20-22 DE NOVEMBRE DE 2025
AUDITORI L'ILLA/BARCELONA
Societat Catalana d'Oftalmologia
56è CONGRÉS DE LA SOCIETAT CATALANA D'OFTALMOLOGIA
OFTALMOLOGIA 360º

ETIOLOGÍA, PATRONES DE TRATAMIENTO Y RESULTADOS DE INYECCIONES INTRAVÍTREAS EN PACIENTES DE EDAD MENOR O IGUAL A 50 AÑOS

Carmen Antía Rodríguez-Fernández; David Oliver; Albert Arnaiz; Tatiana Pablos; Miguel Ángel Zapata

Hospital Ribera Povisa

Introducción:
Las inyecciones intravítreas (IIV) con anti-VEGF y corticoides de liberación prolongada han transformado el manejo de múltiples enfermedades retinianas. La mayoría de la evidencia procede de población añosa, predominando DMAE neovascular, diabetes y trombosis; pero en jóvenes la casuística es más heterogénea.

Material y métodos:
Estudio observacional retrospectivo de pacientes de 18?50 años tratados con IIV en un hospital terciario entre 2020 y 2023. Se recogieron variables demográficas, diagnóstico, fármaco, pauta, número de inyecciones y agudeza visual (AV) basal y final.

Resultados:
Se incluyeron 122 pacientes (155 ojos); edad media 40,3 años, predominio masculino (63,2%). Las principales indicaciones fueron edema macular diabético (EMD) (35,2%), membrana neovascular (MNV) de diferente etiología (21,3%), trombosis con edema macular (13,9%) y uveítis (9,8%). Otras causas (19,7%) incluyeron retinopatía por radiación, tumores intraoculares y mácula en domo.
El 80,3% recibió anti-VEGF, el 6,6% corticoides y el 13,1% tratamiento combinado. El número medio de IIV fue 6,3 (DE 5,9), mayor en combinaciones (8,6). La pauta más empleada fue PRN (58%), seguida de Treat & Extend (33%). La AV media mejoró de 0,52 a 0,39 logMAR (p=0,0012), con beneficio significativo en EMD y trombosis, pero no en uveítis ni MNV.

Discusión y conclusiones:
En menores de 50 años, las IIV se indican por un espectro etiológico amplio. El EMD es la primera causa en nuestra serie, lo que subraya la importancia del control estricto de la diabetes desde edades tempranas. La cronicidad y los retratamientos son un reto, con resultados variables según la etiología.