

Libro de Resúmenes
Primeras Jornadas de Investigación en
Oftalmología
2018

Departamento de Oftalmología
Universidad de Chile

Viernes 7 de Diciembre 2018
Campus Occidente Facultad de Medicina
Universidad de Chile



1eras. Jornadas de Investigación en Oftalmología

Horario	Actividades	
8:00-8:30	Inscripciones	
8:30-9:00	Inauguración	Dr. Pablo Romero

	<p>Sala: Sala Atención Primaria. Segundo Piso Cornea, Cristalina y Glaucoma Coordinadores:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dr. Rodrigo Donoso (Cornea-Cristalino) • Dr. Francisco Pooley (Glaucoma) • Dr. Gonzalo Vargas (Glaucoma) <p>Presidente de sala: Dr. Cristian Cumsille Jurado Externo: Prof. Remigio López</p>
--	--

Nº	Horario	Presentación	Expositor
1	9:00-9:08	Aspectos clínicos, histopatológicos y genéticos en un caso de conjuntivitis leñosa	Rudolf Kobus , Rolf Raimann, Rene Moya, Rodrigo Anguita, Marcela Pérez, Patricio González

Título: ASPECTOS CLÍNICOS, HISTOPATOLÓGICOS Y GENÉTICOS EN UN CASO DE CONJUNTIVITIS LEÑOSA

Autores: Rolf Raimann¹, Rene Moya¹, Rodrigo Anguita¹, Rudolf Kobus¹, Marcela Pérez¹, Patricio González²

1. Departamento de Oftalmología, Escuela de Medicina Universidad de Chile, Hospital Salvador 2. Instituto de Ciencias Biomedicas (ICBM), Universidad de Chile

Introducción:

La conjuntivitis leñosa (CL) es una causa rara y recurrente de conjuntivitis crónica. El déficit de plasminógeno es la principal causa descrita, y se produce por una mutación recesiva en el gen del plasminógeno (PLG). Esta deficiencia afecta también a otras membranas mucosas del organismo, siendo la conjuntiva las más frecuentemente comprometida

Métodos: Revisión de ficha clínica, estudio histopatológico de las lesiones extraídas quirúrgicamente, y estudio genético realizado a partir de una muestra de sangre del paciente y sus padres.

Resultados: Se presenta el caso clínico de un paciente varón de 9 años. El diagnóstico de conjuntivitis leñosa se realizó en primera instancia clínicamente, comenzando con el tratamiento médico de inmediato, con suero autólogo, ciclosporina y corticoides tópicos, con persistencia de las lesiones. Posteriormente se realizó excisión quirúrgica de las lesiones más injerto de membrana amniótica, con recidiva parcial del cuadro. El estudio histopatológico de las pseudomembranas extraídas reveló la presencia de adelgazamiento epitelial, cuerpos hialinos sub epiteliales, focos de necrosis e infiltrados inflamatorios linfocíticos, hallazgos concordantes con el diagnóstico. Posteriormente se realizó el estudio genético, en el que se detectó que el paciente es heterocigoto compuesto para 2 mutaciones del gen del plasminógeno (PLG), c.1026T>G (p.Val342Gly) y c.2384G>C (p.Arg795Pro), las cuales no habían sido descritas previamente, y el análisis bioinformático las sugiere fuertemente como la causa



de la enfermedad.

Conclusiones: Conjuntivitis leñosa es una causa rara y recurrente de conjuntivitis crónica, siendo el déficit de plasminógeno la principal causa descrita. Se presenta un caso con estudio histológico concordante con el diagnóstico clínico, y además el estudio genético revela la presencia de 2 mutaciones en el gen PLG no descritas anteriormente, indicándolas como la causa de la enfermedad. La respuesta al tratamiento, tanto médico como quirúrgico, ha sido parcial con tendencia a la remisión de las lesiones. Respecto a nuestro conocimiento, se trata del primer caso de conjuntivitis leñosa reportado en Chile.

2	9:10-9:18	Resultados de implantes de lente intraocular (LIO) secundario suturados con gorotex a esclera (micropure), en pacientes afáquicos sin soporte capsular	Tomás González L
---	-----------	--	-------------------------

Título: RESULTADOS DE IMPLANTES DE LENTE INTRAOCULAR (LIO) SECUNDARIO SUTURADOS CON GOROTEX A ESCLERA (MICROPURE), EN PACIENTES AFÁQUICOS SIN SOPORTE CAPSULAR Autor: Dr. Tomás González L

Introducción: La ausencia de soporte capsular adecuado requiere abordajes alternativos que incluyen el implante de lentes de cámara anterior (CA), LIO con fijación a esclera o a iris. Los LIO de CA brindan buenos resultados, pero se han reportado diversas complicaciones.

Objetivos: Describir la evolución clínica de pacientes con implante de LIO secundario suturado a esclera Micropure.

Materiales y Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo. Se revisaron las fichas clínicas de paciente con LIO suturado a esclera Micropure.

Resultados: Se operaron 25 pacientes entre enero 2017 y agosto 2018, 16 varones, edad promedio 42 años (rango: 4 a 85 años), seguimiento promedio 4,5 meses.

Causas de afaquia: 60% traumática, 8% subluxación no traumática de LIO de CA, 4% Luxación congénita del cristalino, 4% luxación espontánea de LIO monopieza suturado a esclera y 24% no precisada. La agudeza visual mejor corregida (AVmc) preoperatoria se identificó en 21 pacientes, de las cuales el 76% logró AVmc menor a 0,1. Las cirugías fueron realizadas por 3 cirujanos independientemente. Sin complicaciones intraoperatorias. 6 complicaciones postoperatorias: 3 edemas maculares quísticos, 2 inclinaciones de LIO y 1 uveitis persistente. Seguimiento del 95% de los paciente con AVmc. Último registro muestra que el 85% ganó 2 o más líneas de AV, 5% la mantuvo y 10% perdió AV. Los pacientes con LIO inclinados ganaron AV. **Conclusiones:** Micropure ofrece la ventaja teórica de 4 puntos de apoyo, lo que disminuye el riesgo de inclinación y descentrado. Se registraron pocas complicaciones postoperatorias, además la inclinación de LIO no representó repercusión significativa en AVmc.

3	9:20-9:28	Caracterización clínica de pacientes con pseudoexfoliación en estudio multicéntrico	Javiera Araya , Camila Jiménez, Fernanda Pérez, Pablo Romero, Macarena Sat, Paola Schiaffino, Cristina Bravo-Iratchet
---	-----------	---	--

CARACTERIZACIÓN CLÍNICA DE PACIENTES CON PSEUDOEXFOLIACIÓN EN ESTUDIO MULTICÉNTRICO

Autores: Javiera Araya, Camila Jiménez, Fernanda Pérez, Pablo Romero, Macarena Sat, Paola



Schiaffino, Cristina Bravo-Iratchet

El Síndrome de pseudoexfoliación (PEX) es una enfermedad multisistémica. Es la causa más frecuente de glaucoma secundario, siendo este de progresión más rápida y con peor pronóstico.

Propósito: Descripción de las características epidemiológicas y clínicas oftalmológicas en pacientes con PEX en Hospital Clínico Universidad de Chile, Hospital San José y Clínica Alemana.

Método: Estudio descriptivo observacional multicéntrico. Se revisaron fichas clínicas de los 2 últimos años en 3 centros de la Región Metropolitana. Se analizaron características epidemiológicas, clínicas, tratamiento y complicaciones documentadas.

Resultados: Se estudiaron a 57 pacientes con glaucoma por PEX, 33 hombres, con una edad promedio de 76,5 años (rango 62-92). El 26,3% presentó antecedentes familiares de glaucoma. En 114 ojos analizados, la presión intraocular promedio fue de 16,7 (rango 7-52). 28 ojos presentaron una agudeza visual (AV) < 0.05, de estos el 54% presentó AV sin percepción de luz y 84 ojos presentaron AV ≥ 0.05, con un promedio de 0.62 (DS 0.3). La excavación promedio fue de 0.7. La catarata mixta fue la predominante en 68 ojos analizados con un 61.8% y un 13.2% presentó catarata hipermadura/madura. 17 ojos del total analizado presentó complicaciones oculares, la más frecuente fue en un 35.3% trombosis de vena central de la retina, seguido por la facodonesis o subluxación del cristalino con un 17.6%. El promedio de medicamentos utilizados fue 2.08 y en cuanto al manejo quirúrgico, un 15.7% se realizó trabeculectomía, 1.7% válvula de Ahmed y un 14% trabeculoplastia láser selectiva. **Conclusión:** El glaucoma por PEX en la población estudiada es una enfermedad que se da a mayor edad, produce severa discapacidad visual secundaria a la gravedad del glaucoma y a complicaciones asociadas. Destacamos la importancia del diagnóstico y tratamiento precoz de esta entidad dado su alta tasa de ceguera en la muestra estudiada y su alta tasa de complicaciones.

4	9:30-9:38	Iluminación Lateral resalta	Daniel Benalcázar, Claudio
		Anatómicas de Iris Pérez, Diego	Características
			Bastias, y Kevin
			Bowyer

Título: USO DE ILUMINACIÓN LATERAL PARA RESALTAR CARACTERÍSTICAS ANATÓMICAS EN IMÁGENES DE IRIS

Autores: Daniel Benalcázar, Claudio Pérez, Diego Bastias, y Kevin Bowyer

Resumen: En este documento se describe la construcción de un dispositivo que emplea iluminación frontal y lateral para generar imágenes que resaltan características anatómicas del iris. La calidad de la información extraída del iris es probada mediante una comparación de reconocimiento de iris contra un equipo tradicional infrarrojo frontal. Para esto, se adquirieron 1920 imágenes de 96 individuos empleando ambos dispositivos. Los resultados indican que nuestro método produce una mejor decidibilidad, sensibilidad y especificidad que el dispositivo convencional.

Introducción: El reconocimiento de iris es la técnica biométrica más exitosa en la actualidad. La mayoría de aplicaciones adquieren imágenes en el espectro infrarrojo con iluminación frontal para el análisis. Sin embargo hay una tendencia reciente por emplear imágenes en luz visible. La

técnica descrita aquí combina luz frontal y lateral en el espectro visible para generar imágenes de alta textura, las cuales resaltan el relieve de las fibras musculares del iris.

Objetivos:

- Producir un dispositivo que adquiriera imágenes de iris con mayor textura.
- Adquirir una base de datos empleando el dispositivo construido y un dispositivo comercial.
- Evaluar el desempeño de ambos dispositivos en reconocimiento de iris usando la base de datos, mediante índice de decidibilidad y curvas ROC.

5	9:40-9:48	Cálculo de Astigmatismo Inducido y creación de un centroide para la cirugía de cataratas mediante aplicación móvil en una cohorte piloto	Patricio Zepeda
---	-----------	--	------------------------

Título: CÁLCULO DE ASTIGMATISMO INDUCIDO Y CREACIÓN DE UN CENTROIDE PARA LA CIRUGÍA DE CATARATAS MEDIANTE APLICACIÓN MÓVIL EN UNA COHORTE PILOTO **Autor:** Dr. Patricio Zepeda (Hospital Clínico Universidad de Chile)

Propósito: El astigmatismo quirúrgico inducido (SIA) es el promedio entre las queratometrías pre y post operatorias y juega un rol importante en el resultado refractivo. Si bien existen programas computacionales que permiten simplificar el cálculo como SIA Hill y Panacea, éstos realizan el procedimiento paciente a paciente, sin la posibilidad de construir bases de datos ni



1eras. Jornadas de Investigación en Oftalmología

graficar centroides para el análisis de los resultados refractivos. Nuestro objetivo es crear una aplicación que permita generar y aplicar estas dos últimas herramientas

Métodos: Mediante Visual Studio se programó una aplicación que permite construir bases de datos y convertir las queratometrías en coordenadas polares para su posterior análisis gráfico. Se realizó un análisis piloto en base a una cohorte de 11 pacientes sometidos a cirugía facorefractiva en el Centro Oftalmológico Puerta del Sol entre los años 2017– 2018 por el Dr. Sergio Tabilo. Todos los pacientes sometidos a cirugía fueron abordados por córnea clara temporal, se utilizó cuchillito 2.2 mm, Facoemulsificador Infiniti Vision System de Alcon y sus cataratas fueron catalogadas como estándar (NO2-NO3 LOCS III) en el preoperatorio. Se midieron queratometrías pre quirúrgicas y postquirúrgicas con un mes de diferencia (IOLMASTER 700) y se compararon.

Resultados: Se diseñó una interfaz informática capaz de generar una base de datos y su resumen mediante el diseño gráfico por medio de un centroide. Esto permitió el análisis vectorial de los resultados refractivos de la cohorte. El astigmatismo inducido del cirujano en el grupo de pacientes estudiado fue de 0.14.

Conclusión: El diseño de una interfaz para el estudio refractivo del SIA, presenta una alternativa fácilmente disponible para el análisis vectorial del cirujano de polo anterior. Lo anterior permite aportar mayor precisión en las variables introducidas en las fórmulas actuales del cálculo del lente intraocular.

6	9:50-9:58	Resultados quirúrgicos de cirugía de catarata en pacientes con Retinitis Pigmentosa	Alex Aravena
---	-----------	---	---------------------

TÍTULO: RESULTADOS QUIRÚRGICOS DE CIRUGÍA DE CATARATA EN PACIENTES CON RETINITIS PIGMENTOSA

AUTOR: Alex Aravena

PRÓPOSITO: Evaluar los resultados de cirugía de catarata en pacientes con retinitis pigmentosa (RP) del Departamento de Oculogénica del Hospital del Salvador.

MÉTODOS: Análisis observacional retrospectivo de las historias clínicas de pacientes con diagnóstico de RP con indicación de cirugía de catarata, operados entre enero de 2016 y Julio de 2018. Se midió la agudeza visual mejor corregida (AVMC) preoperatoria y postoperatoria en escala logarítmica (LogMAR), incidencia de complicaciones intraoperatorias y postoperatorias, particularmente edema macular (EM), evaluado mediante Tomografía de Coherencia Óptica de Dominio Espectral (SD-OCT) y opacidad capsular posterior.

RESULTADOS: Se incluyeron 23 ojos de 13 pacientes. El modo de herencia fue autosómico dominante en 3 (23%), autosómico recesivo en 9 (69 %) y recesivo ligado al X en 1 (8%). Todos los pacientes fueron operados por el mismo cirujano (I.T.H) con la técnica de facoemulsificación con implante de lente intraocular monofocal, minimizando el tiempo real de faco (CDE <1,25) y el tiempo quirúrgico total (<7 minutos). La edad promedio al momento de la cirugía fue de 52 años (rango 25-77 años). El seguimiento postoperatorio fue de 5 meses (rango 1-14 meses). Post cirugía, la AVMC mejoró en 17 ojos (74%), no cambió en 4 ojos (17.3 %) y empeoró en 2 ojos (8.7%). En promedio, la AVMC mejoró de 2.24 a 0.85 LogMar. Se observó EM postoperatorio en 4 ojos (17.3%). 3 de estos pacientes tenía EM preoperatorio.

CONCLUSIÓN: La cirugía de catarata es beneficiosa y segura para nuestra población con RP. La



mayoría de los pacientes incluidos en nuestro estudio reportan mejoría o mantención de la AVMC con mínimo riesgo de complicaciones intraoperatorias. La complicación más importante es el desarrollo de EM, por lo que sugerimos su adecuado manejo en el preoperatorio y realizar seguimiento con SD-OCT macular. Sugerimos considerar en el seguimiento estudio con SD-OCT para identificar EM como complicación post quirúrgica.

7	10:00-10:08	Caso clínico conjuntivitis gonocócica en un adulto	Rodrigo Candía , Luis Suazo, Felipe Vega, Francisco Corvalán Gaecía.
---	-------------	--	---

Título: CASO CLÍNICO CONJUNTIVITIS GONOCÓCICA EN UN ADULTO

Autores: Rodrigo Candía Ch.1, Luis Suazo M.2, Felipe Vega G. 3, Francisco Corvalán Gaecía.4
 1 Residente de Oftalmología Universidad de Chile, Hospital San Juan de Dios
 2 Oftalmólogo Hospital San Juan de Dios y Unidad Trauma Ocular Hospital del Salvador
 3 Oftalmólogo Unidad Trauma Ocular Hospital del Salvador
 4 Interno Medicina, Universidad de los Andes

Introducción

La conjuntivitis gonocócica destaca por su gravedad, con riesgo de perforación corneal, afectando a recién nacidos y adultos. En adultos es poco frecuente y su diagnóstico es difícil.

