



<https://www.revclinesp.es>

1092 - ESTUDIO DESCRIPTIVO SOBRE LA COMORBILIDAD DE PACIENTES HIPERTENSOS QUE HAN PRESENTADO NEURITIS ÓPTICA ISQUÉMICA ANTERIOR NO ARTERÍTICA (NOIANA) EN SEGUIMIENTO EN UNA UNIDAD DE HIPERTENSIÓN DEL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

R. Tascón Rodríguez, L. Tari Ferrer, I. Merino Casallo, M. Larrosa Moles, E. Casalod Campos, J. Vallejo Grijalba, L. Morales Blasco y J.L. Cabrerizo García

Hospital Clínico Universitario. Zaragoza.

Resumen

Objetivos: Estudiar las características y factores de riesgo que pudieran correlacionarse con la presentación de NOIANA en una población hipertensa en seguimiento en la Unidad de Hipertensión y riesgo vascular del Servicio de Medicina Interna.

Métodos: Se realiza un estudio descriptivo sobre una muestra constituida por 100 pacientes hipertensos que se encuentran en seguimiento en la Unidad de Hipertensión y riesgo vascular del Servicio de Medicina Interna del Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa de Zaragoza (España) durante el período comprendido entre febrero y octubre de 2020. Los datos se analizaron mediante el programa estadístico utilizado fue SPSS, estableciendo el nivel de significación estadística cuando $p < 0,05$.

Resultados: Se recogen los datos de un total de 100 pacientes con HTA, de ellos la mitad fueron hombres y la otra mitad mujeres. La edad media fue de 63,4 años ($\pm 14,9$ DS). Un total de 9 pacientes presentaron neuropatía óptica isquémica anterior no arterítica, lo que supone un 9% del total. De ellos un 44,4% eran hombres y un 55,6% mujeres, sin encontrar asociación estadísticamente significativa entre ambos ($p = 0,68$). La edad media de estos pacientes fue de 69,56 años (11,52 DE). Todos los pacientes hipertensos con NOIANA, presentaban además dislipemia ($p = 0,6$). En cuanto a diabetes mellitus, 4 de nuestros pacientes con neuropatía óptica eran además diabéticos, mientras que los 5 restantes no la presentaban ($p = 0,24$). El 88,9% tenían además síndrome metabólico asociado ($p = 0,086$). El síndrome de apnea hipopnea del sueño (SAHS), estaba presente en 2 de los pacientes, lo que supone un 22,2% ($p = 0,6$). La enfermedad cerebrovascular estaba presente en 3 pacientes, suponiendo el 33,3% de pacientes con NOIANA ($p = 0,44$). Nueve pacientes tenían además antecedentes de cardiopatía isquémica ($p = 0,9$), 3 presentaban antecedentes de ictus ($p = 0,11$), y 1 tenía antecedentes de enfermedad arterial periférica ($p = 0,38$). El riesgo cardiovascular fue alto en 3 de los pacientes (33,3%), y muy alto en los 6 restantes (66,7%), ($p = 0,17$). De los 9 pacientes seleccionados, 3 eran fumadores encontrando relación estadísticamente significativa ($p = 0,032$). Uno de nuestros pacientes tenía hipertrofia ventricular izquierda (HVI) ($p = 0,18$), 3 de ellos tenía antecedentes de fibrilación auricular (FA) ($p = 0,07$). El 77,8% de los pacientes tenían ateromatosis carotídea, con una relación estadísticamente significativa ($p = 0,0$). En función del IMC estudiado, solamente uno de los pacientes se encontraba en normopeso, el resto presentaban sobrepeso u obesidad ($p = 0,89$). El 77,8% de los pacientes tenían enfermedad renal crónica (ERC) ($p = 1,0$).

Comorbilidad	n (porcentaje)	Sig. estadística (p valor)
Dislipemia	100%	0,6
DM	44,4%	0,24
Síndrome metabólico	88,9%	0,086
SAHS	22,2%	0,6
Enfermedad cerebrovascular	33,3%	0,44
Cardiopatía isquémica	100%	0,9
Enfermedad arterial periférica	11,1%	0,38
Tabaquismo	33,3%	0,032
HVI	11,1%	0,18
FA	33,3%	0,07
Ateromatosis carotídea	77,8%	0,01
Sobrepeso-obesidad	87%	0,89
ERC	77,8%	0,9

Conclusiones: La neuropatía óptica isquémica es el resultado de una deficiente vascularización de la papila óptica lo que conlleva un infarto y consiguiente pérdida indolora de visión. Únicamente se ha podido encontrar significación estadística con la presencia de ateromatosis carotídea y el tabaquismo. Serían necesarios estudios con un mayor tamaño muestral, que pongan en evidencia la relación que existe entre diferentes factores de riesgo cardiovascular y la mayor incidencia de NOIANA.