ESTUDIO DE RENTABILIDAD DIAGNÓSTICA DE PRUEBAS ESTRUCTURALES DE GLAUCOMA EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN OCULAR

BERROZPE VILLABONA C, MARTINEZ DE LA CASA JM, ARRIBAS PARDO P, BAÑEROS ROJAS P, SÁENZ-FRANCÉS F.

> 9º CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE GLAUCOMA MARZO 2014, MURCIA













INTRODUCCIÓN

- La enfermedad glaucomatosa: curso progresivo y daño irreversible en las células ganglionares de la retina.
- 10.5% de los sujetos con HTO desarrollarán glaucoma.

Seguimiento y detección precoz del daño glaucomatoso.

- Técnicas de imagen: mediciones cuantitativas de diferentes parámetros estructurales:
 RNFL y ONH, así como recientes avances: medición de la capa RGC.
 - Herramienta clínica para mejorar y facilitar la evaluación del paciente

- Heijl A, Leske MC, Bengstsson B, Hyman L, Hussein M, for the early Manifest Glaucoma Trial Group. Reduction of intraocular pressure and glaucoma regression: results from Early Manifest Glaucoma Trial. Arch Ophthalmol 2002; 120: 1268-1279.
- Quigley HA, Katz J, Derick RJ, Gilbert D, Sommer A. An evaluation of optic disc and nerve fiber layer examinations in monitoring progression of early glaucoma damage. Ophthalmology 1992; 99: 19-28.

OBJETIVO

- Determinar el rendimiento diagnóstico del análisis estructural de la capa de fibras peripapilar retiniana (RNFL), parámetros de topografía papilar (ONH) y capa de células ganglionar (GCL) macular.
- Medidos con las pruebas de diagnóstico estructural GDX ECC, Cirrus OCT protocolo macula 200x200 y optic disc cube, y Spectralis OCT.
- Para discriminar ojos normales y sospechosos de glaucoma.







MATERIAL Y MÉTODOS: PACIENTES

- Estudio observacional, descriptivo, de tipo transversal
- Se estudiaron 70 controles y 70 sospechosos de glaucoma.
- Un ojo de cada sujeto fue elegido de forma randomizada para el estudio

Criterios de INCLUSIÓN

- -Edad ≥ 50 años
- -BVCA ≥ 20/40 (Snellen)
- -Refracción: < 5 dioptrías de esfera
 - < 3 dioptrías de cilindro
- -Medios ópticos transparentes

Y EN SOSPECHOSOS DE GLAUCOMA

- -Perimetría OCTOPUS TG1 normal
- -PIO (al menos en 2 ocasiones) >21 mmHg

Criterios de EXCLUSIÓN

- -No cumplir algún criterio de inclusión
- -Retinopatías o maculopatías de cualquier tipo
- -Antecedente de patología neurooftalmológica.
- -Malformaciones oculares y anomalías del nervio óptico.
- -Tratamientos con potencial toxicidad para la retina: cloroquina, etambutol...
- -Laserterapia retiniana
- -Cirugías oculares previas

MATERIAL Y MÉTODOS

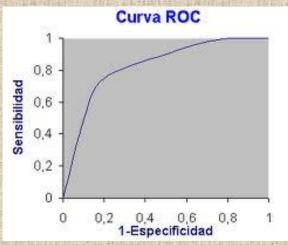
Análisislisonco Eletts (SBADIST (Standard there) (E.O.g.) reartizers Meditec) plataforma cuya versión actual ofrece: Nerve Fiber Analysis Macular cube m ID: 3024 RNFL Single Exam Report OU with FoDi¹¹ Print Date: 10/9/2002 9:21 AM incorporado en Normal Glaucoma **TSNIT Average** 64.13 63.62 ios de EXCLUSIÓN (Para Numb 9:49 AM 9:49 AM 4000-6219 Signal Strength: 7/10 magenes con calidad de seña o os ONH and RNFL OU Analysis:Optic Disc Cube 200x200 Imágenes con artefactos: discontinuidad o desalineamiento artefactos por parpadeo. 2.14 mm² Average C/D Ratio Neuro-retinal Rim Thickness -OD --- OS Disc Center(0.00,-0.09)mm RNFL Thickness Average GCL + IPL Thickness Minimum GCL + IPL Thickness RNFL

MATERIAL Y MÉTODOS: ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Análisis estadístico con el Paquete estadístico SPSS 15.0 para Windows versión española.