Propósito

Describir un caso de conjuntivitis gonocócica.

Método

Descripción de caso clínico de adulto con conjuntivitis gonocócica

Resultado

Paciente masculino de 26 años, quien consulta por dolor ocular de 2 días de evolución, refiriendo haber sido agredido hace 2 días. Agudeza visual 20/30 bilateral, reflejos normales, motilidad con limitación bilateral. Compromiso asimétrico, mayor a izquierda de edema palpebral, eritema, secreción purulenta, quemosis conjuntival, inyección ciliar, queratitis punctata, examen intraocular normal. Sin signos de trauma ocular. Dado sospecha celulitis orbitaria se realiza TAC, el cual la descarta. Gram en el momento reveló diplococos Gram-negativos intracelulares, por lo cual se sospecha conjuntivitis por *N. Gonorrhoeae*, administrándose Ceftriaxona 1g intramuscular por una vez, asociado a colirio moxifloxacino tópico c/4h y lavados frecuentes con suero fisiológico. Control a las 48 horas con mejora clínica, cultivo confirma *N. gonorrhoeae* sensible a ceftriaxona. La queratitis remitió a la semana y el edema palpebral curó a los 15 días. Paciente también recibió 1g azitromicina, por la frecuente asociación a *C. Trachomatis*. Paciente se derivó a policlínico ETS para completar evaluación sistémica y estudio de contacto

Conclusiones

La conjuntivitis gonocócica requiere diagnóstico e inicio de tratamiento precoz. En Chile es una enfermedad de notificación obligatoria, no existiendo resistencia a Ceftriaxona informada por ISP, sin embargo, hay que estar alertas ya que existen múltiples reportes internacionales de resistencia a ceftriaxona

8	10:30-10:38	Caracterización clínico epidemiológica de pacientes con	Andrés Soto , Jorge Araneda, Pablo Romero, Mauricio Aguilar
---	-------------	---	--



		glaucoma	
<p>Título: CARACTERIZACIÓN CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICA DE PACIENTES CON GLAUCOMA: REALIDAD EN UN HOSPITAL UNIVERSITARIO</p> <p>Autores: Soto, Andrés; Araneda, Jorge; Romero, Pablo; Aguilar, Mauricio.</p> <p>Introducción: El glaucoma es una neuropatía óptica progresiva. Es la segunda causa de ceguera en el mundo y su incidencia aumenta en mayores de 40 años. Sin tratamiento conduce a daño irreversible del nervio óptico.</p> <p>PROPÓSITO: Describir las características clínicas y epidemiológicas de pacientes en control por glaucoma en el Hospital Clínico de la Universidad de Chile (HCUCH).</p> <p>Material y método: Estudio descriptivo-retrospectivo en pacientes en control por glaucoma en el servicio de oftalmología del HCUCH durante el periodo Enero-Julio 2017.</p> <p>RESULTADOS: Se estudió un total de 205 pacientes (379 ojos); 64,9% fueron mujeres. La edad promedio fue 69,33 años (+/-13,01; rango 17-98). Respecto a comorbilidades 46,3% tenían hipertensión arterial y 22,4% diabetes mellitus. Del total de pacientes 84,4% tenían glaucoma bilateral. Según el tipo de glaucoma los más frecuentes fueron glaucoma primario de ángulo abierto (GPAA) con 57%, glaucoma primario de ángulo estrecho (GPAE) con 12,7% y 9,8% glaucoma pseudoexfoliativo (GPEX). En la última visita la presión intraocular promedio fue 16,8mmHg y la agudeza visual mejor corregida fue 20/200 o menor en el 18,2% y 20/40 o mayor en el 63,6%. Con respecto al estado del cristalino 40,9% de los ojos eran pseudofáquicos y 0,8% afáquicos. Respecto al tratamiento médico 7,1% de los ojos estaban con 4 hipotensores tópicos y 3,9% de los pacientes con Acetazolamida. Del total de ojos 25,6% fue sometido a terapia láser (55,7% iridotomía, 40,2% trabeculoplastia láser selectiva, 4,1% ciclofotocoagulación) y 13,5% a cirugía filtrante (66,7% trabeculectomía, 33,3% implante valvular).</p> <p>Conclusiones: El sexo femenino fue el más afectado. El tipo de glaucoma más frecuente fue GPAA seguido de GPAE lo que es compatible con la literatura. La prevalencia de GPEX fue más alta que lo descrito para otras poblaciones. La terapia láser más realizada fue la iridotomía y de las cirugías filtrantes la trabeculectomía fue más frecuente que el implante valvular.</p>			
9	10:40-10:48	Queratitis epitelial herpética bilateral en paciente inmunosuprimido. Presentación de Caso Clínico.	Eduardo Fuentes , Cristian Cumsille, Gonzalo Jara, Felipe Espinoza, Francisco Corvalan
<p>Título: QUERATITIS EPITELIAL HERPÉTICA BILATERAL EN PACIENTE INMUNOSUPRIMIDO. PRESENTACIÓN DE CASO CLÍNICO.</p> <p>Autores: Eduardo Fuentes, Cristian Cumsille, Gonzalo Jara, Felipe Espinoza, Francisco Corvalan</p> <p>Propósito: Describir caso clínico de paciente con antecedente de trasplante renal que cursa con cuadro de queratitis epitelial herpética bilateral en Servicio de Oftalmología Hospital San Juan de Dios (HSJD).</p> <p>Caso clínico: Paciente sexo masculino de 60 años, antecedentes de trasplante renal hace 3 años por glomerulonefritis membranosa y hospitalización 2 semanas previo a consulta por rechazo agudo de injerto (manejado con bolos de metilprednisolona). Acude Urgencia por cuadro de dolor y ojo rojo bilateral de 7 días. Al examen destaca sensibilidad corneal disminuida. BMC ODI: Inyección ciliar, lesiones epiteliales dendríticas que tiñen con fluoresceína, asociadas a edema estromal y leucoma bajo lesión aguda OI, compatibles con queratitis epitelial herpética bilateral.</p>			



1eras. Jornadas de Investigación en Oftalmología

Se inicia tratamiento con aciclovir oral 400 mg c/4 hrs x 14 días, evolucionando de manera favorable. Actualmente con dosis profilácticas de antiviral, control mensual y en espera de queratoplastia penetrante OI.

conclusión: La infección por el virus del herpes simple (VHS) es muy prevalente. Alrededor del 90% de la población es seropositiva para los anticuerpos frente al VHS-1. Según el estudio HEDS, la forma de presentación más típica es la queratitis epitelial (47%) la cual se caracteriza por lesiones epiteliales en forma de dendritas. La forma de presentación del VHS en este caso es atípica, dado que en adultos la bilateralidad se observa solo entre un 1.3% a 12% de los casos.

10 10:50-10:58	Concepto de Ópticas Populares y Felipe Espinoza , Tomas Rojas, su Impacto Socioeconómico Cristián Cumsille, Gonzalo Jara
----------------	---

Título: CONCEPTO DE ÓPTICAS POPULARES Y SU IMPACTO SOCIOECONÓMICO

Autores: Dr. Felipe Espinoza, Dr. Tomas Rojas, Dr. Cristián Cumsille, Dr. Gonzalo Jara

Propósito: Describir el modelo de Óptica Popular, analizar su funcionamiento, financiamiento, población atendida, costo y entrega de lentes en comparación a ópticas privadas. Se utilizó como referencia la Óptica Popular de Recoleta y se complementó con datos socioeconómicos para valorar el impacto de este modelo.

Método: Búsqueda en Mercado Publico online de licitaciones adjudicadas para lentes entre 2015 y 2018. Análisis en terreno de óptica popular. Comparación de precios de lentes monofocales, bifocales y multifocales de iguales características, entre ópticas privadas y popular. Análisis de gasto de bolsillo en lentes en comparación a precios de venta de lentes, para valorar el impacto económico de la óptica popular.

Resultados: Recoleta tiene una población de 119.303 habitantes, con un 13,9% de personas en situación de pobreza (11,7% a nivel nacional). El ingreso promedio mensual es de 533.544 CLP, cercano al promedio nacional de 563.414 CLP.

Atiende exclusivamente a residentes de la comuna de recoleta. Entre 2016–2017 se atendieron 15.104 personas y se vendieron 21.736 lentes. Se financia mediante venta al costo y aporte municipal directo. Destaca una importante diferencia de precios, siendo en promedio para los 3 tipos de lente estudiados 225.013, 104.933 y 27.290 CLP para ópticas de grandes cadenas, independientes y popular respectivamente.

Conclusiones: Los precios establecidos por ópticas privadas implican un gasto considerable para un paciente con un ingreso medio nacional. El modelo estudiado ofrece un costo más accesible para los pacientes, siendo posiblemente un aporte socioeconómico para ser replicado en otras comunas del país.

11 11:00-11:08	Desarrollo paralelo de respuestas Felipe Bodaleo, Alfonso aversivas gatilladas visualmente y Deichler visión binocular en Octodon degus
----------------	---

Título: DESARROLLO PARALELO DE RESPUESTAS AVERSIVAS GATILLADAS VISUALMENTE Y VISIÓN BINOCULAR EN OCTODON DEGUS.

Autores: Alfonso Deichler Carrasco.

Programa de Doctorado en Ciencias, mención Biología Molecular, Celular y Neurociencias. Facultad de Ciencias, Universidad de Chile.

En animales de forrajeo que a su vez son presas, como el ratón, “congelarse” y escapar (freeze)

and escape) son las dos conductas más comunes en respuesta a la aparición repentina de estímulos aversivos. La selección entre estas dos respuestas depende de factores contextuales y de la naturaleza física del estímulo. En ensayos conductuales controlados, la simulación visual del paso de un predador induce freezing, mientras que la simulación del acercamiento repentino de un predador induce respuestas de escape, las que ocurren de manera altamente estereotipadas y de manera innata. Estudios del comportamiento oculomotor en animales libres indican que, durante la búsqueda de comida, las ratas mantienen solapamiento binocular constante en la región superior del campo visual, sugiriendo un rol para esta área en la vigilancia y detección anti-predatoria. Este campo visual binocular aéreo se encuentra conservado entre roedores independiente de sus hábitos visuales. La presente investigación posee dos objetivos: el primero es generar evidencia comparativa que respalde el rol de la binocularidad en especies presa durante la detección de amenazas; el segundo, es describir el desarrollo de las respuestas a estímulos aversivos y su relación con la maduración de especializaciones binoculares. Nuestros resultados refuerzan la relación que existe entre la porción aérea del campo visual y las respuestas evocadas por la estimulación visual.

12	11:10-11:18	Experiencia de atención en red entre Hospital Salvador y 3 UAPOS del sector oriente de Santiago, Experiencia de 2 años: un modelo de salud pública para centros terciarios de atención oftalmológica	Alex Aravena
----	-------------	--	---------------------

TÍTULO: EXPERIENCIA DE ATENCIÓN EN RED ENTRE HOSPITAL SALVADOR Y 3 UAPOS DEL SECTOR ORIENTE DE SANTIAGO, EXPERIENCIA DE 2 AÑOS: UN MODELO DE SALUD PÚBLICA PARA CENTROS TERCIARIOS DE ATENCIÓN OFTALMOLÓGICA

Título: Alex Aravena

PROPÓSITO: Las unidades de atención primaria (UAPO) se incorporaron a la atención del MINSAL en el año 2003 en respuesta a la alta demanda hospitalaria. Desde el 2014, dos UAPOS, de Peñalolén y La Reina sumado a UAPO de Ñuñoa desde junio de 2016. se incorporaron para atención en red con el servicio de oftalmología del Hospital del Salvador (HdS). El propósito de este trabajo es dar a conocer el impacto en salud pública que ha significado el trabajo en red desde la fecha.

MÉTODOS: Se efectuó un estudio descriptivo-prospectivo de todas las atenciones efectuadas entre Junio de 2016 y julio 2018. Se hizo una caracterización epidemiológica de la muestra. Para cada atención se registraron los diagnósticos y decisiones clínicas, según sea resolución a nivel de UAPO (alta o control periódico) o derivación al HdS.

RESULTADOS: Se efectuaron 21946 atenciones oftalmológicas entre las 3 UAPOS durante el periodo analizado, incluyendo atenciones por tecnólogos médicos. La edad promedio de pacientes atendidos fue de 65,4 años. Las principales patologías manejadas a nivel de UAPO fueron: Vicios de refracción 13456 pacientes (61,3%), 1980 cataratas (9%), pacientes con sospecha de glaucoma y glaucoma 3878 (17.7). El índice de resolutivez promedio fue del 79,5% de las atenciones: un 70% constituyeron alta médica y el resto controles periódicos a nivel secundario. Sólo el 21.5% constituyeron derivaciones, las cuales consistieron



principalmente en cataratas GES, capsulotomías, iridotomías, uveítis, pterigiones y obstrucción de vías lagrimales.

CONCLUSIONES: Éste modelo de atención ha permitido un manejo eficiente de la demanda asistencial en nuestro centro, con alto índice de resolución y disminución listas de espera a nivel terciario. Este sistema podría ser implementado por otros centros terciarios de nuestro país con una realidad similar a la del HdS.

13	11:20-11:28	Úlcera corneal bacteriana atípica sobre queratoplastia penetrante: reporte de un caso	María José Vergara , Fuad Gauro, Cristian Sanchez, Artuto Kantor
----	-------------	---	---

Título: ÚLCERA CORNEAL BACTERIANA ATÍPICA SOBRE QUERATOPLASTIA PENETRANTE: REPORTE DE UN CASO

Autores: Fuad Gauro, Cristiana Sanchez y doctor Artuto Kantor

PROPÓSITO: Si bien solo un 2 a 8% de las úlceras corneales son por *Serratia* spp, la rápida progresión y riesgo de perforación corneal las reviste de gran gravedad.

Actualmente conocimiento sobre queratitis por *Serratia* se basa en reportes de casos y series pequeñas, identificándose como factores de riesgo el mal uso de lentes de contacto (LDC), enfermedad de superficie ocular (ESO), queratoplastia penetrante (QP), uso crónico de corticoides tópicos y mala higiene. *Serratia Liquefaciens* es la segunda especie más frecuente (0,7%) -después de *S. Macerens* (1,4%)- y sus únicas infecciones oculares reportadas se asocian a contaminación del LDC.

Presentamos el caso de un paciente con QP que desarrolló una úlcera corneal con depósitos pigmentarios rojos secundaria a *S. Liquefaciens*.

Metodos: Reporte de caso

Resultados: Agricultor de 73 años, con antecedentes de QP por herpes estromal. Hace 8 días presenta pérdida rápida de visión y dolor ocular en OI. Al examen destaca absceso corneal paracentral con defecto epitelial suprayacente en botón de córnea donante. Se tomaron muestras para cultivo para posteriormente iniciar terapia antibiótica tópica de amplio espectro, constándose durante el seguimiento rápida progresión del infiltrado y melting corneal. Al tercer día aparece una tonalidad rojiza al centro de la úlcera que va creciendo en área. El cultivo arrojó colonias de *S. Liquefaciens* sensible a aminoglicosidos, por lo que se cambia terapia a tobramicina, limpiándose el infiltrado y pigmento al mes. El leucoma residual y sus secuelas visuales hacen necesario una nueva QP.

