ARCH SOC ESP OFTALMOL. 2016;xxx(xx):XXX–XXX

ARCHIVOS DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE OFTALMOLOGÍA

www.elsevier.es/oftalmologia

Revisión

Implicaciones de la clasificación anatómica de la forma neovascular de la degeneración macular asociada a la edad

R. Gallego-Pinazo[a,b,*], *L. Monje-Fernández*[c], *N. García-Marín*[a,b], *M. Andreu-Fenoll*[a,b] y *R. Dolz-Marco*[a,b]

[a] *Unidad de Mácula, Servicio de Oftalmología, Hospital Universitario y Politécnico La Fe, Valencia, España*
[b] *Red Temática de Investigación Cooperativa OFTARED, Instituto de Salud Carlos III, Madrid, España*
[c] *Servicio de Oftalmología, Complejo Universitario Hospitalario de León, León, España*

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:
Recibido el 21 de febrero de 2016
Aceptado el 17 de mayo de 2016
On-line el xxx

Palabras clave:
Degeneración macular asociada a la edad
Angiografía
Tomografía de coherencia óptica
Neovascularización coroidea
Atrofia geográfica
Antiangiogénicos

RESUMEN

Objetivos: Presentar la relevancia clínica de la clasificación anatómica de la forma neovascular de degeneración macular asociada a la edad (DMAE).
Métodos: Análisis crítico de la situación actual de la gestión de pacientes con DMAE neovascular revisando la evidencia científica disponible respecto a la clasificación de los tipos de lesión neovascular por angiografía y por tomografía de coherencia óptica (OCT).
Resultados: La clasificación del tipo de lesión neovascular secundaria a DMAE mediante OCT en lesiones de tipo 1 (por debajo del epitelio pigmentario), de tipo 2 (subretinianas) y de tipo 3 (proliferación angiomatosa retiniana), aporta un valor añadido permitiendo establecer un pronóstico visual a largo plazo, una estimación del número de tratamientos que un caso pueda requerir y una estratificación del riesgo de atrofia geográfica secundaria.
Conclusiones: Incorporar la OCT en el análisis cualitativo inicial de los casos de DMAE neovascular ofrece un valor añadido superior al de la angiografía con implicaciones prácticas relevantes.

© 2016 Sociedad Española de Oftalmología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Implications of the anatomical classification of the neovascular form of age-related macular degeneration

Keywords:
Age-related macular degeneration
Angiography

ABSTRACT

Objective: To present the clinical relevance of the anatomical classification of the neovascular form of Age-Related Macular Degeneration (AMD).

* *Autor para correspondencia.*
Correos electrónicos: robertogallegopinazo@yahoo.es, robertogallego@comv.es (R. Gallego-Pinazo).
http://dx.doi.org/10.1016/j.oftal.2016.05.011
0365-6691/© 2016 Sociedad Española de Oftalmología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Cómo citar este artículo: Gallego-Pinazo R, et al. Implicaciones de la clasificación anatómica de la forma neovascular de la degeneración macular asociada a la edad. Arch Soc Esp Oftalmol. 2016. http://dx.doi.org/10.1016/j.oftal.2016.05.011

Optical coherence tomography
Choroidal neovascularization
Geographic atrophy
Antiangiogenics

Methods: Critical analysis of the current situation in the management of patients with neovascular AMD, by reviewing the available scientific evidence with regards to the classification of the types of neovascular lesion by angiography and optical coherence tomography (OCT).
Results: The classification of the neovascular lesion type secondary to AMD by OCT in type 1 lesions (under the pigment epithelium), type 2 (subretinal), and type 3 (retinal angiomatous proliferation), provides an added value in allowing to establish a long-term visual prognosis, an estimate of the number of treatments that a certain case may require, and a stratification of the risk for secondary geographic atrophy.
Conclusions: Incorporating OCT to the initial qualitative analysis of cases with neovascular AMD offers an added value superior to that provided by the angiography, with the relevant clinical implications.
© 2016 Sociedad Española de Oftalmología. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

Ha llegado un momento en que hablar de la forma neovascular de la degeneración macular asociada a la edad (DMAE) es algo absolutamente ambiguo y abstracto. Las nuevas técnicas de imagen y la llegada de los tratamiento intravítreos inhibidores del factor de crecimiento endotelial vascular (*vascular endotelial growth factor)* han permitido modificar la historia natural de la enfermedad cambiando la pérdida progresiva e inexorable de visión desde el momento del diagnóstico por una estabilización, e incluso mejoría, de la función visual de los pacientes[1–5].

