

Degeneraciones retinales periféricas en pacientes con miopía

Federico Dosil, Mariela Tasogniero, Danisse Hurtado Trespalacio, Osvaldo Bosco

Servicio de Oftalmología del Hospital Nacional Profesor Alejandro Posadas, El Palomar (Buenos Aires).

Resumen

Objetivo: Establecer la prevalencia de las degeneraciones periféricas retinales en pacientes adultos con miopía mayor a -6 dioptrías.

Materiales y métodos: Se estudiaron 81 pacientes mayores de 21 años con miopías mayores a -6 dioptrías que concurren al Servicio de Oftalmología del Hospital Posadas. A esos pacientes seleccionados se les realizaron estudios oftalmoscópicos bajo dilatación pupilar para detectar la presencia de lesiones retinales degenerativas periféricas y analizar su frecuencia.

Discusión: Considerando que las lesiones que predisponen al desprendimiento de retina (lattice y retinosquiosis) alcanzaron el 20,58% del total de lesiones (una de cada cinco), deben ser evaluadas para eventual tratamiento con fotocoagulación láser.

Conclusión: La búsqueda sistemática de las lesiones predisponentes al desprendimiento retinal y su tratamiento precoz es la intervención médica preventiva más eficiente y eficaz para el beneficio de los pacientes.

Palabras clave: degeneración retinal periférica, miopía, tratamiento.

Peripheral retinal degenerations in myopic patients

Abstract

Objective: To establish the prevalence of peripheral retinal degenerations in adult patients with myopia over -6 diopters.

Material and methods: 81 patients older than 21 years of age with myopia over -6 diopters attending the Ophthalmology Service of "Prof. Alejandro Posadas" Hospital were studied. Those patients included underwent mydriatic ophthalmoscopic examination for detection of degenerative diseases of the peripheral retina and analysis of their frequency.

Discussion: Given the fact that lesions predisposing to retinal detachment (lattice degeneration and retinoschisis) amounted to 20.58% of the total disorders found (one in every five), they should be evaluated for eventual laser photocoagulation treatment.

Conclusion: Systematic search for lesions predisposing to retinal detachment and their early treatment constitute the most efficient and efficacious preventive medical intervention for the benefit of patients.

Keywords: peripheral retinal degeneration, myopia, treatment.

Degenerações periféricas da retina em pacientes com miopia

Resumo

Objetivo: Estabelecer a prevalência das degenerações periféricas da retina em pacientes adultos com miopia maior a -6 dioptrias.

Materiais e métodos: Foram estudados 81 pacientes maiores de 21 anos com miopias maiores a -6 dioptrias que acudiram ao Serviço de Oftalmologia do Hospital Posadas. Foram realizados estudos oftalmoscópicos a esses pacientes selecionados sob dilatação pupilar para detectar a presença de lesões degenerativas periféricas da retina e analisar sua frequência.

Discussão: Considerando que as lesões que predispoem ao desprendimento de retina (lattice e retinosquise) alcançaram 20,58% do total de lesões (uma de cada cinco), devem ser avaliadas para eventual tratamento com foto coagulação a laser.

Conclusão: A busca sistemática das lesões predisponentes ao desprendimento da retina e seu tratamento precoce é a intervenção médica preventiva mais eficiente e eficaz para o benefício dos pacientes.

Palavras chave: degeneração periférica da retina, miopia, tratamento.

Recibido: 12 de mayo de 2013.
Aceptado: 30 de mayo de 2013.

Autor responsable:
Dr. Federico Dosil
Olazábal 1845, 2° piso
1428 Buenos Aires
fedosil@hotmail.com

Oftalmol Clin Exp (ISSN 1851-2658) 2013;
6(3): 79-83.

Introducción

Debido a la conocida asociación que existe entre la miopía y las degeneraciones periféricas retinales se realizó el presente trabajo con el objetivo de relevar la prevalencia de estas lesiones en pacientes con miopías elevadas (> -6 dp). Además es importante poder contar con una estadística propia que valore y refleje la prevalencia de la patología estudiada en nuestra población hospitalaria. Hoy en día sabemos que el mayor grado de miopía conlleva una mayor degeneración vítrea, así como la existencia de degeneraciones periféricas de la capa externa e interna de la retina. Al aumentar la miopía se produce una mayor incidencia de licuefacción, sinéresis y desprendimiento posterior de vítreo, siendo el parcial más frecuente en las miopías medias y el completo en los mayores de 15 dioptrías². Además, hay que tener en cuenta las lesiones periféricas que predisponen al desprendimiento retinal: la degeneración lattice, los desgarros retinales, la retinosquiasis senil y los tufts retinales quísticos^{3, 6, 7}.

