Rev Clin Esp. 2017;217(Espec Congr):311

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EV-040 - ANÁLISIS DEMOGRÁFICO, CLÍNICO, DIAGNóSTICO Y TERAPÉUTICO DE LA OCLUSIÓN VASCULAR DE RETINA EN FUNCIÓN DEL SEXO

J. Sanz Cánovas[1], N. Muñoz Roca[1], M. Pérez Medina[1], L. Cobos Palacios[1], A. López Sampalo[1], J. Martín Carmona[1], M. Bernal López[2] y R. Gómez Huelgas[1]

[1]Medicina Interna. Hospital Regional Universitario de Málaga. Málaga. [2]CIBER Fisiopatología de la Obesidad y la Nutrición CiberObn. Instituto de Salud Carlos III. Madrid.

Resumen

Objetivos: Analizar y comparar las características basales de los pacientes con oclusión vascular de retina en función del sexo, de una consulta monográfica en un hospital de tercer nivel.

Material y métodos: Estudio descriptivo transversal de una población de pacientes diagnosticados de oclusión vascular de retina (OVR), con registro informatizado en el SAS e historia de salud única de una consulta monográfica ubicada en el Hospital Regional de Málaga. Se incluyeron paciente adultos con diagnóstico de OVR. La población se ha clasificado en función de su sexo y se han analizado variables demográficas, clínicas, diagnósticas y terapéuticas. El análisis de datos de ha realizado con el programa estadístico SPSS, versión 22.0.

Resultados: Se reclutaron 31 varones y 21 mujeres con edad media fue de 63,7 ± 13 años, en los que la oclusión venosa fue más prevalente (70% varones vs 66,6% mujeres) que la oclusión arterial (30% varones vs 33,3% mujeres). Analizando los tipos de oclusiones arteriales, encontramos la misma prevalencia de OA de causa embolígena que de causa trombótica en varones. En mujeres prevalece la causa trombótica (60%) vs la embolígena (40%). El 83,9% de varones vs 90,5% de mujeres presentaban factores de riesgo cardiovascular (FRCV), siendo la HTA esencial el FRCV más prevalente Resultados analíticos y de imagen (tabla). En un 16,1% de los varones y en un 5% de las mujeres hubo recurrencia de episodio de OVR. Se beneficiaron de tratamiento intravítreo el 41,9% de los varones y el 30% de las mujeres, mayormente antiangiogénicos. Tras el diagnóstico, se prescribió tratamiento antihipertensivo (44% varones vs 13,3% mujeres) y tratamiento hipolipemiante (4% varones vs 20% mujeres). Todos iniciaron tratamiento antiagregante o anticoagulante.

Pruebas complementarias

Análisis y pruebas de imagen	PCR	Homocisteína	Síndrome antifosfolípido	Trombofilias	Hipertrofia ventrículo izquierdo en ecocardiograma	Placas ateroma en eco TSA	Afectación vascular RMN
Varones	19,6%	50%	10%	22,5%	25%	46,7%	19%
Mujeres	14,3%	15%	4,8%	28,5%	10,5%	31,6%	57,9%

Conclusiones: El sexo de nuestra población no influye en el tipo de oclusión retiniana siendo más prevalentes las oclusiones venosas, ni en el tipo de FRCV asociados a la OVR. Sin embargo, el sexo si se relaciona tanto con las lesiones de órganos diana como con el tratamiento farmacológico tras un episodio de OVR.

0014-2565 / © 2017, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.