

Resumen #791

Tomografía de Coherencia Óptica: su aplicación en el diagnóstico de la neuropatía distiroidea

¹Pinardi V, ²Pigino Bruno G, ³Geres A, ³Mereshian P

¹Postgrado Endocrinología No 34; ²Servicio Oftalmología Hospital Nacional Clínicas; ³Servicio Endocrinología UHMI N° 1 FCM- U.N.C.

Persona que presenta:

Pinardi V, vikipinardi24@hotmail.com

Área:

Clínico / Quirúrgica

Resumen:

La Orbitopatía de Graves (OG) es la manifestación extratiroidea más habitual de la enfermedad de Graves Basedow (EG). La Neuropatía óptica distiroidea (NOD) por afectación de la función del nervio óptico se manifiesta en aproximadamente un 3-5% de pacientes OG. La evaluación de la capa de fibras nerviosas retinales (CFNR) mediante tomografía de coherencia óptica (OCT) ha mostrado ser una técnica de diagnóstico objetiva para detectar NOD precozmente. Objetivos: Analizar CFNR en pacientes con y sin OG y comparar los datos de clasificación clínica de ésta con datos de diagnóstico estructural.

Estudio observacional de casos controles (31 pacientes/62 ojos) con EG y 16 controles (32 ojos). Todos eutiroides con OG sin glaucoma ni otra enfermedad oftalmológica. Se realizó una evaluación oftalmológica completa, medición de CFNR mediante OCT de nervio óptico (cirrus HD-OCT modelo 4000)

Resultados: En grupo EG: 23 mujeres y 8 hombres edad media 39,1±15,84 años; grupo control edad media 25,38±5,12 años. Tiempo de EG 2,9±5,29 años. Media (TRAb) 25,04±21,44 U/L. T4T y T3 8,18±2,42 uU/dl y 124,26±38,65 ng/dl respectivamente. Las medias del grosor CFNR en el grupo EG ojos derechos (OD): 92,39±10,57 µm – ojos izquierdos (OI): 90,9±10,83 µm, reducidas en ambos ojos comparadas con el grupo control, sólo con diferencias significativas en el ojo izquierdo (p=0,02). CFNR en el cuadrante superior (OD: 108,97±18,57 µm – OI: 112,84±15,98 µm) de ambos ojos (OD p=0,02 y OI p=0,01) y presencia de adelgazamiento en cuadrante temporal de ojo izquierdo (57,9±11,49 µm) (p=0,06). Al comparar los valores de OCT de pacientes con OG activa e inactiva, no hubo diferencias significativas en ninguno de los parámetros del estudio. Tampoco se encontraron diferencias significativas entre los valores de OCT de pacientes con OG leve y moderada/grave.

En nuestro trabajo la evaluación del espesor de CFNR mediante OCT revela objetivamente que la enfermedad de Graves Basedow produce adelgazamiento de las fibras nerviosas con afectación particular de los cuadrantes superiores del nervio óptico

Palabras Clave:

neuropatía óptica distiroidea; tomografía de coherencia óptica; capa fibras nerviosas retinianas

Optical Coherence Tomography: its application in the diagnosis of disthyroid neuropathy

¹Pinardi V, ²Pigino Bruno G, ³Geres A, ³Mereshian P

¹Postgrado Endocrinología No 34; ²Servicio Oftalmología Hospital Nacional Clínicas; ³Servicio Endocrinología UHMI N° 1 FCM- U.N.C.

Persona que presenta:

Pinardi V, vikipinardi24@hotmail.com

Abstract:

The Graves' orbitopathy (GO) is the most common extrathyroidal manifestation of Graves' Basedow disease (GD). Dysthyroid optic neuropathy (DON), due to involvement of optic nerve function, is manifested in approximately 3-5% of GO patients. The evaluation of the retinal nerve fiber layer (RNFL) by means of optical coherence tomography (OCT) has been shown to be an objective diagnostic technique to detect DON in the beginning stages. Objectives: Analyze RNFL in patients with and without GO and compare the data of clinical classification of this with data of structural diagnosis.

Observational study of control cases (31 patients / 62 eyes) with GD and 16 controls (32 eyes). All are euthyroid with GO but without glaucoma or other ophthalmological diseases. A complete ophthalmological evaluation was performed as well as measurement of the optic nerve RNFL by OCT (cirrus HD-OCT model 4000)

In group GD: 23 women and 8 men, mean age $39,1 \pm 15,84$ years; control group mean age $25,38 \pm 5,12$ years. Time of evolution GD $2,9 \pm 5,29$ years. Mean TRAb $25,04 \pm 21,44$ U/L. T4T and T3 $8,18 \pm 2,42$ uU/dl and $124,26 \pm 38,65$ ng/dl respectively. The means of thickness RNFL in the right eyes of group GD (RE): $92,39 \pm 10,57$?m - left eyes (LE): $90,9 \pm 10,83$?m, was reduced in both eyes compared with the control group, and only with significant differences in the left eye ($p = 0,02$). RNFL in the superior quadrant (RE: $108,97 \pm 18,57$?m - LE: $112,84 \pm 15,98$?m) of both eyes (RE $p = 0,02$ and LE $p = 0,01$) and presence of thinning in the temporal quadrant of the left eye ($57,9 \pm 11,49$?m) ($p = 0,06$). When comparing the OCT values of patients with active and inactive GO, there were no significant differences in any of the study parameters. No significant differences were found between the OCT values of patients with mild and moderate / severe GO.

In our study, the evaluation of RNFL thickness by means of OCT objectively reveals that Graves' Basedow disease produces thinning of nerve fibers with particular involvement of the superior quadrants of the optic nerve.

Keywords:

disthyroid optic neuropathy; Optical Coherence Tomography; retinal nerve fiber layer