Realizar la pesquisa sistemática y conocer las lesiones predisponentes da la posibilidad de llegar adecuadamente en tiempo y forma con la indicación del tratamiento correspondiente, como así también permite transmitir información y pautas de alarma preventivas.

Materiales y métodos

El presente es un estudio de corte transversal en el cual se estudiaron a todos los pacientes mayores de 21 años con miopías mayores a -6 dioptrías que concurren al Servicio de Oftalmología del Hospital Nacional Profesor A. Posadas en consultorios externos de la especialidad a lo largo de un año (entre diciembre de 2011 y diciembre de 2012).

Los pacientes seleccionados fueron evaluados mediante la realización de fondo de ojo con lupas de 90 dioptrías en lámpara de hendidura, oftalmoscopia binocular indirecta con lupa de 20 dioptrías (realizando maniobras de indentación) y fondo de ojo con lupa de contacto Goldman, bajo dilatación pupilar de ambos ojos con un colirio combinado de tropicamida al 0,5% y fenilefrina al 5%.

Luego de revisados los pacientes se analizaron los resultados de acuerdo con el siguiente criterio: a) pacientes sin lesiones degenerativas periféricas y b) pacientes con lesiones degenerativas periféricas.

A los enfermos que presentaron lesiones degenerativas periféricas se los agrupó de acuerdo con el tipo de lesión. Se analizaron los resultados con medidas porcentuales y de dispersión central. La población estudiada tuvo los siguientes criterios de inclusión y de exclusión:

Criterios de inclusión

- Pacientes mayores de 21 años con miopías mayores de -6 dioptrías

Criterios de exclusión

- Pacientes con otras patologías retinales (excepto degeneraciones retinales) y/o uveales
- Pacientes con glaucoma
- Pacientes con opacidad de medios que impidieran ver con precisión el fondo de ojo
- Embarazadas
- Pacientes con limitaciones físicas que no les permitan realizar alguna de las pruebas

Resultados

Se estudiaron un total de 81 pacientes que entraron dentro de los criterios estipulados en el proyecto. La distribución por sexo arrojó un total de 56 mujeres (69,14%) y 25 hombres (30,86%). Las edades oscilaron entre una mínima de 21 años y una máxima de 66 años, con una media y mediana coincidentes de 39 años (+/- 14,06). El rango de dioptrías se encontró entre -6 D y -21,75 D, con una media de 11,82 D (+/- 4,85) y una mediana de 11 D (tabla 1).

Del total de 81 pacientes, trece (16,05%) no presentaban lesiones y los 68 restantes (83,95%) presentaron diversas lesiones degenerativas periféricas (tabla 2).

De los pacientes estudiados que presentaron lesiones, la distribución por tipo de lesión fue la siguiente: 28 pacientes (41,18%) con atrofia coriorretinal; 12 pacientes (17,64%) con lattice, 9 pacientes (13,24%) con degeneración en empedrado, 4 pacientes (5,88%) con cúmulos pigmentarios, 4 pacientes (5,88%) con blanco con presión, 3 pacientes (4,41%) con blanco sin presión, 3 pacientes con baba de caracol (4,41%), 3 pacientes (4,41%) con agujeros atróficos y 2 pacientes (2,95%) con retinosquiasis (tabla 3).

Tabla 1. Características generales de la población.

Sexo	Mujeres	56	69.14%
	Hombres	25	30.86%
Edad	Mínima	21 años	Media = 39 años +/- 14,06
	Máxima	66 años	Mediana = 39 años
Dioptrías negativas	Mínima	6 D	Media = 11,82 +/- 4,85 D
	Máxima	21,75 D	Mediana = 11 D

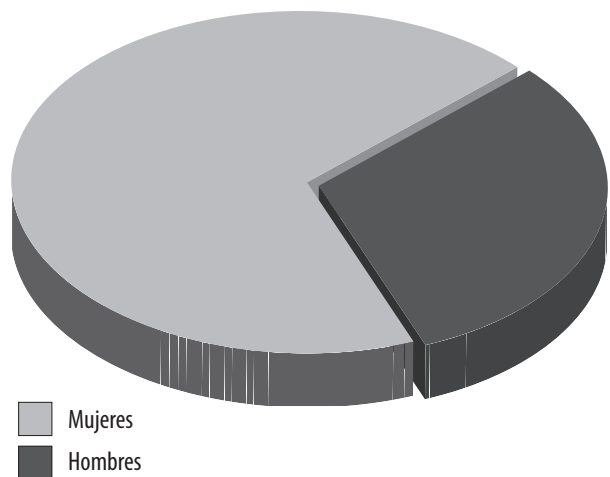
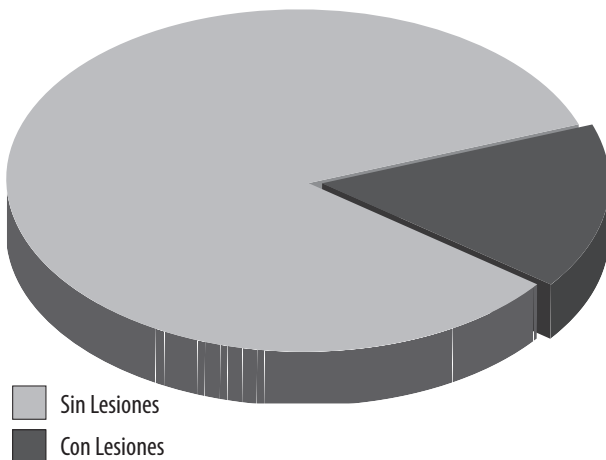


