



Neurology perspectives



22776 - ANGIOGRAFÍA POR TOMOGRAFÍA DE COHERENCIA ÓPTICA EN LA ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR: MICROCIRCULACIÓN RETINIANA Y ESTRATIFICACIÓN DEL RIESGO VASCULAR

Ois Santiago, Á.¹; Saint-Gerons Trecu, M.²; Matheu Fabra, A.²; Suárez Pérez, A.³; Jiménez Balado, J.⁴; Palacio Gili, A.⁴; Grau Royo, F.¹; Calero García, C.¹; Giralt Steinhauer, E.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital del Mar; ²Servicio de Oftalmología. Hospital del Mar; ³Servicio de Neurología. Hospital Universitario Joan XXIII; ⁴Programa de Investigación en Neurociencias. Hospital del Mar Research Institute;

Resumen

Objetivos: La retina comparte origen embriológico y vascularización con el cerebro; la tomografía de coherencia óptica y su modalidad angiográfica (OCT/OCT-A) podrían correlacionarse con el daño microvascular cerebral. Analizamos las diferencias en parámetros OCT/OCT-A entre pacientes con ictus vs. controles y su asociación con edad y factores de riesgo vascular.

Material y métodos: Estudio transversal en sujetos de 50 a 75 años (128 casos/135 controles). Se obtuvieron 11 métricas estructurales y vasculares mediante OCT/OCT-A. Se construyó un índice compuesto de riesgo vascular (Score-V) integrando insuficiencia renal, hipertensión, diabetes, sexo y edad. Dadas las diferencias entre casos/controles en sexo y tabaquismo se generó un subconjunto aleatorio apareado (120 casos/120 controles). Los análisis estadísticos se realizaron con t/U-Mann (cuantitativas) y χ^2 /exactas (cualitativas) y con modelos de regresión lineales ajustados por agudeza visual y refracción, aplicando correcciones por múltiples análisis.

Resultados: No se observaron diferencias en los parámetros OCT/OCT-A entre casos y controles, salvo una tendencia hacia menor densidad microvascular temporal superior en casos (46,3 vs. 47,0%; $p = 0,099$ en el subconjunto apareado). El Score-V mostró tendencia a asociarse con menor volumen macular ($\beta = -0,047 \text{ mm}^3$; $p = 0,029$; $q = 0,165$) y grosor macular ($\beta = -1,65 \text{ }\mu\text{m}$; $p = 0,030$; $q = 0,165$). La edad se asoció de forma independiente con menor grosor de la capa de células ganglionares ($\beta = -0,150 \text{ }\mu\text{m/año}$; $p = 0,0019$; $q = 0,020$), y mostró tendencia con menor grosor macular ($\beta = -0,235 \text{ }\mu\text{m/año}$; $p = 0,056$) y volumen macular ($\beta = -0,00663 \text{ mm}^3/\text{año}$; $p = 0,058$).

Conclusión: No se detectaron diferencias relevantes entre casos y controles en los parámetros OCT/OCT-A. Tanto el mayor riesgo vascular como la edad se asociaron con daño estructural retiniano, pero no con alteraciones microvasculares.