- Análisis de Regresión: Curvas ROC
 - Se presenta la sensibilidad en función de los falsos positivos.
 - Parámetro para evaluar la prueba: AUC valores entre 1 y 0,5



Nivel de confianza: 95%
 Diferencias significativas: con una probabilidad de error 5% (p≤ 0,05)

RESULTADOS

Total Control		CIRRUS OCT										
HER STATE		Diagnóstico	Media	Desviación típ.	Sig. (bilateral)		Diagnóstico	Media	Desviación típ.	Sig. (bilateral)		
The state of	RNFL thickness	1	90,33	9,557	0,607	Average GCL + IPL Thickness	1	79,14	10,117	0,357		
300		2	89,4	11,331			2	77,47	10,779			
Section and the	Rim Area	1	1,3738	0,26172	0,02	Minimun GCL + IPL Thickness	1	74,19	14,843	0,579		
		2	1,2605	0,29383			2	73,38	15,646			
STATE OF	Disc Area	1 2	1,9048 2,0605	,30876, ,63986	0.073	S	1 2	79,43 78,06	12,821 12,929	0,54		
THE RESERVE THE PERSON NAMED IN	Average C/D Ratio	1	,4959	0,0	0,004	0,004 NS	1	79,61		0,812		
	Ratio	2	,5700	,15407			2	79,09	12,736			
	Vertical C/D Ratio	1	,4801	,13067	0,007	TS	1	76,12	15,329	0,926		
		2	0,5468	,15119			2	76,34	12,797			
THE REAL PROPERTY.	Cup Volume	1 2	0,146942 ,249200	,1596440 ,2113748	0,002	ı	1 2	79,03 76,53	•	0,18		
The state of	QS	1 2	111,30 108,06	,	0,219	NI	1 2	79,97 77,53	9,067 11,158	0,167		
1277 SQ 1-1-	QI	1 2	115,83 117,75	20,633 18,773		TI	1 2	79,58 77,47	9,684 10,956	0,24		
The same of	QN	1 2	70,16 69,25	-	0,625			,				
SATE STATE	QT	1	62,46 62,38	10,612	0.966							

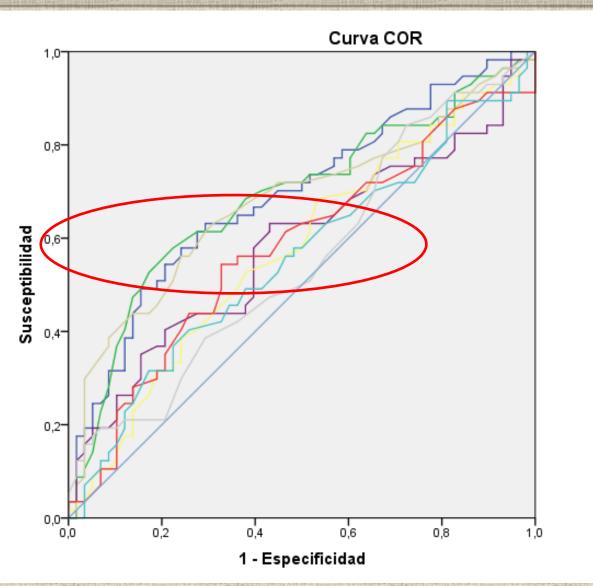
RESULTADOS

Los parámetros que mostraron **diferencias estadísticamente significativas** entre ambos grupos fueron:

Rim Area, Average Cup/Disc Ratio, Vertical Cup/Disc Ratio y Cup Volume.

Prueba de muestras independientes										
			igualdad de	· e varianzas	Prueba T para la igualdad de medias					
			F	Sig.	t	gl	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias		
	Rim Area	Se han asumido varianzas iguales	,036	,849	2,360	132	,020	,11331		
		No se han asumido varianzas iguales			2,352	128,080	,020	,11331		
	Average CD Ratio	Se han asumido varianzas iguales	1,784	,184	-2,934	132	,004	-,07406		
CIRRUS	Average CD Natio	No se han asumido varianzas iguales			-2,924	128,328	,004	-,07406		
CIRROS	Vertical CD Ratio	Se han asumido varianzas iguales	1,980	,162	-2,734	132	,007	-,06662		
	Vertical CD Natio	No se han asumido varianzas iguales			-2,722	126,709	,007	-,06662		
	Cup Volume	Se han asumido varianzas iguales	9,448	,003	-3,172	132	,002	-,1022580		
		No se han asumido varianzas iguales			-3,146	118,938	,002	-,1022580		

RESULTADOS



Procedencia de la curva

Cup Volume Cirrus
Average CD Ratio Cirrus
Vertical CD Ratio Cirrus
Disc area Cirrus
TI RNFL Spectralis

QI RNFL Spectralis

QI RNFL Cirrus ECC IFN

Linea de referencia

CONCLUSIONES

- Los parámetros de topografia papilar han obtenido los mejores valores (p<0.05)
- El análisis GCL muestra capacidad similar de discriminación entre ojos normales y sospechosos de glaucoma comparado con el análisis RNFL convencional.

En líneas generales los parámetros analizados han mostrado una baja capacidad para discriminar entre sujetos normales e hipertensos oculares.