Conclusión: Reportamos el primer caso de úlcera corneal sobre QP por *S. Liquefaciens* en sujeto no usuario de LDC. Destaca el aspecto rojizo de la úlcera, compatible con prodigiosina intraestromal, pigmento rojo secretado por *Serratia* spp

<p>Sala 8. Zócalo Retina Médica, Quirúrgica y Úvea Coordinadores:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Retina: René Moya • Retina Médica: Marta Lechuga • Úvea: Enzo Castiglione y Víctor Velásquez <p>Presidente de Sala: Dr. Rodrigo Vidal Jurado Externo: Dra. Valeria Sabaj y Dra. Luisa Herrera</p>			
Nº	Horario	Presentación	Expositor
14	9:00-9:08	Prevalencia de Edema Macular Quístico en diferentes modos de herencia de Retinitis Pigmentosa	D. Varas, Ricardo Flores , E. Nauto, R. Anguita, A. Salinas, M. Pérez, R. Moya
<p>Título: “PREVALENCIA DE EDEMA MACULAR QUÍSTICO EN DIFERENTES MODOS DE HERENCIA DE RETINITIS PIGMENTOSA”.</p> <p>Autores: D. Varas¹, R. Flores¹, E. Nauto¹, R. Anguita¹, A. Salinas¹, M. Pérez¹, R. Moya¹ ¹Departamento de Oculogenética del Hospital del Salvador.</p> <p>Propósito: Determinar la prevalencia del edema macular quístico (EMQ) en los diferentes modos de herencia de Retinitis Pigmentosa (RP).</p> <p>Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo. Se revisaron 221 fichas de pacientes con diagnóstico de RP del Departamento de Oculogenética del Hospital del Salvador, ingresados desde diciembre de 2015 hasta junio de 2018. Se evaluó el patrón de herencia, presencia de EMQ evidenciado por OCT-SD Cirrus Zeiss, y tratamiento previo con inhibidores tópicos o sistémicos de la anhidrasa carbónica.</p> <p>Resultados: Se analizaron 442 ojos de 221 pacientes. El EMQ estaba presente en 50 ojos (11%); en un 12,5% de los ojos con ARRP, en un 15% de los ojos con ADRP y en un 4% de los ojos con XLRP. En relación a el manejo inicial del EMQ, en 80% fue con dorzolamida tópica, 16% con acetazolamida oral y en 4% no se inició tratamiento por mal pronóstico visual. Específicamente el EMQ fue manejado en un 81,2% con dorzolamida tópica y en un 18,8% con acetazolamida oral en los ojos con ARRP; en un 100% con dorzolamida tópica en los ojos con ADRP y en un 100% con acetazolamida en ojos con XLRP.</p> <p>Conclusiones: La presencia de EMQ es una complicación frecuente en pacientes con RP (11%), siendo más prevalente en ADRP, seguido por ARRP y menos frecuente en XLRP. En la mayoría de los pacientes el manejo inicial de elección son los inhibidores de la anhidrasa carbónica tópicos. Estos resultados son similares a los reportados en la literatura internacional.</p>			
15	9:10-9:18	Necrosis Retinal Aguda: Asociación de Desprendimiento de Retina con la Edad de Presentación.	Cristhian A Urzua , Jared Knickelbein, Rodrigo Anguita, Uriel Moreno, Víctor Velásquez, Luz E Concha-del Río, Sergio Morales, Lourdes Arellanes-García, Nida Sen
<p>Título: NECROSIS RETINAL AGUDA: ASOCIACIÓN DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA CON LA EDAD DE PRESENTACIÓN.</p>			



1eras. Jornadas de Investigación en Oftalmología

Autores: Cristhian A Urzua^{1,2,4}, Jared Knickelbein², Rodrigo Anguita⁴, Uriel Moreno³, Victor Velasquez⁴, Luz E Concha-del Rio³, Sergio Morales⁴, Lourdes Arellanes-Garcia³, Nida Sen² 1Laboratorio de Enfermedades Autoinmunes Oculares y Sistémicas. Departamento de Oftalmología. Universidad de Chile.

2Laboratory of Immunology. National Eye Institute. National Institutes of Health, Bethesda, United States.

3Asociación Para Evitar la Ceguera (APEC), México DF, México. 4Departamento de Oftalmología. Universidad de Chile. cristhianurzua@uchile.cl

Objetivos: Describir las características clínicas y los factores predictivos de desprendimiento de retina (DR) en pacientes con Necrosis Retinal Aguda(NRA).

Material y Métodos: Serie de casos retrospectiva de 34 pacientes adultos (38 ojos) con NRA examinados entre Enero de 2005 y Julio de 2015 en el National Eye Institute(Bethesda, Estados Unidos), el Departamento de Oftalmología, Universidad de Chile(Santiago, Chile) y la Asociación Para Evitar la Ceguera-APEC(México DF, México).

Resultados: Se incluyeron un total de 16 hombres y 18 mujeres con una edad promedio de presentación de 42.6 + 14.1 años. 28 pacientes (82,3%) recibieron Aciclovir por vía intravenosa como tratamiento de primera línea, 3 pacientes recibieron antivirales orales y 3 pacientes antivirales orales más intravítreos. Todos los sujetos fueron tratados con prednisona, con una dosis inicial promedio de 57.6 + 16.5 mg por día. 17 pacientes (50.0%) presentaron desprendimiento de retina. Se observó una asociación de desprendimiento de retina con la edad al diagnóstico (p= 0.03), presentando un mayor riesgo los sujetos menores de 50 años (OR = 9,14, p= 0,006). Además, los pacientes pertenecientes a este grupo de mayor riesgo (edad < 50 años) presentaron un mayor grado de inflamación intraocular en la cámara anterior y en el vítreo(p= 0,01 y 0.05, respectivamente).

Conclusiones: El DR representa una complicación importante en pacientes con NRA. Los pacientes más jóvenes pueden tener un mayor riesgo de esta complicación, posiblemente secundario a la presencia de un mayor nivel de inflamación intraocular.

16 9:20-9:28	Tomografía Ocular Computada Daniel Varas en Pacientes con Coroideremia: Imágenes de Lesiones Típicas.
--------------	--

Título: TOMOGRAFÍA OCULAR COMPUTADA EN PACIENTES CON COROIDEREMIA: IMÁGENES DE LESIONES TÍPICAS.

Autor: Dr Daniel Varas.

Introducción: La Coroideremia (CHM) es una distrofia coriorretiniana ligada al X caracterizada por una degeneración progresiva de la coroides, epitelio pigmentado retinal y la retina. **Objetivo:** Evaluar la presencia de alteraciones anatómicas retinales en Tomografía Ocular Computada de Dominio Espectral (OCT-SD) en pacientes con diagnóstico de Coroideremia. **Métodos:** Se revisaron las historias clínicas de pacientes con hallazgos típicos de CHM al fondo de ojo, atendidos en el Departamento de Oculogenética, Hospital del Salvador. Se analizaron imágenes de OCT-SD (Cirrus, Zeis) en búsqueda de Tubulaciones Retinales Externas (TRE), Puentes Interlaminares Externos (PIE) y Microquistes Intraretinales Internos (MII).

Resultados: Se incluyeron 5 pacientes, todos de género masculino. La edad promedio fue de 40 años (rango 16 a 67 años). Se evaluó un total de 9 ojos. En 1 paciente se debió excluir un ojo por



1eras. Jornadas de Investigación en Oftalmología

desprendimiento de retina de larga data en contexto de alta miopía asociada. Se encontraron TRE en 9 (100%), PIE en 7 (77,8%) y MII en 8 (88,9%) de los ojos estudiados.

Conclusiones: Conocer las lesiones características al OCT-SD en pacientes con sospecha clínica de Coroideremia permite mejorar la aproximación diagnóstica inicial y brindar asesoría genética, especialmente en Servicios de Oftalmología donde no se disponga de diagnóstico molecular.

17	9:30-9:38	Hallazgos del examen físico al ingreso de pacientes con síndrome de Vogt-Koyanagi-Harada (VKH) en población chilena.	Oswaldo Weisse*, Alex Aravena
----	-----------	--	-------------------------------

Título: HALLAZGOS DEL EXAMEN FÍSICO AL INGRESO DE PACIENTES CON SÍNDROME DE VOGT-KOYANAGI-HARADA (VKH) EN POBLACIÓN CHILENA

Autores: Oswaldo Weisse Ayach, Alex Aravena

Introducción: La enfermedad de Vogt - Koyanagi - Harada (VKH) es una enfermedad autoinmune mediada por células T que se dirigen a los melanocitos de individuos susceptibles. Genera una inflamación intraocular granulomatosa bilateral, asociada con desprendimiento de retina (DR) seroso, edema de papila y vitreitis, con eventual desarrollo de un fondo de tipo sunset glow.

Clásicamente, se describen también manifestaciones extraoculares que incluyen cefalea, meningismo, alteraciones auditivas, poliosis y vitiligo.

Se compone 4 fases: Prodrómica, Aguda, Convalescente y Recurrente crónica. **Objetivo:** Describir la presentación clínica de pacientes con VKH que consultan en el Departamento de Úvea del Hospital Del Salvador.

Método: Revisión retrospectiva de fichas clínicas de 138 pacientes diagnosticados con la enfermedad VKH en nuestro servicio. Se recogieron y analizaron los datos demográficos de los pacientes, las manifestaciones oculares y extraoculares.

Resultado:

Dentro de las características demográficas, el 46,3% de los pacientes proviene de regiones, la edad media es de 36.07 años (rango 5 y 71), predominando el sexo femenino con un 78,2%. Dentro de las características clínicas, el promedio de Agudeza visual es 0.30 con test de Snellen para ambos ojos, un 71.7% presentó uveitis anterior en el ojo derecho (OD) y un 68,8% para el ojo izquierdo (OI), el 72,4% en OD y OI consultó con alteración del epitelio pigmentario retinal, el desprendimiento seroso de retina fue visto en 35,5% para OD y 38,4% en OI. La inflamación del disco óptico se registró en 21,7% de los OD y 20.2% de OI. Un 18,8% en OD y 19,5% en OI presentó Sunset glow. Dentro de los síntomas extraoculares un 42,7% presentó cefalea, un 30,4% síntomas auditivos y un 10,8% vitiligo.

Conclusión:

Los pacientes con VKH en nuestro centro presentan características clínicas similares a las informadas en otras poblaciones hispanas, Destacamos la alta derivación desde regiones que puede influir en la forma de presentación con menor actividad aguda y mayor cronicidad

18	9:40-9:48	Caracterización de pacientes con Síndrome de Disfunción de Conos	Cristian Sánchez Mora
----	-----------	--	-----------------------



		en un centro de referencia	
<p>Título: CARACTERIZACIÓN DE PACIENTES CON SINDROME DE DISFUNCIÓN DE CONOS EN UN CENTRO DE REFERENCIA</p> <p>Autor: Dr. Cristian Sánchez Mora</p> <p>Introducción: El Síndrome de Disfunción de Conos es un desorden retinal caracterizado por reducción de Agudeza visual (AV), vision de colores anormal (VCA), nistagmus y fotofobia.</p> <p>Propósito: Caracterizar a pacientes con diagnóstico de disfunción de conos (DC) atendidos en el policlínico de Oculogenética, Hospital del Salvador.</p> <p>Métodos: Estudio retrospectivo. El diagnóstico y patrón de herencia determinado por historia, examen oftalmológico y genograma. VCA confirmada con Farnsworth D-15. Se analizaron imágenes de autofluorescencia (FAF) y Tomografía Ocular Computada (SD-OCT).</p> <p>Resultados: 26 ojos incluidos, 13 pacientes (9 mujeres), con diagnóstico clínico de acromatopsia. Edad promedio 21.9 años (3-44 años). Todos con herencia autosómico recesivo y fotofobia marcada. En 6 casos se constató nistagmo actual y en 4 había historia de nistagmo. La AV mejor corregida promedio al ingreso fue 0.78 LogMAR en el mejor ojo y 0.9 LogMAR en el peor. 5 pacientes con alta miopía y 2 alta hipermetropía. La VCA en todos. SD-OCT: en 4 casos se observó interrupción de la elipsoide, en 2 hubo pérdida de capas retinales externas. FAF 2 hipoFAF central con halo de hiperFAF y 1 caso de zona avascular foveal disminuída. Conclusiones: Los hallazgos cardinales son fotofobia (100%) y nistagmo, presente en el subgrupo de menor edad al examen. El error refractivo alto y alteraciones al SD-OCT estuvieron presentes en más de la mitad de los casos, mientras que FAF anormal fue un hallazgo infrecuente.</p>			
19	9:50-9:58	Uveítis asociada a Diabetes Mellitus (UADM)	Pablo Sabat , Anguita, R; Sáez, V; Urzúa, C; Velásquez, V, Morales S, Villarroel-Woodbridge F.
<p>Título: UVEÍTIS ASOCIADA A DIABETES MELLITUS (UADM)</p> <p>Sabat, P; Anguita, R; Sáez, V; Urzúa, C; Velásquez, V, Morales S, Villarroel-Woodbridge F. Objetivo: Describir características clínicas de pacientes con uveítis asociada a diabetes mellitus (UADM)</p> <p>Métodos: Se revisaron fichas de pacientes con uveítis y diabetes mellitus(DM) pertenecientes al Departamento de Úvea del Hospital Del Salvador. Estos pacientes fueron clasificados en tres categorías: 1. Pacientes con uveítis y DM con causa conocida para uveítis; 2. Pacientes con UADM, definida como pacientes con uveítis y DM descompensada (Glicemia capilar \geq 300mg/dL y/o HbA1c \geq 12%) con estudio etiológico negativo y; 3. Pacientes con uveítis idiopática y DM controlada. Datos demográficos, características de la DM, comorbilidades, examen oftalmológico completo y tratamiento, fueron registrados en Excel® y analizados en Prism7®.</p> <p>Resultados: Se encontraron 72 pacientes con uveítis y DM: 41 con uveítis secundaria(57%), 16 con UADM(22%), y 15 con uveítis idiopática(21%). El 56% de los pacientes en el grupo UADM fueron hombres y 27% en el idiopático. El 100% de</p>			



los pacientes con UADM fueron anteriores.

Los pacientes con UADM presentaron inflamación 3-4+ en 33% de los casos, una reacción fibrinoide en 28% y sinequias posteriores en 83%, comparado con 5%, 0% y 50% en el grupo idiopático, respectivamente ($p < 0.05$). Tres pacientes tuvieron hipopion en el grupo de UADM. La retinopatía diabética fue significativamente mayor en los pacientes de UADM.

Todos los pacientes con UADM respondieron a esteroides tópicos o perioculares.

Conclusiones: Los pacientes con UAMD presentan una inflamación mucho más severa, comparado con pacientes con DM y uveítis idiopática. Las características clínicas distintivas de estos pacientes, sugieren una entidad independiente de las uveítis idiopáticas en pacientes con DM.

20	10:00-10:08	Caracterización del Edema Macular Quístico refractario a tratamiento con Inhibidores de la Anhidrasa Carbónica en pacientes con Retinitis Pigmentosa.	Ricardo Flores , E. Nauto, D. Varas, R. Anguita, A. Salinas, M. Pérez, R. Moya
----	-------------	---	---

Título: “PREVALENCIA DE EDEMA MACULAR QUÍSTICO EN DIFERENTES MODOS DE HERENCIA DE RETINITIS PIGMENTOSA”.

Autores: D. Varas¹, R. Flores¹, E. Nauto¹, R. Anguita¹, A. Salinas¹, M. Pérez¹, R. Moya¹ ¹Departamento de Oculogenética del Hospital del Salvador.

Propósito: Determinar la prevalencia del edema macular quístico (EMQ) en los diferentes modos de herencia de Retinitis Pigmentosa (RP).

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo. Se revisaron 221 fichas de pacientes con diagnóstico de RP del Departamento de Oculogenética del Hospital del Salvador, ingresados desde diciembre de 2015 hasta junio de 2018. Se evaluó el patrón de herencia, presencia de EMQ evidenciado por OCT-SD Cirrus Zeiss, y tratamiento previo con inhibidores tópicos o sistémicos de la anhidrasa carbónica.

Resultados: Se analizaron 442 ojos de 221 pacientes. El EMQ estaba presente en 50 ojos (11%); en un 12,5% de los ojos con ARRP, en un 15% de los ojos con ADRP y en un 4% de los ojos con XLRP. En relación a el manejo inicial del EMQ, en 80% fue con dorzolamida tópica, 16% con acetazolamida oral y en 4% no se inició tratamiento por mal pronóstico visual. Específicamente el EMQ fue manejado en un 81,2% con dorzolamida tópica y en un 18,8% con acetazolamida oral en los ojos con ARRP; en un 100% con dorzolamida tópica en los ojos con ADRP y en un 100% con acetazolamida en ojos con XLRP.

Conclusiones: La presencia de EMQ es una complicación frecuente en pacientes con RP (11%), siendo más prevalente en ADRP, seguido por ARRP y menos frecuente en XLRP. En la mayoría de los pacientes el manejo inicial de elección son los inhibidores de la anhidrasa carbónica tópicos. Estos resultados son similares a los reportados en la literatura internacional.

