



26 | 27 | 28 NOVIEMBRE 2015  
AUDITORI AXA | BARCELONA

# 46 CONGRÉS DE LA SOCIETAT CATALANA D'OFTALMOLOGIA

CÒRNIA



## Estudio de rentabilidad diagnóstica de pruebas estructurales en pacientes controles y con glaucoma

*Clara Berrozpe Villabona; Jose María Martínez de la Casa; Paula Bañeros Rojas; Irene Blanco Domínguez  
Institut Català de Retina (Barcelona), Hospital Clínico San Carlos (Madrid)*

**OBJETIVOS:** Determinar el rendimiento diagnóstico de las pruebas estructurales GDX VCC y ECC, HRT, Spectralis OCT y Cirrus OCT, para discriminar ojos controles y con diagnóstico de glaucoma; mediante análisis de la capa de fibras peripapilar retiniana, parámetros de topografía papilar y capa de células ganglionar macular. **MATERIAL Y MÉTODOS:** 70 pacientes controles y 72 con glaucoma fueron seleccionados. Los criterios de inclusión fueron edad > 50 años, agudeza visual  $\geq 5/10$ , refracción <5.00 dioptrías de esfera y 3.00 de cilindro, y en los pacientes con glaucoma perimetría Octopus TG1 alterada y PIO >21 mmHg o con tratamiento. **RESULTADOS:** Los grupos fueron comparables respecto a edad y paquimetría. El mejor balance respecto a sensibilidad y especificidad (S; E) en cada uno de los aparatos fue para los parámetros: TSNIT (GDX ECC)  $\leq 50,2$  (84,8; 68,3), TSNIT (GDX VCC)  $\leq 49,4$  (67,6; 91,4), average RNFL thickness (Cirrus OCT)  $\leq 82$  (76,4; 84,0), sector temporal inferior ganglion cell (GC) analysis (Cirrus OCT)  $\leq 72$  (71,0; 88,4), Global (Spectralis OCT)  $\leq 84$  (74,3; 89,5) y H RNFL curv (HRT)  $\leq -0,03$  (74,6; 75,3). Las mejores áreas bajo la curva (AUC) fueron TSNIT (GDX ECC) 0,832, TSNIT (GDX VCC) 0,855, average RNFL thickness (Cirrus OCT) 0,848, sector temporal inferior GC analysis (Cirrus OCT) 0,823, Global (Spectralis) 0,859, H RNFL curv (HRT) 0,791. Las diferencias entre AUC no mostraron diferencias estadísticamente significativas. **CONCLUSIONES:** Todos los instrumentos de medida empleados, incluyendo los últimos software de análisis ganglionar macular, tienen un comportamiento similar en cuanto a la capacidad de discriminación entre pacientes controles y con glaucoma.



26 | 27 | 28 NOVIEMBRE 2015  
AUDITORI AXA | BARCELONA

# 46 CONGRESO DE LA SOCIEDAD CATALANA DE OFTALMOLOGÍA

CÓRNEA