Pero dentro del grupo de pacientes con DMAE neovascular hay muchísimas variantes y variables que hoy en día son posibles identificar, y en consecuencia establecer un algoritmo pronóstico y terapéutico adaptado. La famosa «individualización» de los tratamientos... pero de verdad. Y la protagonista principal de ello es la tomografía de coherencia óptica (OCT).

Angiografía con fluoresceína sódica

En el año 1991 se propuso una clasificación de las membranas neovasculares asociadas a DMAE basada en los hallazgos de la angiografía con fluoresceína sódica (AGF)[6]. Fue en el contexto del ensayo clínico *Macular Photocoagulation Study* (MPS) registrado como NCT00000158. Entonces se planteó la clasificación de las lesiones en:

- Neovascularización coroidea clásica: área de hiperfluorescencia coroidea de márgenes bien definidos distinguible desde fases precoces del angiograma, y que en fases tardías se caracterizaba por acumulación *(pooling)* de contraste que difumina los límites de la membrana neovascular.
- Neovascularización oculta: a su vez reunía 2 posibilidades:
  - Desprendimiento del epitelio pigmentario (DEP) fibrovascular: áreas ni tan hiperfluorescentes ni tan bien delimitadas como las lesiones clásicas en la fase angiográfica de tránsito, que a los 60-120 seg evidenciaban una hiperfluorescencia piqueteada *(stippled)*, y finalmente hacia los 10 min fenómenos de fuga *(leakage)* o tinción *(staining)*.
  - Fuga *(Leakage)* tardía de origen indeterminado: hiperfluorescencia tardía (2-5 min) punteada *(speckled)* con acumulación *(pooling)* de contraste, cuyo origen era imposible de identificar en fases anteriores del angiograma.

Junto con estos criterios se definen otras características cuya presencia hacía inviable clasificar por AGF las lesiones neovasculares: hemorragias significativas, hiperplasia del EPR o tejido fibrótico y DEP seroso. Los propios investigadores encargados de establecer estos criterios angiográficos en el MPS reconocen las dificultades de aspectos tan relevantes como diferenciar claramente los tipos de lesión en algunos pacientes, reconocer los límites precisos de los DEP o identificar las áreas concretas de la lesión neovascular, entre otras. Es curioso que con tantas limitaciones esa clasificación no solo se haya mantenido, sino que todavía ahora se mantenga como el estándar de oro para la tipificación de las membranas neovasculares en los ensayos clínicos de pacientes con DMAE.

Angiografía con verde de indocianina

El desarrollo de la angiografía con verde de indocianina (AVI) permitió mejorar parcialmente la habilidad para reconocer y delimitar las lesiones ocultas, y aportó a la semiología angiográfica de la DMAE neovascular nuevos conceptos[7,8]:

- Placa *(plaque)*: áreas hipercianescentes de tamaño superior a un área de disco que podían estar bien o mal diferenciadas.
- Punto caliente *(hot spot)*: áreas hipercianescentes de tamaño inferior a un área de disco.

Asimismo, la AVI permitió identificar 2 nuevas entidades asociadas a la DMAE neovascular. En primer lugar, la vasculopatía coroidea polipoidal *(polypoidal choroidal vasculopathy)* caracterizada por la presencia de dilataciones pseudoaneurismáticas en los vasos coroideos englobados dentro de una placa hipercianescente[9]. Y, en segundo lugar, la

Cómo citar este artículo: Gallego-Pinazo R, et al. Implicaciones de la clasificación anatómica de la forma neovascular de la degeneración macular asociada a la edad. Arch Soc Esp Oftalmol. 2016. http://dx.doi.org/10.1016/j.oftal.2016.05.011

Download English Version:

https://daneshyari.com/en/article/5703549

Download Persian Version:

https://daneshyari.com/article/5703549

Daneshyari.com