21	10:30-10:38	Utilidad y seguridad de PCR en humor acuoso en el diagnóstico etiológico de pacientes con sospecha de Uveítis de origen	Juan Cristóbal Hernández , Juan Pablo Cavada, Ricardo Veas, Raúl Maureira, William Acevedo.
----	-------------	---	--



		Infecioso	
<p>Título: UTILIDAD Y SEGURIDAD DE PCR EN HUMOR ACUOSO EN EL DIAGNÓSTICO ETIOLÓGICO DE PACIENTES CON SOSPECHA DE UVEÍTIS DE ORIGEN INFECCIOSO</p> <p>Autor: Juan Cristóbal Hernández Munizaga</p> <p>Coautores: Juan Pablo Cavada Guillén, Ricardo Veas Cáceres, Raúl Maureira Mellado, Bioquímico William Acevedo Muñoz</p> <p>Propósito: Evaluar la utilidad de la reacción de polimerasa en cadena (PCR) en humor acuoso (HA) para diagnosticar virus herpes simplex (HSV)1 y 2 , virus varicela zoster (VVZ), y citomegalovirus (CMV), en pacientes con sospecha de uveítis de origen infeccioso.</p> <p>Metodología: Estudio retrospectivo. Evaluación de 14 casos de pacientes atendidos en el Departamento de Úvea del Servicio de Oftalmología del Hospital Barros Luco con sospecha de panuveítis de origen infeccioso que fueron sometidos a recolección de muestra de humor acuoso para análisis de PCR cualitativa. Los principales resultados evaluados fueron la frecuencia de resultado positivo de la PCR y la correlación con el diagnóstico clínico previo y/o respuesta al manejo antiviral. De forma secundaria, se objetivó el porcentaje de cambio de conducta en el tratamiento según los valores de PCR encontrados en el universo muestral, y la morbilidad asociada a la paracentesis.</p> <p>Resultados: 7 de los 14 pacientes (42%) mostraron PCR positivas: 2 CMV , 2 HSV, 3 VZV. En el 100% de los casos (7) con resultado positivo para alguno de los virus estudiados, existió una correlación clínica con la sospecha diagnóstica y/o la respuesta terapéutica antiviral. De los 7 casos (50%) que resultaron con PCR negativa, ninguno presentó respuesta favorable al manejo antiviral, requiriendo cambios en el enfoque diagnóstico /terapéutico: en 2 casos en que se confirmó uveítis posterior por Toxoplasma gondii, 1 se manejó como TBC ocular presunta, 2 pacientes con uveítis sifilítica, 1 endoftalmitis endógena, 1 panuveítis idiopática. Ninguno de los 14 pacientes presentó complicaciones relacionadas al procedimiento.</p> <p>Conclusiones: La PCR de humor acuoso en nuestro centro, constituye una herramienta útil y segura en el manejo clínico de las panuveítis de origen infeccioso. Es necesario aumentar el número de casos, con el fin de obtener un mayor valor estadístico del test.</p>			
22	10:40-10:48	Perfil clínico de pacientes con escleritis anterior en un centro terciario de Chile	Dina Gutiérrez , Rodrigo Parada, Enzo Castiglione
<p>Título: PERFIL CLÍNICO DE PACIENTES CON ESCLERITIS ANTERIOR EN UN CENTRO TERCIARIO DE CHILE</p> <p>Autores: Dra. Dina Gutiérrez, Dr. Rodrigo Parada, Dr. Enzo Castiglione</p> <p>propósito: Analizar perfil clínico de pacientes con diagnóstico de escleritis anterior en un centro terciario de Santiago de Chile.</p> <p>Método: Se revisaron retrospectivamente registros clínicos de pacientes con diagnóstico de escleritis anterior evaluados en Hospital clínico de la Universidad de Chile, entre diciembre de 2012 y diciembre de 2017, con seguimiento de al menos 6 meses, excluyendo registros incompletos.</p> <p>Resultados: Se incluyeron 69 pacientes. 59.4% son mujeres y 40.6% hombres, de edad media de 49 ± 34 años (rango15-83). El síntoma principal de presentación fue ojo rojo en 71.0% casos, seguido de dolor en 17.3%. En relación a compromiso escleral 81.2% se clasificó como escleritis</p>			



1eras. Jornadas de Investigación en Oftalmología

difusa anterior, 17.4% escleritis nodular y 1.4% escleritis necrotizante anterior. El compromiso fue unilateral en 87.0% y bilateral en 13.0%. Se identificó asociación sistémica en 21.7%. Las enfermedades más frecuentes asociadas fueron AR(7 casos) y LES (4 casos). En 74.0% no se identificó causa subyacente. Otros 4.3% fueron relacionados a cirugía ocular reciente. No se reportan causas infecciosas ni traumas. 21.7% recibió AINES como tratamiento primario, logrando remisión de la inflamación. 78.3% requirieron terapia inmunosupresora para controlar la enfermedad. En 34.8% se utilizó corticoides sistémicos y en 43.5% fármacos inmunomoduladores, ya sea como terapia inmunosupresora o ahorradora de corticoides. Se reportaron complicaciones en 16 casos. Las más frecuentes fueron HTO y Glaucoma (10 casos), seguido de catarata (3 casos).

Conclusión: En cohorte estudiada la escleritis anterior es más prevalente en mujeres y en edades medias de la vida. El síntoma de presentación más frecuente fue ojo rojo, seguido de dolor. El compromiso fue difuso y unilateral. La etiología idiopática es la más reportada y una asociación sistémica se identificó en 21.7%. El tratamiento inmunosupresor fue esencial para controlar la inflamación en la mayoría de casos.

23	10:50-10:58	Adelgazamiento temporal macular (ATM) como manifestación oftalmológica en una serie de casos chilenos con Síndrome de Alport (SA).	Raúl Maureira , Dra. Nelly Silva, Elizabeth Enriquez, Manuel Valenzuela
----	-------------	--	--

Título: ADELGAZAMIENTO TEMPORAL MACULAR (ATM) COMO MANIFESTACIÓN OFTALMOLÓGICA EN UNA SERIE DE CASOS CHILENOS CON SÍNDROME DE ALPORT (SA).

Dr. Raúl Maureira (2), Dra. Nelly Silva (1), Dra. Elizabeth Enriquez (1), Dr. Manuel Valenzuela (1), (1) Médico Oftalmólogo, (2) Residente Oftalmología U. de Chile. HOSPITAL BARROS LUCO TRUDEAU.

Objetivos: Identificar el ATM como hallazgo oftalmológico en pacientes con SA y correlacionarlo con patrón de herencia a través de la utilización de genograma y evaluación oftalmológica a madres.

Métodos: Estudio descriptivo transversal en 5 varones con diagnóstico histopatológico de SA. Evaluación oftalmológica al paciente y su madre, estudio con genograma, imagenológico con angiógrafo Canon CX1, y OCT Topcon DRI OCT-1 Triton Plus. Medición del índice de adelgazamiento temporal (IAT) según fórmula: $IAT = \frac{(N1+N2) - (T1+T2)}{(N1+N2)} \times 100$. Donde N1, N2, T1 y T2 corresponden a subcampos de grosores maculares (protocolo ETDRS), comparando posteriormente con datos normativos de grosores retinales según rango etario y análisis estadístico utilizando formula T- student.

Resultados: La totalidad de los casos presentaron un IAT medido en OCT mayor a 2DS, con un P medido <0,05 en los subgrupos de grosores retinales nasales y temporales. La evaluación oftalmológica en las madres de los casos resultó normal. Genograma característico de herencia recesiva ligada a X en todos los casos.

Conclusiones: el ATM es un hallazgo presente en los pacientes con SA estudiados. El uso del IAT es una herramienta de ayuda complementaria en la identificación del patrón de herencia en hombres con sd de alport ligado a X. La presencia de retinopatía periférica en madres de



1eras. Jornadas de Investigación en Oftalmología

pacientes con Alport está asociada al patrón de herencia ligado a X recesivo, sin embargo, en las madres de pacientes evaluados no se objetivaron estas alteraciones. Junto al genograma, el IAT permite entregar asesoría genética a pesar de no contar con estudio genético.

24	11:00-11:08	Implante de Dexametasona en el manejo de Edema Macular	Eduardo Fuentes , Gonzalo Jara, Francisco Corvalan, Jose Liebbe, Edgardo Sanchez
----	-------------	--	---

Título: IMPLANTE DE DEXAMETASONA EN EL MANEJO DE EDEMA MACULAR

Autores: Dr Eduardo Fuentes 1, Dr Gonzalo Jara1, Francisco Corvalan2, Dr Jose Liebbe3, Dr Edgardo Sanchez4

1Residente Oftalmología Universidad de Chile,
HSJDD 2Interno Medicina, Universidad de los Andes 3Oftalmólogo Departamento Retina HSJDD
4Jefe de Servicio Oftalmología HSJDD

Introducción. El Edema Macular es una complicación de Retinopatía Diabética, Trombosis Venosas Retinales y otras enfermedades oculares. La primera línea de manejo de estos pacientes son los inhibidores del factor de crecimiento endotelial vascular (Anti-VEGF). Una alternativa de manejo es el uso de corticoides de depósito como la Dexametasona. Expondremos nuestra experiencia en el manejo de Edema Macular con Implante de Dexametasona en pacientes refractarios a Anti-VEGF.

Métodos. Estudio prospectivo no randomizado, conto con 5 pacientes con antecedente de Edema Macular, 4 de origen Diabético y 1 de etiología Trombosis Vena Central Retinal, quienes tuvieron un manejo con Bevacizumab insatisfactorio en régimen convencional (6 dosis mensual + PRN), a los cuales se les indico cambio de tratamiento a Implante de Dexametasona. Se administró Implante de Dexametasona IV y se analizaron los resultados de grosor retinal con OCT y Agudeza Visual.

Resultados. Implante de Dexametasona tuvo un resultado exitoso en la disminución del grosor retinal y mejoría de Agudeza Visual en pacientes con Edema Macular y que no habían respondido a Bevacizumab, ganando en promedio 17.25 letras los de origen diabético, y 31 letras el de origen trombótico.

Conclusión. Implante de Dexametasona se presenta como una alternativa efectiva en paciente con Edema Macular refractario a Bevacizumab

25	11:10-11:18	Desarrollo de biomarcadores de actividad inflamatoria y de respuesta a tratamiento en Uveítis	Cristhian A Urzua , Ping Chen, Benjamin Chaigne-Delalande, Baoying Liu2, Rodrigo Anguita, Julia Guerrero, Pablo Sabat, Victor Velasquez, H. Nida Sen, Richard W. J. Lee, Annelise Goecke, Hector Gatica, Nida Sen, Robert B Nussenblatt
----	-------------	---	--

Título: DESARROLLO DE BIOMARCADORES DE ACTIVIDAD INFLAMATORIA Y DE RESPUESTA A TRATAMIENTO EN UVEÍTIS

Autores: Cristhian A Urzua1,2,3,4, Ping Chen2, Benjamin Chaigne-Delalande2, Baoying Liu2, Rodrigo Anguita4, Julia Guerrero1, Pablo Sabat4, Victor Velasquez4, H. Nida Sen2, Richard W. J.

Lee3, Annelise Goecke1, Hector Gatica1, Nida Sen2, Robert B Nussenblatt2

1Laboratorio de Enfermedades Autoinmunes Oculares y Sistémicas.

Departamento de Oftalmología. Universidad de Chile.

2Laboratory of Immunology. National Eye Institute. National Institutes of Health, Bethesda, United States

3Moorfields Eye Hospital NHS Foundation Trust. London, United Kingdom. 4Departamento de Oftalmología. Universidad de Chile.

cristhianurzua@uchile.cl

Objetivos: Evaluación de parámetros moleculares—proporción de Células dendríticas CD1c+, Receptor de Glucocorticoides(RGC) y MKP1—como biomarcadores de actividad inflamatoria y respuesta a tratamiento en pacientes con uveítis.

Material y Métodos: 3 estudios prospectivos de cohorte de pacientes con uveítis. Cada paciente fue sometido a extracciones de sangre a partir de la cual se aislaron las células mononucleares(PBMC) con Ficoll.

Se determinó la proporción de células CD1c+ por citometría de flujo, los niveles de transcritos de las isoformas RGC α/β y MKP1 mediante Real-Time-qPCR. Para la cuantificación de RGC/MKP-1 se llevaron a cabo evaluaciones posteriores a la extracción de sangre(cinética in vivo) y posteriores al cultivo de los PBMC en presencia de Dexametasona (Dex)(cinética in vitro) **Resultados:** Se incluyeron 253 sujetos. La proporción de célulasCD1c+ fue mayor en pacientes con uveítis activas en comparación con uveítis inactivas.

En la cinética in vivo, se observaron diferencias estadísticamente significativas, entre pacientes sensibles y refractarios a GC, en la razón de cambio de los niveles de RGC α , posterior a dos semanas de tratamiento ($p=0.003$).

En la cinética in vitro, se reportaron diferencias estadísticamente significativas, entre pacientes con VKH activo y pacientes inactivos o sujetos sanos, en la razón de cambio de MKP-1, posterior a la exposición in vitro de las PBMC a Dex($p=0.001$).

Conclusiones: La evaluación de las célulasCD1c+, RGC y MKP-1 se presentan como novedosos biomarcadores de actividad inflamatoria y refractariedad a tratamiento en uveítis.

26	11:20-11:30	Experiencia de un modelo particular de alianza estratégica entre la red de atención primaria de salud de Quellón, Chiloé y la unidad docente sur de oftalmología U.Chile.	Juan Cristóbal Hernández
----	-------------	---	---------------------------------

Título: EXPERIENCIA DE UN MODELO PARTICULAR DE ALIANZA ESTRATÉGICA ENTRE LA RED DE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD DE QUELLÓN, CHILOÉ Y LA UNIDAD DOCENTE SUR DE OFTALMOLOGÍA U.CHILE

Autor: Juan Cristóbal Hernández Munizaga

Coautores: Marcelo Unda Chiavagat, Natalia Urquiola Cortés, Raúl Maureira Mellado

Propósito: Transmitir a la comunidad académica la experiencia de un modelo particular de alianza estratégica docente-asistencial. La Unidad Docente Sur del Departamento de Oftalmología de la Universidad de Chile (UDS-DOUCh), en conjunto con el Servicio de Oftalmología del Hospital Barros Luco Trudeau (SO-HBLT) iniciaron una alianza estratégica de



1eras. Jornadas de Investigación en Oftalmología

largo plazo con el Servicio de Salud Chiloé teniendo por objetivo apoyar la red sanitaria y a los profesionales que ahí se desempeñan.

Metodología: Estudio retrospectivo. Se analizaron los datos obtenidos durante el trabajo de campo realizado en mayo de 2017 en Quellón. El modelo de alianza tiene 4 pilares fundamentales; 1) Operativo anual de atención a pacientes en lista de espera por screening de retinopatía diabética (RD) de la red de salud de Quellón, por parte del SO-HBLT. 2) Curso anual teórico-práctico certificado para médicos generales de atención primaria por parte de la UDS-DOUCH. 3) Pasantías de oftalmología en el SO-HBLT para los médicos generales de zona de Chiloé. 4) Actividades culturales conjuntas.

Resultados: Se atendieron pacientes diabéticos sin fondo de ojo en los últimos 5 años, donde acudieron 62 de los 92 citados (67% de asistencia). Se pesquisaron 3 casos de RD severa (5%) y 1 caso de proliferativa. 12 casos con RD leve a moderada (20%) y 46 pacientes (75%) sin RD. Se constataron 5 pacientes con catarata GES. Se realizó un curso certificado a 21 médicos locales. El 100% de los asistentes consideró la calidad de la actividad como buena a muy buena en la encuesta de evaluación final.

Conclusiones: La jornada permitió disminuir la lista de espera y atender, diagnosticar y derivar oportunamente. Hubo una alta satisfacción por parte del equipo médico local. Vital importancia cobró la coordinación previa sectorial e intersectorial. Los médicos locales manifestaron que el curso impartido tuvo un alto impacto educativo. Los actos culturales presentados generaron un ambiente de comunidad y fraternidad.

27	11:30:11:38	Neuroplasticidad en pacientes con baja visión por pérdida de la visión central causada por patología retinal: centralización de la mirada e impacto en las vías visuales magnocelular y parvocelular	María de los Ángeles Juricic, Pedro Maldonado, Samir Nazal, Patricio Bustamante, Iván Plaza, Felipe Rojas. Joaquín Varas, Felipe Salech, Mayline Vilches, David Ramírez
----	-------------	--	--

Título: NEUROPLASTICIDAD EN PACIENTES CON BAJA VISIÓN POR PÉRDIDA DE LA VISIÓN CENTRAL CAUSADA POR PATOLOGÍA RETINAL: CENTRALIZACIÓN DE LA MIRADA E IMPACTO EN LAS VÍAS VISUALES MAGNOCELULAR Y PARVOCELULAR

Investigador Principal: PhD BQ. María de los Ángeles

Juricic **Co-autores:** PhD. B. Pedro Maldonado

MD. Samir Nazal

MSc. TM. Patricio Bustamante

PhD (C), TM. Iván Plaza

TM. Felipe Rojas

TO. Joaquín Varas PhD.