Tabla 2. Presencia de lesiones periféricas (N= 81)

	Nro. de pacientes	Porcentaje
Pacientes sin lesiones	13	16.05%
Pacientes con lesiones	68	83.95%
Total de pacientes	81	100,00%



Del total de pacientes con lesiones, 44 de ellos (64,70%) presentaron lesiones bilaterales. Además se realizó fotocoagulación con láser de argón a 14 pacientes, como tratamiento preventivo del desprendimiento de retina (12 lattice, 2 retinosquisis).

El desprendimiento posterior de vítreo (DPV) estuvo presente en 69 pacientes (85,2%), de los cuales 48 (69,57%) mostraron un DPV parcial, mientras que en los 21 restantes (30,43%) el DPV fue total.

Discusión

Considerando los resultados obtenidos en este trabajo con respecto de las lesiones más frecuentes (atrofia coriorretinal [40%], lattice [17%], degeneración en empedrado [13%]) y comparándolos con la bibliografía general²⁻⁴ no se aprecian diferencias estadísticamente significativas. Tampoco se nota discordancia en los métodos diagnósticos empleados para la pesquisa de lesiones entre otros trabajos similares y el presente^{2,3,5}. Como se dijo, a la importante asociación entre alta miopía y lesiones periféricas retinales⁵ se asocia también una mayor incidencia de licuefacción y desprendimiento posterior del vítreo², lo cual aumenta el riesgo de desprendimiento de retina^{1,4}. Las lesiones consideradas que pueden predisponer al desprendimiento de retina (lattice y retinosquisis) y que en nuestro estudio alcanzó el 20,58% del total de lesiones (una de cada cinco), deben ser evaluadas para eventual tratamiento con fotocoagulación láser⁵.

Esto nos lleva a coincidir con los demás autores en la búsqueda sistemática como método diagnóstico preventivo y el tratamiento precoz de las lesiones predisponentes como una intervención médica eficaz, resultando esto en un beneficio para la calidad de vida de los pacientes.

Por último, se subraya que, debido a las características de diseño descriptivo de este trabajo, hubo buena colaboración de los pacientes para realizarlo, no habiéndose registrado pérdidas de pacientes durante el transcurso del mismo. Tampoco se pre-

sentaron dificultades en la evaluación y categorización de las lesiones retinales ya que los agentes de salud intervinientes contaban con la capacitación y el criterio necesarios.

Referencias

Lewis H. Peripheral retinal degenerations and the risk of retinal detachment. *Am J Ophthalmol* 2003; 136: 155-60.

Martín Sánchez MD, Roldán Pallarés M. Degeneraciones retinianas periféricas y alteraciones vítreas en la miopía. *Arch Soc Esp Oftalmol* 1998; 73: 21-26.

Ryan, SJ. *Retina*. Madrid: Marban, 2009, 3 v.

Michels RG, Wilkinson CH, Rice TA. *Desprendimiento de retina*. Madrid: Mosby, 1993.

“Guidelines posterior vitreous detachment, retinal breaks, and lattice degeneration”. En: American Academy of Ophthalmology. *Retina panel*. San Francisco: American Academy of Ophthalmology, 2008 (Preferred practice pattern).

American Academy of Ophthalmology. *Retina and vitreus 2008-2009*. San Francisco: American Academy of Ophthalmology, 2008. (Basic and clinical science course; section 12).

Hilton GF, McLean EB, Chuang EL. *Retinal detachment*. San Francisco: American Academy of Ophthalmology; 1989. (Ophthalmology monographs; 1).

Tabla 3. Tipo de lesiones (N = 68).

Tipo de lesión	Nro. de pacientes	Porcentaje
Atrofia coriorretinal	28	41.18%
Degeneración lattice	12	17.64%
Degeneración en empedrado	9	13.24%
Cúmulos pigmentarios	4	5.88%
Blanco con presión	4	5.88%
Blanco sin presión	3	4.41%
Baba de caracol	3	4.41%
Agujeros atróficos	3	4.41%
Retinosquisis	2	2.95%
Total	68	100,00%

