



Revista Española de Cardiología



6002-128. ESTUDIO RETICARD: RELACIÓN DE LA RETINOPATÍA HIPERTENSIVA, DIABÉTICA Y ATEROSCLERÓTICA CON LA ARTERIOPATÍA CORONARIA

Manuel Marina Breyse, Iria López Mesa, Helena Estero Serrano de la Cruz, Jesús Piqueras Flores, Natalia Pinilla Echeverri, María T. López Lluva, Ignacio Sánchez Pérez y Fernando Lozano Ruiz Poveda del Hospital General, Ciudad Real.

Resumen

Introducción y objetivos: Existe abundante evidencia científica sobre la relación entre retinopatía y enfermedad cardiovascular. Sin embargo la correlación anatómica entre las lesiones de la retina y la arteriopatía coronaria ha sido menos estudiada. Nuestro objetivo es evaluar la relación entre el grado de retinopatía hipertensiva, diabética o aterosclerótica y la arteriopatía coronaria.

Métodos: Estudio observacional transversal en 50 pacientes sometidos a un primer cateterismo cardiaco de forma programada por indicación médica. Se valoraron variables clínicas y analíticas, estudio del fondo de ojo mediante oftalmoscopia indirecta con lámparas de hendidura y coronariografía. Se calcularon los grados de enfermedad retiniana mediante las escalas de Airly House (diabética), Keith-Wagener-Barker (hipertensiva) y Scheie (arteriosclerótica). Asimismo se calculó el *score* SYNTAX para estimar el grado de enfermedad coronaria.

Resultados: El análisis multivariante de los datos obtenidos mostró que la presencia de retinopatía hipertensiva grado II (intensa constricción vascular y signos de Gunn en los cruces arteriovenosos, ocultamiento de la columna sanguínea de la vena por compresión de la arteriola esclerótica en un cruce arteriovenoso, vénulas dilatadas y arterias en “hilo de plata”) aumenta de forma clínicamente relevante (OR = 4; intervalo de confianza del 95%, 1,05-15,21; $p = 0,043$) el riesgo de tener un *score* SYNTAX superior o igual a 1 punto y por lo tanto el riesgo de tener enfermedad coronaria angiográficamente significativa.

Tipo y grado de retinopatía
en relación con el
resultado del SYNTAX
Score en la coronariografía

SYNTAX Score

p

SYNTAX Score = 0

SYNTAX patológico

Tipo de retinopatía
diabética (n = 40)

No tiene retinopatía diabética	21	16	0,43
Retinopatía diabética no proliferativa	0	2	0,11
Retinopatía diabética proliferativa	1	0	0,36
Tipo de retinopatía hipertensiva (n = 39)			
Grado I	14	6	0,038
Grado II	7	12	0,038
Grado III	0	0	-
Grado IV	0	0	-
Tipo de retinopatía aterosclerótica (n = 37)			
Grado I	10	7	0,4
Grado II	8	10	0,41
Grado III	1	1	0,97
Grado IV	0	0	-
SYNTAX Score = 0: todo paciente sin lesiones angiográficas graves; SYNTAX Score patológico: todo paciente con un SYNTAX Score ? 1 y por lo tanto con al menos una lesión grave en la angiografía.			

Conclusiones: Al confirmarse que un alto grado de retinopatía hipertensiva está relacionado con un alto grado de arteriopatía coronaria, se abre una puerta al estudio de la posibilidad de añadir el fondo de ojo a la

batería de pruebas de screening de enfermedad coronaria.