MD. Felipe Salech

Mayline Vilches (Ayudante alumno de Medicina) David

Ramírez (Ayudante alumno Tecnología Médica)

Introducción: Los pacientes con Baja Visión (BV) por pérdida de la visión central usan sistemáticamente loci preferentes retinales (LPR) para realizar tareas visuales. Es posible entrenar a las personas para mejorar su desempeño en estas tareas visuales usando su(s) LPR(S). Se desconoce cómo se establecen los LPRs y cómo se asignan a tareas visuales



1eras. Jornadas de Investigación en Oftalmología

específicas. Nuestro objetivo es desarrollar tareas visuales que permitan determinar si existe una correlación entre la ubicación del LPR y su capacidad de ejecutar tareas visuales características de la vía magnocelular y parvocelular en estos pacientes.

Métodos: Se desarrollaron dos tareas visuales, una tarea lectura mediante presentación visual seriada rápida de palabras (RSVP) (parvocelular) y una de reconocimiento visual de expresiones faciales (magnocelular).

Resultados: La tarea de lectura consiste en 6 sesiones de 10 bloques de 30 pruebas de lectura cada una. Cada prueba es la lectura de una frase en español donde cada palabra es presentada durante 120, 240, 360, 480 o 600 ms. Se seleccionaron 1046 frases de 8 libros de literatura chilena que contienen sólo las 5000 palabras más usadas en Chile. La tarea de reconocimiento de emociones consiste en 6 sesiones de 4 bloques de 10 pruebas de reconocimiento cada una. Las pruebas consisten en la presentación de un rostro durante 4 seg., después de lo cual se le pide al sujeto que reconozca la presencia (o no) de una emoción y luego la identifique. Para la tarea se seleccionaron 59 rostros de hombres y mujeres mostrando las emociones enojo, alegría, tristeza, sorpresa o un rostro neutral.

Discusión: Los resultados obtenidos permitirán la identificación de la ubicación de el(los) LPR(s) en pacientes y la medición (1) del desempeño en tareas visuales magnocelulares y parvocelulares en controles y pacientes, (2) de la magnitud del aprendizaje perceptual producido por estas tareas en controles y pacientes.

Financiamiento: Proyecto FONDECYT Posdoctorado n°3180389; Proyecto ganador Concurso Temas Libres para la Investigación Clínica y Básico-Clínica 2018 HCUCH; Instituto de Neurociencia Biomédica ICM-P09-015F.

Sala Prof. Dr. Luis Strozzi. Segundo piso Estrabismo, Oftalmopediatría y Neuro-oftalmología Coordinadores:			
<ul style="list-style-type: none"> • Oftalmopediatría: Marlene Vogel • Estrabismo: Luis Suazo • Neuro-oftalmología: Nicolás Seleme 			
Presidente de Sala: Dr. Marcelo Unda			
Jurado Externo: Dra. Carla Rubilar			
Nº	Horario	Presentación	Expositor
28	9:00-9:08	Experiencia con Rapamicina (Sirolimus) para el tratamiento de malformaciones vasculares complejas en niños: reporte de casos - Hospital Exequiel González Cortés	Emilia Giobellina , Galia Gutiérrez, Marlene Vogel.
Título: EXPERIENCIA CON RAPAMICINA (SIROLIMUS) PARA EL TRATAMIENTO DE MALFORMACIONES VASCULARES COMPLEJAS EN NIÑOS: REPORTE DE CASOS - HOSPITAL EXEQUIEL GONZÁLEZ CORTÉS.			
Autores: Dra Giobellina, E1. Dra. Gutiérrez, G2. Dra. Vogel, M3.			
1 Oftalmopediatría y Estrabismo Hospital Exequiel González Cortés.			



2 Prof asistente Departamento de Oftalmología Universidad de Chile, Jefe Unidad de Oftalmología HEGC

3Prof. asociado Departamento de Oftalmología Universidad de Chile

Introducción. Se ha reportado la utilidad de la Rapamicina (Sirolimus), un inhibidor del receptor mTor de mamíferos con acción antiangiogénica y antiproliferativa, en el tratamiento de malformaciones y tumores vasculares complejos en pacientes pediátricos. Propósito: Describir nuestra experiencia en el tratamiento de las malformaciones veno – linfáticas orbitarias con Rapamicina. Casos: Dos pacientes de sexo femenino de 2 meses y 5 años de edad, portadoras de malformación vascular orbitaria compleja, con componente veno-linfático intraorbitario de bajo flujo y arterial de alto flujo, diagnosticada por clínica e imágenes (Resonancia Nuclear Magnética y Ultrasonografía Doppler). Ambas presentaban proptosis, compromiso del eje visual y efecto de masa con riesgo visual potencial. Evaluada interdisciplinariamente con dermatología, oftalmología y hemato-oncología, se plantea Rapamicina como tratamiento primario, iniciándolo precozmente vía oral en dosis de 0.8mg/m²/dosis cada 12 horas y seguimiento con niveles plasmáticos para mantener una meta de 10-15ng/ml. **Resultados:** Se observa buena respuesta al tratamiento, con disminución significativa del volumen de la lesión y de la proptosis. Actualmente una de ellas sin tratamiento y la otra en descenso de la dosis, lesión en regresión y objetivando un examen oftalmológico dentro de lo esperable para la edad con buenas visiones, estereopsis y al fondo de ojos nervios opticos sanos.

Conclusiones: La Rapamicina sería una alternativa en el tratamiento primario de las malformaciones vasculares complejas en pacientes pediátricos.

29	9:10-9:18	Retroceso de rectos laterales tipo slanted en pacientes con exotropía con insuficiencia de la convergencia	Álvaro Rodríguez , Osvaldo Weisse, Alejandra Roizen
----	-----------	--	--

Título: RETROCESO DE RECTOS LATERALES TIPO SLANTED EN PACIENTES CON EXOTROPIA CON INSUFICIENCIA DE LA CONVERGENCIA

Autores: Álvaro Rodríguez Vega, Osvaldo Weisse Ayach, Alejandra Roizen Bercovich

Introducción: La Exotropía (XT) con Insuficiencia de la Convergencia se define como una exodesviación mayor de cerca que de lejos, de al menos 10 dioptrías prismáticas (DP). Existen múltiples técnicas quirúrgica, siendo una de ellas la de retroceso tipo slanted reportándose en la literatura un éxito entre 84-92%.

Objetivo: Evaluar la eficacia de la cirugía de retroceso tipo Slanted de músculos rectos laterales (RL) en pacientes con Exotropía con Insuficiencia de la Convergencia.

Método: Estudio retrospectivo, descriptivo, de pacientes operados entre los años 2016-2018. Como criterios de inclusión se utilizó: una diferencia de exodesviación de cerca y lejos mayor o igual a 10 DP. Se consideró como éxito quirúrgico: a) Desviación de lejos y cerca <8 DP y b) Diferencia de exodesviación de cerca y lejos < 8 DP

Resultado: Se realizó cirugía de estrabismo a 8 pacientes, 5 mujeres, con un promedio de edad de 8 años [6-11 años] con un seguimiento promedio de 294 días [50-98 días]. La agudeza visual pre-operatoria fue de 0.77 en ojo derecho y de 0.82 en ojo izquierdo. El retroceso de rectos laterales tipo Slanted redujo la XT a < 8 DP en 4/8 pacientes para lejos y en 2/8 pacientes para



1eras. Jornadas de Investigación en Oftalmología

cerca. Para la diferencia lejos cerca, 2/8 pacientes se obtuvo una disminución <8 DP.
Conclusión: El éxito del retroceso de RL tipo Slanted demostrado en este estudio es menor a lo reportado en la literatura internacional.

30	9:20-9:28	Caracterización clínica de pacientes con neuromielitis óptica en HCUCH en los últimos 10 años	Camila Jiménez , Javiera Araya, Fernanda Opazo, Nicolás Seleme
----	-----------	---	---

Título: CARACTERIZACIÓN CLÍNICA DE PACIENTES CON NEUROMIELITIS ÓPTICA EN HCUCH EN LOS ÚLTIMOS 10 AÑOS

Autores: Camila Jiménez, Javiera Araya, Fernanda Opazo, Nicolás Seleme

La neuromielitis óptica (NMO) es una enfermedad inflamatoria de patogenia autoinmune por anticuerpos contra canal de acuaporina-4 (AQP-4) de curso no predecible. Afecta médula espinal, nervios ópticos y estructuras circunventriculares. Propósito: Descripción de características clínicas, radiológicas y serológicas de pacientes con diagnóstico de NMO según consenso 2015 y delineación de evolución y recurrencias de estos pacientes. Método: Estudio descriptivo retrospectivo observacional de pacientes con NMO en Hospital Clínico Universidad de Chile durante 10 años. **Resultados:** Se estudiaron 10 pacientes con diagnóstico de NMO, 8 mujeres. Edad promedio al diagnóstico 43 años (rango 34-69). 8 pacientes debutaron con neuritis óptica (NO). Del total de pacientes; 9 presentaron algún episodio de mielitis transversa, 4 un síndrome de área postrema y 2 un síndrome de tronco encefálico agudo. Las NO debutaron con agudeza visual (AV) <0.05 en 9 pacientes, 4 presentaron compromiso bilateral asincrónico y 6 con AV final <0.05. Anticuerpos AQP-4 positivos en 6 pacientes. Punción lumbar normal en 9 pacientes y 1 presentó bandas oligoclonales. Respecto a hallazgos imagenológicos 2 pacientes presentaron compromiso de 1/3 posterior del nervio óptico y 3 presentaron compromiso de 3 segmentos vertebrales contiguos. Todos presentaron alguna recurrencia (rango 1-4), siendo un 67% NO. En cuanto al tratamiento agudo 9 pacientes recibieron bolos de metilprednisolona, 3 plasmaféresis y 1 inmunoglobulina ev. En tratamiento de mantención el inmunosupresor más usado fue azatioprina en 7 pacientes y luego terapia biológica con rituximab en 5 pacientes. **Conclusión:** La NMO es poco frecuente, con complejidad diagnóstica por similitud a esclerosis múltiple. Se ha caracterizado por estudio serológico de AQP-4. Las características clínicas e imagenológicas de la neuritis y mielitis podrían orientar al diagnóstico. El tratamiento oportuno y adecuado seguimiento son claves en evolución de estos pacientes.

31	9:30-9:38	Perfil clínico y epidemiológico de Atrofia Óptica en centro asistencial Barros Luco Trudeau	Marcelo Unda , Natalia Urquiola, Nadia Barría, Elizabeth Henríquez, Rocío Beasaín
----	-----------	---	--

Título: PERFIL CLÍNICO Y EPIDEMIOLÓGICO DE ATROFIA ÓPTICA EN CENTRO ASISTENCIAL BARROS LUCO TRUDEAU

Autor: Dr. Marcelo Unda C.1, Dra. Natalia Urquiola C.2, Nadia Barría S.2, Elizabeth Henríquez³, Int. Rocío Beasaín C4. Hospital Barros Luco Trudeau.

1 Profesor Asistente. Facultad de Medicina, Universidad de Chile. mundach@yahoo.es 2 Residentes de Oftalmología. Hospital Barros Luco Trudeau, Universidad de Chile.



3 Oftalmóloga Hospital Barros Luco Trudeau.

4 Interna de Medicina Universidad de Santiago de Chile.

Objetivos: Describir perfil clínico y epidemiológico de pacientes con diagnóstico de Atrofia Óptica (AO), atendidos en el Servicio de Oftalmología del Complejo Asistencial Barros Luco Trudeau (CABL), durante los últimos cinco años.

Material y método: Estudio descriptivo retrospectivo. Se evaluaron las fichas clínicas de 52 pacientes con diagnóstico de atrofia óptica, atendidos en el Servicio de Oftalmología del Complejo Asistencial Barros Luco Trudeau, entre 2010 y 2016.

Resultados: No se observa predominio de sexo en la muestra, con una curva bimodal, siendo los grupos más frecuentes desde 31 a 40 años y 61 a 70 años; las etiologías identificadas más frecuentes fueron Neuritis Óptica, traumatismo ocular y Neuropatía óptica isquémica (NOI). Un 37 % de los casos presentaron compromiso bilateral. El pronóstico visual fue malo, con agudeza visual (AV) menor a 0,1 en 64% de los casos.

Conclusiones: La AO está presente en todos los grupos etáreos. Sus etiologías más frecuentes en nuestra muestra fueron Neuritis óptica, Traumatismo del nervio óptico y NOI. El retraso en la atención dificulta precisar la etiología. El nivel de compromiso visual es significativo, en condiciones de invalidez visual irreparable en la mayoría de la muestra, lo que pudiera mejorar con una atención más precoz.

Palabras Clave: Perfil clínico, perfil epidemiológico, atrofia óptica, etiología, agudeza visual.

32	9:40-9:48	Caracterización de pacientes pediátricos sometidos a cirugía de Catarata Traumática en Unidad de Trauma Ocular: seguimiento a 2 años.	Fernanda Pérez, Dr. Álvaro Rodríguez, Óscar Ortiz, Marcela Pérez
----	-----------	---	---

Título: CARACTERIZACIÓN DE PACIENTES PEDIÁTRICOS SOMETIDOS A CIRUGÍA DE CATARATA TRAUMÁTICA EN UNIDAD DE TRAUMA OCULAR: SEGUIMIENTO A 2 AÑOS.

Autores: Dra. Fernanda Pérez Velásquez¹, Dr. Álvaro Rodríguez Vega¹, Dr. Óscar Ortiz Sepúlveda², Dra. Marcela Pérez Araya²

¹Residente de Oftalmología, Universidad de Chile

²Servicio de Oftalmología, Hospital del Salvador

Propósito: Caracterización de pacientes pediátricos con catarata traumática: características demográficas, tipo de trauma y de herida, Ocular Trauma Score (OTS), tiempo desde el trauma hasta cirugía de implante lente intraocular (LIO) secundario, seguimiento y agudeza visual mejor corregida (AVMC) final.

Métodos: Estudio prospectivo. Se incluyeron pacientes menores de 7 años atendidos en Unidad de Trauma Ocular desde enero de 2014 hasta diciembre de 2016 con diagnóstico de catarata o afaquia traumática. Los pacientes fueron contactados telefónicamente y citados para reevaluación de AVMC en agosto 2018.

Resultados: Se identificaron 17 pacientes (11 hombres) de 58.4 ± 21.2 meses de edad, (rango 18-82) al ingreso. El trauma fue abierto en 15 y cerrado en 2 casos. La AVMC inicial del ojo traumatizado fue de movimiento de manos o peor en 10 casos, de cuenta dedos (CD) a 20/300 en 4 y de 20/200 a 20/50 en 2. 14 tuvieron herida penetrante corneal y 2 corneoescleral. En 2 casos hubo afaquia traumática, en 2 rotura capsular anterior y en 7 catarata sin rotura capsular.



1eras. Jornadas de Investigación en Oftalmología

En un caso se identificó cuerpo extraño intraocular. El promedio fue de 2.3 \pm 0.6 (rango 2-4). En 4 casos hubo lesiones asociadas de polo anterior y en 5 de polo posterior. Desde el momento del trauma al implante de LIO secundario transcurrieron 4.2 \pm 5.7 meses (rango 0.2 a 19 meses). En 9 casos el LIO fue implantado al saco capsular, en 3 al surco y en 5 fue suturado a esclera. El seguimiento promedio fue de 39.3 \pm 9.6 meses (rango 22 a 55). La AVMC final fue de CD o peor en 1 caso, 20/70 a 20/60 y 20/50 a 20/40 en 6 casos respectivamente y 20/25 o mejor en 4 casos.

Conclusiones: En la serie estudiada se observó una predominancia del trauma en hombres, de tipo abierto y con mal pronóstico visual inicial. El tratamiento y rehabilitación visual oportuna resultó en una mejoría significativa de AVMC en la mayoría de pacientes. Una peor AVMC final se relacionó con peor OTS y lesiones asociadas en polo posterior.

33	9:50-9:58	Manejo de obstrucción de vía lagrimal en niños mediante intubación con sonda Monoka: Experiencia inicial en HCUCh	Rodolfo Nazar, Galia Gutiérrez , Miguel Leiva, Romina Gianini, Rosario Valdés
----	-----------	---	--

Título: MANEJO DE OBSTRUCCIÓN DE VÍA LAGRIMAL EN NIÑOS MEDIANTE INTUBACIÓN CON SONDA MONOKA: EXPERIENCIA INICIAL EN HCUCh

Autores: Rodolfo Nazar¹, Galia Gutiérrez², Miguel Leiva¹ Romina Gianini³, Rosario Valdés⁴

1 Médico Servicio Otorrinolaringología HCUCh

2 Médico Servicio Oftalmología HCUCh

3 Interna Medicina Universidad de Chile

4 Interna Medicina Universidad de los Andes

Objetivo: Analizar los casos en que se ha utilizado la sonda Monoka en pacientes intervenidos en el Hospital Clínico de la Universidad de Chile, que consultaron por epífora; verificando las tasas de éxito, complicaciones del procedimiento y seguimiento.

