



6027-263. DESARROLLO DE CATARATAS EN EL SEGUIMIENTO DE LOS PACIENTES SOMETIDOS A REVASCULARIZACIÓN PERCUTÁNEA DE UNA OCLUSIÓN CRÓNICA TOTAL

José Manuel Sánchez Moreno, Ricardo Francisco Rivera López, Vicente Alcalde Martínez, Julio Almansa López, Joaquín Sánchez Gila y Eduardo Molina Navarro

Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada.

Resumen

Introducción y objetivos: La aparición de cataratas es uno de los posibles efectos secundarios de la exposición a radiación ionizante. El objetivo de este estudio es analizar la incidencia de cataratas en los pacientes a los que se les realiza angioplastia de una oclusión crónica total (OCT) y los factores relacionados con su aparición.

Métodos: Se realizó un estudio de cohortes retrospectivo, analizando aquellos pacientes intervenidos de una OCT en nuestro centro entre los años 2013 y 2017, excluyéndose los pacientes que no completaron al menos 1 año de seguimiento y aquellos diagnosticados previamente de cataratas. Se recogió de la historia clínica aquellos pacientes que fueron derivados en el seguimiento a Oftalmología desde Atención Primaria, diagnosticándose de cataratas con una pérdida de agudeza visual de al menos 0,5.

Resultados: Se estudiaron 127 pacientes, el 86,6% varones, con una edad media de $61,4 \pm 9,4$ años, con un seguimiento medio de $45,3 \pm 14,7$ meses. Durante este período, el 18,1% ($n = 23$) de los pacientes desarrollaron cataratas. Los pacientes que desarrollaron cataratas eran mayores ($66,0 \pm 8,67$ vs $60,4 \pm 9,3$; $p = 0,01$), habían recibido con más frecuencia una dosis de radiación mayor a 5 Gy durante el cateterismo [$14,1\%$ ($n = 14$) vs $32,1\%$ ($n = 9$); $p = 0,029$], tenían una mayor prevalencia de diabetes [$29,4\%$ ($n = 15$) vs $10,5\%$ ($n = 8$); $p = 0,007$] y estaban diagnosticados con más frecuencia de patologías oculares [$46,2\%$ ($n = 6$) vs $14,9\%$ ($n = 17$); $p = 0,06$]. En el análisis multivariable fueron predictores del desarrollo de cataratas: la edad [OR = 1,09 (1,03-1,16); $p = 0,02$], patologías oftalmológicas previas [OR = 6,3 (1,66-24,40); $p = 0,07$] y recibir una dosis de más de 5 Gy [OR = 2,95 (1,02-8,52); $p = 0,047$].

Conclusiones: La incidencia de cataratas en el seguimiento de los pacientes tratados de una OCT es alta, y su aparición se relaciona con la dosis de radiación, la presencia de patologías oftalmológicas predisponentes y la edad.