

W E E M

Novovisión

Clínica oftalmológica

LA PAQUIMETRIA CORNEAL ULTRASÓNICA EN ANIRÍDICOS Y FAMILIARES. UN ESTUDIO PILOTO.

Javier Paz Moreno-Arrones.
Aurora Pérez Crespo
Miguel Ángel Castejón Cervero
Alberto Rodero Serrano.
Miguel A Teus.



Hospital Universitario
Príncipe de Asturias

Comunidad de Madrid

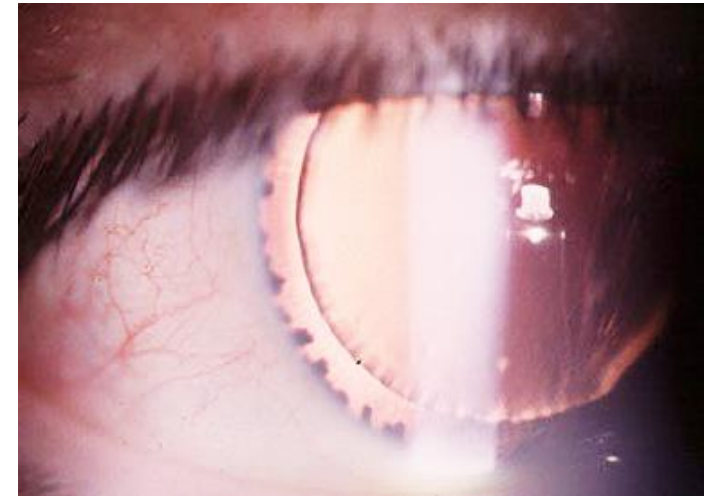


Universidad
de Alcalá

- **Los autores declaran no tener ningún conflicto de interés.**

Introducción

- Aniridia congénita, **herencia AD o AR** (alta penetrancia, expresividad variable), **gen PAX6, Cr. 11p13.3**
- Afecta a 1/80.000 RN vivos. Incapacidad visual.
- $\frac{2}{3}$ Casos familiares.
- Barrata, 1818 (1).
- Enfermedad panocular



Objetivo

- Comparar en pacientes afectados de aniridia congénita y en familiares de primer grado (padres, madres y hermanos):
 - CCT
 - PIO-GAT

Material y métodos

- Estudio observacional y transversal.
- 16 ojos con aniridia congénita sin glaucoma ni patología corneal moderada-severa relevante.
- 14 ojos de padres y/o madres y 10 ojos de hermanos (no afectados).
- CCT-US y PIO-GAT.
- **Análisis estadístico:** test de ANOVA factorial.

Resultados

- 58% varones y 42% mujeres.
- **Edad media anirídicos:** $19,75 \pm 14,57$ añ
- **Edad media hermanos:** $10,6 \pm 2,71$ y **padres:** $43,55 \pm 4,44$ añ.
- 1 paciente con glaucoma en un ojo y 1 padre padecía glaucoma en AO en tto con PG.
- 12 ojos cataratas (75%).
- 14 ojos presentaban alteraciones limbales (87,5%).
- 3 ojos tenían leucomas corneales tenues (18,75%).

Resultados

	Aniridia	Padres	Hermanos	p
PIO GAT	15,25 ± 2,01 mmHg	15,64 ± 2.43 mmHg	16,1 ± 1,52 mmHg	p < 0.5
CCT	651,81 ± 50, 40 μm	588,07 ± 29,58 μm	576 ± 47,92 μm	p < 0.0001

Discusión

- Ningún trabajo en literatura acerca de medida CCT y PIO-GAT que permita establecer una base científica en aniridia.

	Aniridia	Padres	Hermanos	p
CCT	651,81 ± 50,40 μm	588,07 ± 29,58 μm	576 ± 47,92 μm	p<0.0001

- CCT** en pacientes y familiares podría estar relacionado genéticamente con mutación **gen PAX6**.

92 Ishibazawa A, Igarashi S, Hanada K, et al. Central corneal thickness measurements with Fourier-domain optical coherence tomography versus ultrasonic pachymetry and rotating Scheimpflug camera. Cornea. 2011;30:615–619.
 3. Maldonado MJ. Corneal epithelial alterations resulting from use of chlorine-disinfected contact tonometer after myopic photorefractive keratectomy. Ophthalmology. 1998;105:1546–1549.
 4. Gros-Otero J, Arruabarrena-Sánchez C, Teus M. Central corneal thickness in a healthy Spanish population. Arch Soc Esp Ophthalmol. 2011 Mar;86(3):73-
 5. Doughty MJ, Zaman ML. Human corneal thickness and its impact on intraocular pressure measures: a review and meta-analysis approach. Surv Ophthalmol. 2000;44:367–408

Conclusiones

- Pacientes con **aniridia congénita** presentan córneas más gruesas que población general, incluidos los **familiares de primer grado**.
- ¿CCT grueso en familiares FR o consecuencia de aniridia frustrada?