Método: Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo, donde fueron incluidos todos aquellos pacientes con diagnóstico de obstrucción de vía lagrimal, mayores de 12 (24) meses de edad, que consultaron en el HCUCh entre Julio 2012 y Marzo 2014, que requiriesen resolución quirúrgica de su cuadro. Se realizó instalación de sonda monocanalicular de silicona con la participación conjunta de oftalmología y otorrinolaringología.

Resultados: Se reunió un total de 7 pacientes, con un éxito de 85.7% (6) y 100% de mejoría respecto a los síntomas iniciales. Un paciente presentó una complicaciones intraoperatoria, definida como un sondeo frustrado. La sonda permaneció instalada un promedio de 7.7 meses y fue retirada sin complicaciones.

Conclusiones: La instalación de sonda Monoka como procedimiento quirúrgico destinado a la resolución de la obstrucción de vía lagrimal es una técnica sencilla, de fácil acceso, moderado costo y que constituye una solución exitosa para aquellos pacientes afectados. Presenta excelentes resultados a mediano plazo, sin recidiva de la obstrucción de la vía lagrimal y con baja tasa de complicaciones. Es una técnica exitosa que, luego de esta experiencia, podría ser considerada de primera línea en nuestro hospital para aquellos pacientes con diagnóstico de epífora patológica, mayores de 24 meses.



34	10:00-10:08	Reconocimiento de rojo pupilar normal y alterado por médicos de atención primaria	Marco Soto , Sebastian Vega, Pablo Alvarez Rojas, Eduardo Hering
----	-------------	---	---

Título: RECONOCIMIENTO DE ROJO PUPILAR NORMAL Y ALTERADO POR MÉDICOS DE ATENCIÓN PRIMARIA

Autores: Marco Soto Sepúlveda, Sebastian Vega González, Pablo Alvarez Rojas, Eduardo Hering Rojas.

Introducción: El control niño sano tiene como objetivo pesquisar situaciones alejadas de la normalidad o sospechosas de patología. Dentro de éste, y relacionado con la oftalmología, uno de los exámenes más importantes es el rojo pupilar (RP). Examen corto y sencillo que busca encontrar alteraciones causadas por distintas etiologías. **Metodología:** Se encuestó 105 médicos de atención primaria (APS), donde se les consultó su autopercepción respecto a su capacidad para diferenciar un examen normal de uno anormal y se pidió categorizar 16 fotografías de RP como “normal” ó “anormal”. Resultados: 88.5% aseguró sentirse capacitado para diferenciar un RP normal de uno anormal. Considerando solo las imágenes normales un 80,5% pudo responder de manera acertada, mientras que al considerar aquellas imágenes con RP alterado, solo un 69,7% de los encuestados respondió correctamente.

Discusión: El RP, es un examen muy utilizado como screening en APS y que permite sospechar patologías con carácter de urgencia, como el retinoblastoma y la catarata congénita. Los resultados muestran una gran dispersión de las respuestas. La mayor tasa de equivocación fue en pacientes con estrabismo, probablemente debido a que la asimetría generada por la tropia no fue considerada como alteración. En fotografías anormales 69,7% respondió correctamente, porcentaje bajo considerando complicaciones, y eventualmente mortalidad, a largo plazo que pueden derivar de un reconocimiento tardío de la enfermedad. Es importante plantear estrategias de capacitación en estudiantes de pregrado y médicos APS para lograr mejorar este método de screening.

35	10:30-10:38	Proyecto investigación Estrabometría digital	Daniel Serrano
----	-------------	--	-----------------------

Título: PROYECTO INVESTIGACIÓN ESTRABOMETRÍA DIGITAL **Autor:** Dr. Daniel Serrano

Introducción: Las medición del Estrabismo utiliza prismas, la cantidad necesaria para anular una desviación será la cuantía de esa desviación expresada en Dioptrías Prismáticas. Ocasionalmente se utiliza la relación del reflejo corneal con respecto a la pupila, iris y limbo, expresando tal desviación en grados. Ambos sistemas son operador dependientes, lo que puede conducir a errores en el diagnóstico y el tratamiento, por tal razón es que hemos propuesto un método alternativo de medición que busca evitar las limitaciones propias de los sistemas actuales.

Objetivo del Estudio: Desarrollar un sistema confiable, no operador dependiente, rápido y económico para medir estrabismos, basado en análisis de imágenes digitales.

Materiales y Métodos: Desarrollamos un software que permite interpretar imágenes tomadas con cámara digital, correlacionando la posición de un reflejo luminoso con el limbo esclerocorneal de un ojo y comparar con la misma medición en el ojo contralateral. Se reclutan 14 pacientes con estrabismo del policlínico de Oftalmología del HSJdD, adultos y



niños, con estrabismos no acomodativos y sin patologías concomitantes.

Se toma fotografía digital del paciente usando la cámara del teléfono celular del investigador. Se realiza la medición del estrabismo según la técnica estándar que corresponda a cada paciente como gold estándar.

Resultados: 9 pacientes (64,3%) obtuvo medición con diferencia menor a 4dp (precisión alta); 3 pacientes (21,4%) entre 5-10 dp de diferencia (precisión media), 2 pacientes (14.3%) diferencia mayor a 10 dp (precisión baja), estos últimos con fotografías tomadas desde ángulos oblicuos (no de frente)

Conclusiones: El sistema de medición con fotografías digitales muestra ser confiable debiendo entrenarse con mayor número de pacientes.

36	10:40-10:48	Resultados del tratamiento Quirúrgico del Glaucoma Pediátrico en un Hospital de Referencia	Tomás González , Nathan Dukes, Juan Pablo Lopez, Militza Gonzalez
----	-------------	--	--

Título: RESULTADOS DEL TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DEL GLAUCOMA PEDIÁTRICO EN UN HOSPITAL DE REFERENCIA

Autores: Tomás González L, Nathan Dukes S, Juan Pablo Lopez G, Militza Gonzalez N. Hospital Luis Calvo Mackena (HLCM).

Introducción: La cirugía en el tratamiento del glaucoma pediátrico presenta dificultades debido al comportamiento del tejido ocular infantil y el seguimiento postoperatorio.

Objetivos: Analizar resultados quirúrgicos obtenidos en una serie pediátrica con distintos tipos de glaucoma pediátrico.

Materiales y métodos: Estudio retrospectivo. Revisión de fichas clínicas de cirugías de glaucoma pediátrico entre 2011-2018 en HLCM. Se definió Éxito Absoluto (EA) a PIO postoperatoria <22mmHg sin tratamiento adicional, Éxito Calificado (EC) a PIO < 22mm Hg con tratamiento y Falla a PIO > 22mmHg con tratamiento. Se comparó el éxito entre grupo trabeculotomía vs goniotomía con prueba Chi cuadrado.

Resultados: Se operaron 36 ojos de 23 niños, 16 mujeres, con edad promedio al diagnóstico de 7 meses. Tipos de glaucoma: 28 ojos (78%) con glaucoma congénito primario, 6 (17%) aniridia, 1 (2,5%) glaucoma afáquico y 1 (2,5%) desconocido. Seguimiento promedio fue 34,7 meses. Las cirugías realizadas fueron 24 trabeculotomías, 5 goniotomía, 5 implante de válvula de **Ahmed**, 1 trabeculotomía+goniotomía y 1 trabeculectomía. La complicación más frecuente fue hifema transitorio en 17 ojos (47%) y la más grave una catarata total (2,5%). En 29 ojos (80,5%) se estimó el Éxito quirúrgico, siendo EA en 13 ojos, EC en 11 y 5 fallaron. Sumando EA+EC, el éxito se alcanzó en 16 de 21 ojos en grupo Trabeculotomía y en el total de 3 ojos en grupo Goniotomía, que no fue estadísticamente significativo.

Conclusiones: En esta cohorte se obtuvo un éxito quirúrgico global de 82.8%, similar a lo reportado en literatura. Un alto porcentaje requiere tratamiento médico adicional para el control de la PIO.



37	10:50-10:58	Control de pacientes portadores de Artritis idiopática Juvenil (AIJ) en Hospital Dr. Exequiel González Cortes. Octubre 2016-Junio 2018	Pablo Álvarez , Carlos Bachmann Coautor; Emilia Giobellina, Galia Gutiérrez
----	-------------	--	--

Título: CONTROL DE PACIENTES PORTADORES DE ARTRITIS IDIOPÁTICA JUVENIL (AIJ) EN HOSPITAL DR. EXEQUIEL GONZÁLEZ CORTES. OCTUBRE 2016-JUNIO 2018

Autor: Dr. Pablo Alvarez, Dr. Carlos Bachmann Coautor; Dr. Emilia Giobellina, Dra. Galia Gutiérrez

Propósito: La AIJ es la causa detectable más frecuente como etiología de uveítis anterior en niños. Representa un cuadro que se presenta de manera asintomática y que requiere realizar un tamizaje precoz al diagnóstico de la enfermedad para tratar y evitar la alta morbilidad ocular asociada.

Métodos: Estudio descriptivo, retrospectivo. Se solicitó autorización al comité de ética del servicio de salud. Se realizó revisión de fichas clínicas durante el periodo de octubre de 2016 a junio 2018. Se tabuló datos con Microsoft Excel.

Resultados: Se evaluaron 125 pacientes. 80% de sexo femenino. Edad mediana al diagnóstico fue 9 años (2-15 años). El 54,4% presentó AIJ tipo oligoarticular, 26,6% poliarticular. 59,2% presentó anticuerpos antinucleares (ANA) positivos. Todos los pacientes presentaron factor reumatoideo negativo. Las niñas con AIJ oligoarticular ANA positivo representaron el 48,8% de los pacientes. Durante el periodo revisado se diagnosticaron 5 pacientes con uveítis, 4 mujeres y un hombre. Siendo de tipo Oligoarticular ANA positivo en 4 casos, 1 oligoarticular ANA negativo. Se detectó uveítis en el 4% de los pacientes evaluados.

Conclusiones: En el periodo estudiado se observó la predominancia del cuadro en la población femenina. La población de mayor riesgo de desarrollar uveítis representa casi la mitad de la población evaluada. Destaca que la incidencia de uveítis es menor a la descrita en la literatura.

38	11:00-11:08	Costo del Estudio Molecular vs Seguimiento Convencional en Niños con Retinoblastoma Unilateral	Juan Pablo López Garín, Enrique Sanhueza , Militza González, Pablo Montecinos
----	-------------	--	--

Título: COSTO DEL ESTUDIO MOLECULAR VS SEGUIMIENTO CONVENCIONAL EN NIÑOS CON RETINOBLASTOMA UNILATERAL.

AUTOR: Juan Pablo López Garín

CO-AUTORES: Enrique Sanhueza, Militza González, Pablo Montecinos

Propósito: El 15% de los niños con retinoblastoma (RB) unilateral tienen una mutación germinal predisponente a múltiples tumores en ambos ojos y otros no oculares. Los niños sin dicha son de bajo riesgo y pueden ser examinados ambulatoriamente. Los con mutación necesitan seguimiento prolongado bajo anestesia general (AG) a fin de detectar precozmente la aparición de nuevos tumores. Sin estudio molecular el paciente y sus familiares directos se asumen “positivos para la mutación” y siguen un protocolo idéntico a los con mutación germinal (estrategia convencional). El propósito de este estudio es comparar el costo de la estrategia convencional con el estudio molecular para el seguimiento clínico de pacientes con RB unilateral en Chile.

Métodos: Estudio de costo (presupuesto) de estrategia convencional en Hospital de sistema



público (HP) y Clínica privada (CP), incluyendo costos directos e indirectos y comparación con estudio genético en sangre y muestra tumoral en laboratorio de referencia internacional (Impactgenetics).

Resultados: Según precios comerciales 2018, el costo de un examen bajo AG en HP y CP es US\$551,29 y US\$1586,41 respectivamente. El estudio molecular es de US\$2137,52. Con 3,87 exámenes bajo AG en HP y 1,45 en CP se igualan los costos y, considerando un mínimo de 1,3 hijos por mujer (CENSO 2017) el costo del estudio molecular se recupera con 2,98 y 1,03 exámenes bajo AG en HP y CP, respectivamente.

Conclusión: El estudio molecular disminuye el costo y riesgos asociados al protocolo actual. Esta información es clave para modificar el protocolo nacional actual de manejo del RB.

39	11:10-11:18	Conjuntivitis por Chlamydia Trachomatis y Neisseria Gonorrhoeae en el Hospital Roberto del Río entre los años 2014-2018.	Bárbara Aguirre, Federica Solane, Verónica Contardo
----	-------------	--	--

Título: CONJUNTIVITIS POR CHLAMYDIA TRACHOMATIS Y NEISSERIA GONORRHOAE EN EL HOSPITAL ROBERTO DEL RIO ENTRE LOS AÑOS 2014-2018.

Autores: Bárbara Aguirre, Federica Solane, Verónica Contardo.

Hospital Roberto del Río, Universidad Católica, Universidad de Chile

Propósito: Chlamydia trachomatis es una de las principales causas de oftalmía neonatal. Clínicamente se manifiesta como secreción ocular acuosa uni o bilateral que evoluciona a mucopurulenta y hemolacria. La oftalmía gonocócica es menos frecuente y se caracteriza por conjuntivitis severa con descarga purulenta bilateral. El propósito de este trabajo es caracterizar clínicamente la oftalmía neonatal por C. trachomatis y N. gonorrhoea, evaluados en el Hospital Roberto del Río entre los años 2014 y el primer semestre del 2018.

Metodología: Análisis retrospectivo descriptivo de los R.N menores de 28 días que presentaron oftalmía neonatal por C.trachomatis y N. gonorrhoeae, diagnosticados por PCR de secreción ocular en el Hospital Roberto del Río entre los años 2014 y el primer semestre del año 2018 **Resultados:** 27 neonatos presentaron PCR positiva para C. trachomatis y 3 para N. gonorrhoeae. El promedio de edad fue de 16,5 días. El tiempo de evolución fue en promedio 6 días en C. trachomatis y de 11.5 días en N. gonorrhoeae. Los principales síntomas en infección por C. trachomatis fueron secreción en un 100%, hiperemia bulbar en un 81%, edema palpebral 77%, hemolacria 42% y membranas 15%. En la conjuntivitis por N. gonorrhoeae el 100% tuvo secreción, edema palpebral e hiperemia bulbar. Uno de ellos presentó endoftalmitis con compromiso corneal. Solo un 17% de los niños con C. trachomatis presentó eosinofilia. 85% de los neonatos con C. trachomatis se hospitalizó y 44% recibió una dosis de ceftriaxona, al igual que los niños con N. gonorrhoeae. Los niños con C. trachomatis recibieron azitromicina oral. **Conclusión:** La oftalmía neonatal por C. trachomatis no es una patología infrecuente en nuestro hospital, por lo que es importante realizar PCR de secreción ocular para hacer el diagnóstico y tratamiento adecuado. Destacan los casos de Neisseria gonorrhoeae como etiología, dado las graves secuelas oculares que esta infección puede tener si no es sospechada y tratada precozmente.

