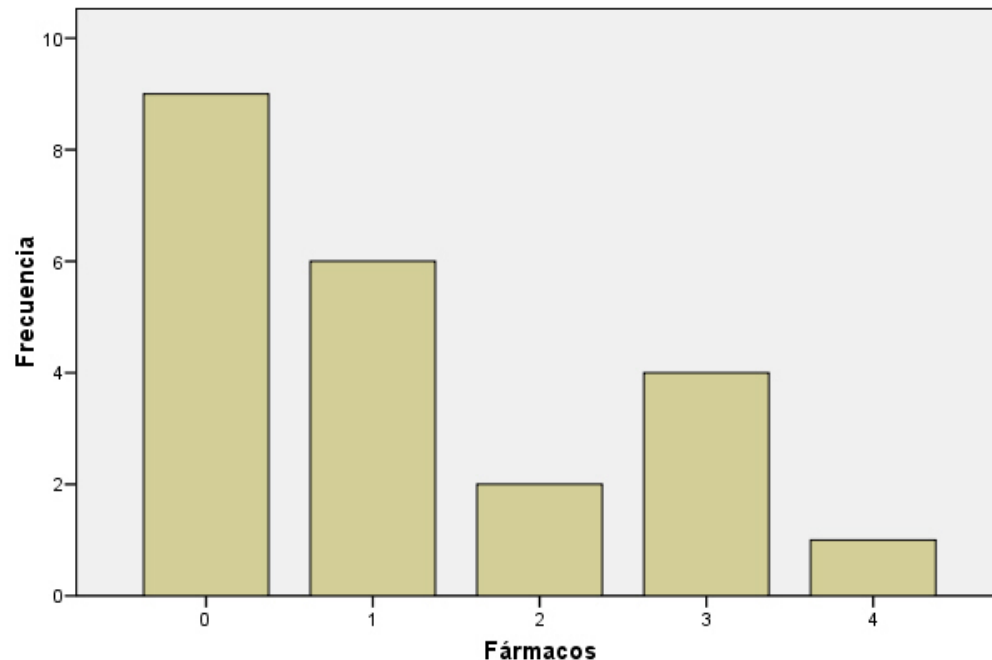
- 5 ojos (22,7%)
- SUP + INF: 4 ojos (18,2%)

	N. SUP	N. INF	N. SUP + INF
Casos	0	1	4

Resultados

Otros hallazgos:

- Tratamiento hipotensor (N=22)
 - 59,1% Tratamiento (13 casos)
 - Media $1,09 \pm 1,342$ fármacos tópicos



Historia de HTO
Defectos severos del CV
Progresión del defecto del CV

Conclusiones

Bilaterales, Visibles 80%, no predisposición por sexo

Afectación CV 92%

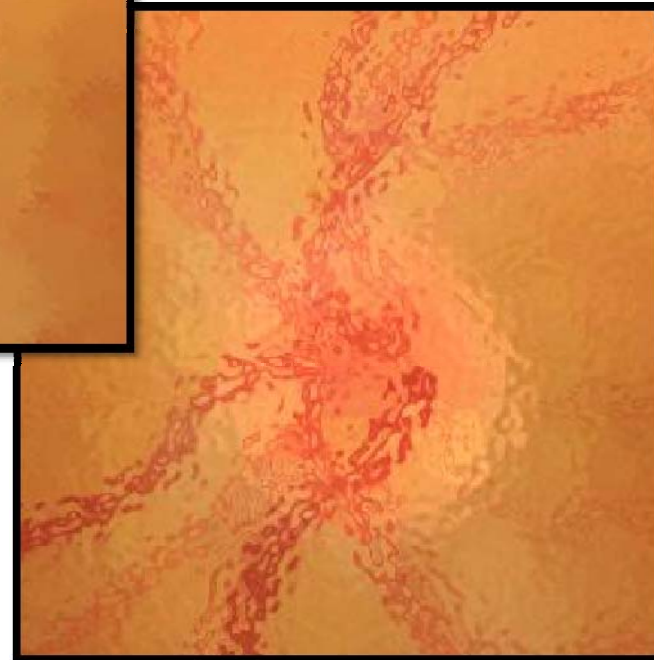
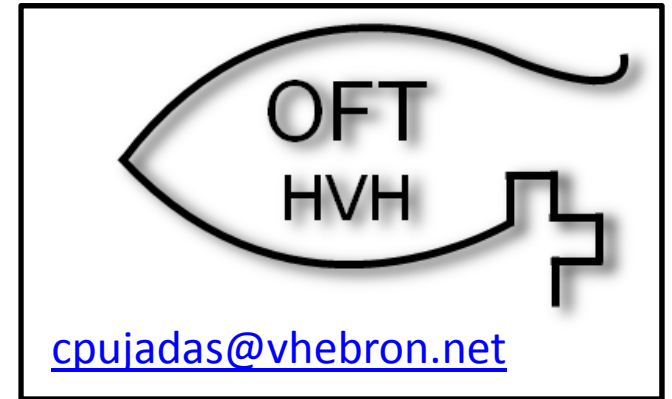
Severo > 60%; más frecuente en HTO (p 0,033)

Patrón de alteración fibras nerviosas:
defectos arciformes y escalón nasal

Afectación ambos hemisferios \pm 80%. Inferior > Superiores

En tratamiento antihipertensivo \pm 60%:

HTO, Defecto severo CV o Progresión CV.



Dra. C. Pujadas, Dra. M. Castany,
Dr. A. Dou, Dr. A. Carceller,
Dr. J. García-Arumí

Muchas Gracias