40	11:20-11:28	Diagnóstico de albinismo ocular	Cristian Sánchez Mora
----	-------------	---------------------------------	------------------------------



		mediante autofluorescencia retinal en portadoras obligadas	
<p>Título: DIAGNÓSTICO DE ALBINISMO OCULAR MEDIANTE AUTOFLUORESCENCIA RETINAL EN PORTADORAS OBLIGADAS.</p> <p>Autor: Cristian Sánchez Mora</p> <p>Introducción: El albinismo se manifiesta por hipopigmentación y compromiso ocular característico. La pigmentación de fanéreos puede parecer normal en Albinismo Oculocutáneo (AOC), haciéndolo indistinguible del Albinismo Ocular (AO). En casos de herencia incierta y pigmentados los denominamos Albinismos Indeterminados (AI).</p> <p>Objetivos: Determinar patrones en la autofluorescencia retinal (AFR) en portadoras de albinismo.</p> <p>Métodos: Revisión de fichas de pacientes masculinos con diagnóstico clínico de AO, AOC o AI. Evaluados en el Departamento de Oculogenética del Hospital del Salvador desde Noviembre de 2016 a Agosto de 2018. Se obtuvieron imágenes de AFR de los 55°centrales en portadoras presuntas de albinismo, utilizando el angiógrafo Heidelberg Retina Angiograph 2 (HRA2) de Heidelberg Engeneering (Alemania).</p> <p>Resultados: Se identificaron 8 individuos: 2 AO, 1 AOC y 5 AI. Se obtuvieron imágenes de AFR de portadoras probables. En 1 caso de AI no fue posible acceder a posible portadora. La AFR mostró un patrón en “salpicadura de barro” en 4 portadoras y fue normal en 3, confirmando la sospecha clínica de AO en 2 casos y permitió reclasificar clínicamente como AO 2 casos aislados con diagnóstico de AI. En 3 casos, el patrón de AFR normal orienta hacia el diagnóstico de AOC. Conclusión: Dado que el AO y AOC se pueden superponer clínicamente, la evaluación con AFR de portadoras obligadas representa una herramienta disponible y de fácil obtención en el diagnóstico probable de pacientes con AO sin confirmación molecular.</p>			
41	11:30:11:38	Grosor de capa de fibras nerviosas retinal en Enfermedad de Parkinson y asociación con duración y severidad de la enfermedad	Natalia Urquiola , Marcelo Unda, Jorge Klagges Troncoso, Matías Flores Gonzalez
<p>Títulos: GROSOR DE CAPA DE FIBRAS NERVIOSAS RETINAL EN ENFERMEDAD DE PARKINSON Y ASOCIACIÓN CON DURACIÓN Y SEVERIDAD DE LA ENFERMEDAD</p> <p>Autores: Dra. Natalia Urquiola Cortés 1, Dr. Marcelo Unda Chiavegat2, Int. Jorge Klagges Troncoso3, TM. Matías Flores Gonzalez</p> <p>1 Oftalmóloga, Universidad de Chile, Hospital Barros Luco. naty.urqui@gmail.com</p> <p>2 Profesor Asistente. Facultad de Medicina, Universidad de Chile.</p> <p>3 Interno de Medicina, Universidad de Santiago de Chile</p> <p>4. Hospital Barros Luco. Universidad de Chile.</p> <p>Propósito: Evaluar grosor de capa de fibras nerviosas retinal (RNFL) macular y peripapilar, mediante OCT de dominio espectral, en pacientes con Enfermedad de Parkinson (EP) y determinar si los valores de grosor se correlacionan con duración y severidad de la enfermedad. Métodos: Estudio descriptivo en 84 ojos de 42 pacientes con EP, del Servicio de Neurología del Hospital Barros Luco. El grosor de RNFL macular y peripapilar se midió con OCT. La severidad de la EP se cuantificó con la escala Hoehn and Yahr (HY). Se realizó un análisis de correlación para</p>			



1eras. Jornadas de Investigación en Oftalmología

evaluar la asociación entre grosor de RFNL y duración y severidad de la enfermedad. **Resultados:** El promedio de edad fue de 67 años, correspondiendo la mitad a mujeres (21). La duración promedio de enfermedad fue de 4,7 años. El promedio de severidad de EP fue de 2,5. El grosor promedio de RFNL macular y peripapilar fue de 38,6 um y 98,7 um, respectivamente. A nivel macular, el grosor promedio estaba disminuido en el 17% de la muestra, con adelgazamiento selectivo superior en 23 ojos (27%). A nivel peripapilar, se observó disminución del grosor promedio en el 5%, con adelgazamiento de los cuadrantes temporal (14 ojos, 17%) e inferior (8 ojos, 10%). El tiempo de evolución de la EP se correlacionó inversamente sólo con el grosor de RFNL macular inferior ($P=0,015$). La severidad de la EP se correlacionó inversamente con el grosor de RFNL a nivel macular y peripapilar, en todos los cuadrantes evaluados y en forma estadísticamente significativa ($P<0,05$).

Conclusiones: La neurodegeneración retinal dopaminérgica en pacientes con EP puede ser detectada con mediciones de grosor de RFNL, correlacionándose estos valores en forma inversa con duración y severidad de EP. El estudio del grosor de capas retinales mediante OCT podría tener múltiples aplicaciones, como diagnóstico de EP en estadios precoces, diagnóstico diferencial con síndromes parkinsonianos o monitoreo de efectividad del tratamiento neuroprotector, entre otras.

Sala de Citología. Tercer piso Orbita, Plástica, Trauma e Imágenes			
<ul style="list-style-type: none"> • Orbita y Plástica: Dr. Neil Saldías • Trauma: Dr. Gonzalo Matus • Imágenes: Dr. Víctor Mellado Jurado Externo: Dr. José Suazo			
Nº	Horario	Presentación	Expositor
42	9:00-9:08	Caracterización clínica y evolutiva del melanoma de coroides: revisión de una serie de casos	Natalia Urquiola , Sergio Ardiles, Adolfo Acosta, Marcelo Unda, Ingrid Muñoz, Eduardo Hering, Cristian Montecinos.
<p>Títulos: CARACTERIZACIÓN CLÍNICA Y EVOLUTIVA DEL MELANOMA DE COROIDES: REVISIÓN DE UNA SERIE DE CASOS</p> <p>Autores: Dra. Natalia Urquiola Cortés 1, Dr. Sergio Ardiles Cáceres1, Dr. Adolfo Acosta Barriga1, Dr. Marcelo Unda Chiavegat2, Dra. Ingrid Muñoz Lopez3, Dr. Eduardo Hering Rojas4, Dr. Cristian Montecinos Contreras5.</p> <p>1 Residentes de Oftalmología, Universidad de Chile. naty.urqui@gmail.com</p> <p>2 Profesor Asistente. Facultad de Medicina, Universidad de Chile.</p> <p>3 Oftalmóloga Oculoplástica, Hospital San Juan de Dios</p> <p>4 Oftalmólogo Hospital San Borja Arriarán. Profesor Asistente, Universidad de Chile</p> <p>Propósito: Caracterizar clínica y evolutivamente una serie de casos de melanoma coroideo (MC) de tres hospitales públicos de Santiago.</p> <p>Métodos: Estudio retrospectivo de 6 casos atendidos entre 2010 y 2016. Revisión ficha clínica. Estadística con Stata.</p>			



Resultados: Igual frecuencia por sexo y lateralidad. Edad promedio 52 años. Síntomas: disminución agudeza visual (100%), entopsias (33%). Biomicroscopía en 4 casos con tumor coroideo visible y 1 con catarata total. Tumor pigmentado (100%) y desprendimiento de retina (33%). Ecografía estandarizada demostró tumor de reflectividad característica. Diámetro basal promedio de 14,6 mm. Cuatro casos localizados y uno con metástasis. Histología: células mixtas (50%), epitelioides (33%) y fusadas (17%). Se enucleó a todos los pacientes. Sobrevida media de 17 meses.

Conclusiones: MC de similar presentación a lo reportado en la literatura, mal pronóstico en sobrevida si existen metástasis. Sería útil realizar estudios cooperativos, ya que no existe estadística chilena publicada sobre MC.

Palabras clave: melanoma coroideo, características clínicas, braquiterapia, enucleación, sobrevida.

43	9:10-9:18	Síndrome de Parpado laxo congénito asociado imbricación palpebral: a propósito de un caso.	Eduardo Prado , Juan Hernández, Gustavo Vera, Diego Orellana
----	-----------	--	---

Título: SINDROME DE PARPADO LAXO CONGÉNITO ASOCIADO IMBRICACIÓN PALPEBRAL: A PROPÓSITO DE UN CASO.

Autores: Prado J. Eduardo, Hernández M. Juan , Vera H. Gustavo, .Orellana C. Diego, Oftalmólogo, Cirujano Oculoplástico. Servicio de Oftalmología Hospital Barros Luco Trudeau Residente de 2º Año Oftalmología. Universidad de Chile. Residente de 1º Año Oftalmología. Universidad de Chile. Alumno de 6º Año de Medicina Universidad de Santiago de Chile.

PROPÓSITO: Informar caso de recién nacido (RN) sano, que presentó síndrome de parpado laxo (C.F.E.S.) asociado a imbricación del párpado congénito (C.E.I.S.) en el Servicio de Neonatología del Hospital Barros Luco.

MÉTODOS: Revisión de ficha clínica. Búsqueda bibliográfica en 2 idiomas, en Medline, Cochrane, Lilacs, y Scielo.

RESULTADOS: RN sexo masculino, de término, sin antecedentes de embarazo de riesgo. Cesárea electiva por presentación podálica. Peso al Nacer: 2.972 g. Sano. Sin clínica de Síndrome de Down. Durante la atención inmediata se evidencia eversión mantenida de ambos párpados superiores. Al examen oftalmológico se objetiva: párpado superior derecho laxo, completamente evertido, y en menor grado eversión del párpado superior izquierdo. Rojo pupilar presente, simétrico. Resto normal. El manejo inicial incluyó protección de mucosa conjuntival, lubricación con lágrimas artificiales y colirio mixto. Evaluado posteriormente por el equipo de oculoplástica, se realiza inversión manual inmediata, con mejoría clínica posterior.

CONCLUSIÓN: El C.E.I.S. es un patología idiopática, extremadamente infrecuente, autolimitada, caracterizada por la sobreposición del párpado superior sobre el inferior durante el cierre palpebral. La asociación con C.F.E.S no es inusual. Pocos casos han sido reportados, constituyendo una condición poco estudiada. Se sospecha que se produzca debido a un aumento de las enzimas elastolíticas, inducidas por estrés mecánico repetido. Asociaciones clínicas descritas incluyen: defectos corneales epiteliales, queratocono y síndrome de apnea-hipopnea del sueño. Probablemente la asociación C.E.I.S / C.F.E.S. constituyen una misma



1eras. Jornadas de Investigación en Oftalmología

entidad clínica, con diferentes formas de presentación según la gravedad. El tratamiento inicial en estos casos es conservador, requiriendo controles periódicos en caso de requerir manejo quirúrgico para evitar complicaciones.

44	9:20-9:28	Correlación clínica-radiológica-histológica de tumores orbitarios en el Hospital Clínico de la Universidad de Chile entre los años 2005 y primer semestre 2018	Bárbara Aguirre , Neil Saldías, Patricia Orellana, Francisca Lahsen, Álvaro Salas, Iván Gallegos
----	-----------	--	---

Título: CORRELACIÓN CLÍNICA-RADIOLÓGICA-HISTOLÓGICA DE TUMORES ORBITARIOS EN EL HOSPITAL CLÍNICO DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE ENTRE LOS AÑOS 2005 Y PRIMER SEMESTRE 2018

Autores: Dra. Bárbara Aguirre, Residente Oftalmología HCUCH. Dr. Neil Saldías, oculoplástico HCUCH.

Dra. Patricia Orellana, neurorradióloga HCUCH.

Dra. Francisca Lahsen, radióloga HCUCH.

Dr. Álvaro Salas Zuleta, Neurorradiólogo HCUCH.

DR. Iván Gallegos, anatomopatólogo HCUCH.

Propósito: Los tumores orbitarios son una patología poco frecuente y su principal manifestación clínica es el exoftalmo progresivo unilateral. Otras manifestaciones clínicas incluyen alteración de la motilidad ocular, estrabismo, disminución de la agudeza visual, dolor y quemosis. La etiología de estos es variada y su diagnóstico se realiza mediante la inspección clínica, radiológica y su confirmación mediante biopsias. De estos, alrededor de un 50% corresponden a neoplasias, primarias o secundarias. A través de la presente revisión se quiere conocer la frecuencia, distribución y correlación clínica, radiológica e histológica de los tumores orbitarios en nuestro hospital entre los años 2005 y primer semestre del 2018, poder caracterizar epidemiológicamente la muestra en términos de edad, sexo, antecedentes clínicos e identificar los diagnósticos más frecuentes. **Metodología:** Estudio retrospectivo descriptivo. Revisión de fichas clínicas. Criterio de inclusión: todos los pacientes del servicio de oftalmología del HCUCH con diagnóstico clínico de tumor orbitario y que tengan estudio radiológico e histopatológico en el mismo hospital entre los años 2005 y el primer semestre del 2018.

Resultados: Se evaluaron 31 pacientes, de los cuales 17 cumplían con los criterios de inclusión. 53% de la muestra fueron pacientes mujeres y 47% hombres, con rango etario entre 4-75 años. 82,3% fueron tumores extraconales y 17,6% intraconales. Entre los resultados histológicos destacan el Schwannoma y el linfoma. **Discusión y Conclusión:** Los tumores orbitarios comprenden un amplio espectro de patologías tanto benignas como malignas. Si bien este estudio cuenta con una muestra limitada, se realizó un análisis a partir de la revisión de fichas, imágenes e histología de quienes cumplieron con los criterios de inclusión. El apoyo con imágenes, así como el estudio histológico constituyen una variable fundamental al momento de la valoración, caracterización y diagnóstico de estos casos.

45	9:30-9:38	Comparación de limitaciones de la actividad en la vida diaria entre	Alex Aravena
----	-----------	---	---------------------



1eras. Jornadas de Investigación en Oftalmología

		epifora por obstrucción de vía lagrimal y catarata mediante encuesta Catquest 9-sf. Estudio multicéntrico.	
<p>Título: COMPARACIÓN DE LIMITACIONES DE LA ACTIVIDAD EN LA VIDA DIARIA ENTRE EPIFORA POR OBSTRUCCIÓN DE VÍA LAGRIMAL Y CATARATA MEDIANTE ENCUESTA CATQUEST 9-SF. ESTUDIO MULTICÉNTRICO.</p> <p>Autor: Alex Aravena</p> <p>Propósito: El objetivo del estudio fue comparar pacientes con epifora y catarata en relación con las limitaciones en la vida cotidiana.</p> <p>Métodos: 77 pacientes (17 hombres y 60 mujeres), con diagnóstico de obstrucción lagrimal, edad promedio 70 años (34-88) y 74 pacientes (27 hombres y 47 mujeres) con diagnóstico de cataratas, edad promedio 71.3 años (59-85), evaluados en: Hospital Salvador, Fundación Oftalmológica los Andes y Hospital San Juan de Dios. Completaron el cuestionario Catquest-9SF, que mide limitaciones de actividad en la vida diaria debido a discapacidad visual, tales como: dificultad en vida diaria, satisfacción con su visión, leer, reconocer caras, ver precios, caminar, trabajos manuales, leer subtítulos y realizar hobbies. Ingresamos los datos en STATA y se analizaron mediante test chi cuadrado.</p> <p>Resultados: En dificultades de la vida diaria, 45% de pacientes con epifora les genera dificultades versus 64% en catarata, (p=0.01; IC 3.1 a 33)). Respecto a satisfacción de visión, grupo de epifora 86% insatisfecho, versus 56% catarata, (p<0.001 (IC 15 a 42)). En lectura de periódicos había 32% de dificultades grupo de epifora, versus 64% catarata, (p <0.001 (IC 16 a 45)). En dificultad para reconocer caras, 9% grupo epifora versus 8% en el grupo catarata, (p=0.82, (IC -8 a 10)). Para ver precios, 32% grupo epifora presenta dificultad, versus 48% grupo catarata, (p=0.04 (IC 0.4 a 30)). Con respecto a caminar, 45% grupo epifora presenta dificultad versus 52% grupo catarata, (p=0.39 (IC -8.7 a 22)). Para realizar trabajos manuales, 18% grupo epifora presentó dificultad versus 36% grupo catarata, (p=0.012 (IC 3.8 a 31)). Para leer subtítulos, 41% grupo epifora presentó dificultad versus 56% grupo catarata, (p=0.06 (IC -0.89 a 29)). Para realizar hobbies, 32% con epifora presentó dificultad versus 44% catarata, (p=0.129 (IC -3.4 a 16)).</p> <p>Conclusión: Pacientes con epifora experimentan discapacidad visual en grado semejante a los pacientes con cataratas</p>			
46	9:40-9:48	Ocular Trauma Score (OTS) como predictor de agudeza visual en pacientes con trauma ocular grave en el Hospital del Salvador	Patricio Bustamante, Jose Luis Sanhueza, Manuel Camilo, Vicente Aguilera, Miguel Ángel Campos.
<p>Título: OCULAR TRAUMA SCORE (OTS) COMO PREDICTOR DE AGUDEZA VISUAL EN PACIENTES CON TRAUMA OCULAR GRAVE EN EL HOSPITAL DEL SALVADOR</p> <p>Patricio Bustamante V.1,b, Jose Luis Sanhueza.2,a, Manuel Camilo P.1,c, Vicente Aguilera.1,c, Miguel Ángel Campos G.1,b</p> <p>Resumen: Es necesario contar con herramientas para evaluar el pronóstico del trauma ocular severo.</p> <p>Introducción: OTS es una herramienta predictiva de agudeza visual posterior al trauma ocular.</p>			



Catalogando cada caso entre los valores 1 (peor pronóstico) y 5 (mejor pronóstico).

Objetivo General: Determinar la relación entre el pronóstico visual según el OTS y la agudeza visual a los 6 meses de ocurrido el trauma ocular.

Material y métodos: Estudio descriptivo, longitudinal, retrospectivo. Se accedió a los registros clínicos de pacientes atendidos por trauma ocular grave entre el 1 de enero de 2014 al 15 de marzo 2015. 145 pacientes conformaron una muestra de 153 ojos. Se estableció la relación entre OTS obtenido y agudeza visual a 6 meses del trauma mediante el coeficiente de correlación de Spearman.

Resultados: De los ojos estudiados el grupo mayor (44,4%) calificó para OTS 3 y el menor (10,5%) para OTS 1. Se presentaron las cinco categorías de visión, en un tiempo inicial la mayoría de los casos presentaron AV de LMP - CD (n=89). Tras seis meses dicha distribución se desplazó hacia la categoría 20/40 - 20/20 (n=68). Se encontró una fuerte asociación ($r=0,711$ $p=0,000$) entre el OTS calculado y la agudeza visual luego de seis meses de seguimiento. Conclusión: OTS representa una herramienta predictiva de gran utilidad. Demostró poseer un gran valor predictivo y es una herramienta aplicable en nuestro medio, los datos obtenidos indican que existe un mejor pronóstico visual que los obtenidos en el estudio original de Kuhn y cols.

47	9:50-9:58	Interacción entre investigación básica y clínica en el estudio de enfermedades asociadas a la edad, y potenciales aplicaciones en el ámbito de la oftalmología.	Felipe Bodaleo Torres
----	-----------	---	------------------------------

Título: INTERACCIÓN ENTRE INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA EN EL ESTUDIO DE ENFERMEDADES ASOCIADAS A LA EDAD, Y POTENCIALES APLICACIONES EN EL ÁMBITO DE LA OFTALMOLOGÍA.

Felipe Bodaleo Torres.

Doctor en Ciencias con mención en Biología Molecular, Celular y Neurociencias. Centro de Gerociencia, Metabolismo y Salud Mental (GERO), Universidad de Chile.

La investigación traslacional es fundamental para que la comunicación entre el estudio clínico y la investigación básica permita comprender la etiología de las enfermedades, así como también proponer nuevos métodos de diagnóstico y posibles intervenciones. Datos demográficos indican que la población chilena envejece a un ritmo acelerado, proyectándose que para el año 2050 más de un 20% de la población supere los 65 años. Considerando que la edad es el principal factor de riesgo para el desarrollo de patologías neurodegenerativas como la enfermedad de Alzheimer o la enfermedad de Parkinson, nuestro objetivo es potenciar la investigación traslacional en este contexto. Se mostrará el flujo de trabajo que actualmente desarrollamos en el centro de investigación para la obtención de muestras biológicas derivadas de pacientes y de qué manera éstas pueden ser analizadas para el estudio de biomarcadores periféricos y de factores de riesgo genético que puedan relacionarse con el desarrollo de las patologías ya mencionadas. Se discutirán potenciales focos de interacción entre el estudio clínico oftalmológico y la investigación básica en el contexto de patologías como la degeneración macular asociada a la edad, glaucoma y/o retinopatía diabética.



48	10:00-10:08	Enfermedad orbitaria relacionada	Natalia Urquiola , Natalia a IGg4. reporte de un caso clínico Cárdenas, Marcelo Unda, Rolando Campillay
<p>Título: CARACTERIZACIÓN CLÍNICA Y EVOLUTIVA DEL MELANOMA DE COROIDES: REVISIÓN DE UNA SERIE DE CASOS</p> <p>Dra. Natalia Urquiola Cortés 1, Dr. Sergio Ardiles Cáceres1, Dr. Adolfo Acosta Barriga1, Dr. Marcelo Unda Chiavegat2, Dra. Ingrid Muñoz Lopez3, Dr. Eduardo Hering Rojas4, Dr. Cristian Montecinos Contreras5.</p> <p>Propósito: Caracterizar clínica y evolutivamente una serie de casos de melanoma coroideo (MC) de tres hospitales públicos de Santiago.</p> <p>Métodos: Estudio retrospectivo de 6 casos atendidos entre 2010 y 2016. Revisión ficha clínica. Estadística con Stata.</p> <p>Resultados: Igual frecuencia por sexo y lateralidad. Edad promedio 52 años. Síntomas: disminución agudeza visual (100%), entopsias (33%). Biomicroscopía en 4 casos con tumor coroideo visible y 1 con catarata total. Tumor pigmentado (100%) y desprendimiento de retina (33%). Ecografía estandarizada demostró tumor de reflectividad característica. Diámetro basal promedio de 14,6 mm. Cuatro casos localizados y uno con metástasis. Histología: células mixtas (50%), epitelioideas (33%) y fusadas (17%). Se enucleó a todos los pacientes. Sobrevida media de 17 meses.</p> <p>Conclusiones: MC de similar presentación a lo reportado en la literatura, mal pronóstico en sobrevida si existen metástasis. Sería útil realizar estudios cooperativos, ya que no existe estadística chilena publicada sobre MC.</p> <p>Palabras clave: melanoma coroideo, características clínicas, braquiterapia, enucleación, sobrevida.</p>			
49	10:30-10:38	Técnica Suspensoria Al Frontal “Salvador”	Alex Aravena
<p>Título: TÉCNICA SUSPENSORIA AL FRONTAL “SALVADOR”</p> <p>Propósito: Presentar nuestra técnica suspensoria al frontal “Salvador” para ptosis con pobre o nula función del musculo elevador del párpado que la llevamos realizando desde el 2014 con excelentes resultados.</p> <p>Métodos: Elegimos mostrar 8 pacientes: 6 de sexo masculino, con edad promedio 45,5 años (8 a 65), función del elevador de 2 .1 mm en promedio, 5 pacientes se operaron de manera unilateral, se presentaron con los diagnósticos pre operatorio de ptosis congénita simple (4), miopatía familiar (2), y Parálisis oculomotora (1). Se realizó en todos los casos el marcado preoperatorio en piel, siguiendo con incisiones en pliegue palpebral y liberación de la superficie anterior del tarso superior, luego suturas de tubos de silicona (TS) a cara anterior del tarso con prolene 6.0, continuando con aguja de fascia se realiza paso de TS a incisiones supraciliares previamente hechas. Se calcula altura deseada para anudar ambos extremos de los tubos de silicona a ras del frontal, creandose un bolsillo de frontal y sutura del TS lo más profundo posible, cerrando la piel con prolene 6.0</p> <p>Resultados: En el 100% de los paciente se logró despejar el eje visual, con un distancia margen reflejo de 2-3 mm. La satisfacción postoperatoria en todos los paciente fue considerado como</p>			



1eras. Jornadas de Investigación en Oftalmología

muy satisfecho o satisfecho. No hubo pacientes insatisfechos con el resultado post operatorio. Un paciente presentó punctata densa durante 2 semanas (paciente con ausencia de bell) que fue manejado con lubricación intensa y sello nocturno, un paciente presentó extrusión de la sonda a los 2 meses post operado la que tuvo que ser reubicada en pabellón.

Conclusiones: La técnica "Salvador" para las ptosis con pobre o nula función del musculo elevador del parpado logró ser igual de eficiente que la técnica ya conocidas, que además incluyen un punto en frontal alto, con la ventaja de acortar el tiempo quirúrgico y reducir las complicaciones asociadas a la extrusión del TS

50	10:40-10:48	Carcinoma escamoso de conjuntiva: diagnóstico tardío con consecuencias mutilantes	María José Vergara , Álvaro Rodríguez, Jorge Klagges y Benjamín Riesco
----	-------------	---	---

Título: CARCINOMA ESCAMOSO DE CONJUNTIVA: DIAGNÓSTICO TARDÍO CON CONSECUENCIAS MUTILANTES.

Autores: María José Vergara, Álvaro Rodríguez, Jorge Klagges y Benjamín Riesco.

Propósito: El carcinoma escamoso de la conjuntiva (CEC) es el tumor maligno más frecuente de la superficie ocular. El CEC afecta principalmente entre los 50 y 75 años, mayormente hombres y se asocia a la exposición solar. Clínicamente se presenta como una lesión unilateral, asintomática, de progreso lento y de carácter exofítico, sésil o pedunculado; gelatinoso, con vasos superficiales que suelen afectar la región interpalpebral cerca del limbo esclerocorneal, pero puede afectar a cualquier zona del globo ocular.

Reportamos el caso de un paciente de 93 años con CEC con compromiso de orbitario. **Método:** Reporte de caso

Resultados: Hombre de 93 años procedente de Arica, es derivado por cuadro de 1 año de evolución caracterizado por una lesión conjuntival exofítica que evoluciona, en la espera de su hora con el oculoplástico, comprometiendo la totalidad del globo ocular izquierdo invadiendo estructuras post septales; comprometiendo su calidad de vida con hemorragias y mal olor de la zona. Es evaluado por el equipo de órbita del hospital del Salvador quienes ante la sospecha de CEC confirman diagnóstico mediante una biopsia incisional y solicitan estudio de extensión tumoral mediante la tomografía axial computada (TAC) de orbitas.

La biopsia confirmó un CEC infiltrante queratinizante bien a moderadamente diferenciado. La TAC evidenció una lesión conjuntival expansiva a la orbitaria izquierda, con aumento de volumen, extensión post septal.

El caso se lleva al comité oncológico donde se decide realizar exenteración parcial izquierda, con objeto de mejorar la calidad de vida del paciente.

Conclusiones: La importancia del CEC deriva de la alta sospecha clínica y derivación para manejo precoz por subespecialista, ya que son tumores que pueden tener consecuencias mutilantes si invaden la órbita.

51	10:50-10:58	Catarata traumática pediátrica: cambios en largo axial, curvatura corneal y refracción tras implante de lente intraocular secundario	Fernanda Pérez Velásquez , Álvaro Rodríguez, Óscar Ortiz, Marcela Pérez
----	-------------	--	--



1eras. Jornadas de Investigación en Oftalmología

Título: CATARATA TRAUMÁTICA PEDIÁTRICA: CAMBIOS EN LARGO AXIAL, CURVATURA CORNEAL Y REFRACCIÓN TRAS IMPLANTE DELENTE INTRAOCULAR SECUNDARIO

Autores: Dra. Fernanda Pérez Velásquez¹, Dr. Álvaro Rodríguez Vega¹, Dr. Óscar Ortiz Sepúlveda², Dra. Marcela Pérez Araya²

¹Residente de Oftalmología, Universidad de Chile

²Servicio de Oftalmología, Hospital del Salvador

Propósito: Comparar largo axial y queratometrías entre el ojo sano al momento del trauma y el ojo traumatizado tras un periodo de seguimiento mayor a 2 años en pacientes pediátricos sometidos a cirugía de catarata traumática. Evaluar largo axial y refracción (equivalente esférico) post-implante de lente intraocular secundario.

Métodos: Estudio prospectivo. Se evaluaron pacientes menores de 7 años atendidos en Unidad de Trauma Ocular desde enero de 2014 hasta diciembre de 2016 con diagnóstico de catarata o afaquia traumática, sometidos a cirugía de implante de lente intraocular (LIO) secundario. Se contactó telefónicamente a los pacientes para nueva medición de largo axial (LA) y queratometrías (Q) en agosto 2018, tras 2 años de seguimiento.

Resultados: Se incluyeron 17 pacientes (17 ojos) con catarata traumática. La edad promedio al momento del trauma fue de 4.5 ± 1.5 años (rango 1-6 años). Durante un seguimiento promedio de 39.3 ± 9.6 meses (rango 22 a 55 meses), el crecimiento promedio del ojo sano fue de 0.69 mm con un LA final promedio de 23.86mm, mientras que el LA final promedio del ojo traumatizado fue de 23.6mm (DE 0.06). La diferencia de LA entre ambos ojos fue de 0.25 mm (no significativo). Las Q del ojo sano variaron de un promedio de 43.5D al ingreso a 43.19D al final del seguimiento, mientras que las Q promedio finales del ojo traumatizado fueron de 42.91D. No fue posible obtener medición de LA y Q del ojo traumatizado al ingreso en 9 de los casos. El equivalente esférico promedio tras el seguimiento fue de -1.00D en el ojo sano y - 2.00D en el ojo traumatizado.

Conclusiones: El patrón de crecimiento y aplanamiento corneal fue similar en el ojo sano y ojo traumatizado. El implante de LIO secundario no provocó un cambio en el crecimiento axial del ojo tras el seguimiento y no hubo diferencias estadísticamente significativas comparados con ojos sanos.

52 11:00-11:08 Quistes pupilares gigantes **Javiera Araya**, Fernanda Pérez, recurrentes en una mujer joven Camila Jiménez, Nicolás Seleme

Título: QUISTES PUPILARES GIGANTES RECURRENTES EN UNA MUJER

JOVEN **Autores:** Javiera Araya, Fernanda Pérez, Camila Jiménez, Nicolás Seleme

Los quistes del iris son lesiones benignas infrecuentes que se pueden originar del epitelio pigmentario o del estroma iridiano. Se clasifican según la edad de aparición en congénitos o adquiridos y según etiología en primarios y secundarios. Se describe un crecimiento lento progresivo que en la mayoría de los casos sólo requiere de observación. **Propósito:** Descripción clínica de una paciente joven con quistes iridianos que tras una resección quirúrgica sufre una recidiva de estos al cabo de 1 año.

Método: Reporte de caso clínico. **Resultados:** Mujer de 21 años, con antecedente de quistes iridianos en ambos ojos (AO) desde la infancia, que requirió extirpación de estos a los 16 años por disminución de agudeza visual (AV). No presenta antecedentes familiares oftalmológicos. Luego de 1 año de seguimiento, se describen a la biomicroscopía múltiples quistes iridianos de color café de diferentes tamaños a nivel del margen pupilar en AO, compatible con quistes



1eras. Jornadas de Investigación en Oftalmología

primarios epiteliales del iris, sin afectación de la AV. Al segundo año de seguimiento paciente presenta disminución de la AV hasta 0.7 en ojo izquierdo (OI) con corrección y sin compromiso en ojo derecho. Su presión intraocular se mantuvo en rangos normales a lo largo de la evolución. Se decide realizar extirpación de quistes en ojo izquierdo, procedimiento sin incidentes. Se envía muestra a biopsia que resulta no concluyente. Se controla a los 6 meses, sin recurrencias en OI con AV 1.0 con corrección en AO.

Conclusión: Los quistes iridianos son poco frecuentes, no existiendo un conocimiento acabado de las características clínicas y su evolución en el tiempo. Es importante realizar el diagnóstico diferencial con tumores del iris, ya sean benignos como es el caso de nevos y granulomas inflamatorios o malignos, como el caso de melanomas y metástasis. El tratamiento es aún controversial, incluyéndose la observación, resección local y terapia con láser.

	Presentación de Posters Hall Principal	
	11:30-12:30	Presentación de Posters
Evaluadores de Trabajos Libres:	Dra. Luisa Herrera Dr. José Suazo Dr. Remigio López Dra. Carla Rubilar Dra. Valeria Sabaj	

	Horario	Actividades	Expositor
	12:30-12:50	Cómo materializar la Investigación en Biomedicina	Rómulo Antonio Fuentes Flores. Director de Investigación Facultad de Medicina Universidad de Chile
	12:50-13:10	Impacto de la Investigación en Salud Pública: Desde la Medicina General a la Oftalmología	Dra. Karim Estefan Oftalmóloga. Especialista en Glaucoma Hospital del Salvador Magister en Salud Pública
	13:10-13:15	Premiación de mejores trabajos	
	13:15-13:30	Cierre de las Jornadas	

Trabajos presentados solo como Posters			
Retina y Uvea			
53		Avastín y Panfotocoagulación como Terapia Alternativa para el	Patricio Villaseca , Edgardo Sánchez



		<p>Manejo de Hemangioma Coroideo, Experiencia de un Caso.</p>	
<p>Título: AVASTÍN Y PANFOTOCOAGULACIÓN COMO TERAPIA ALTERNATIVA PARA EL MANEJO DE HEMANGIOMA COROIDEO, EXPERIENCIA DE UN CASO Autores: Patricio Villaseca Gutiérrez¹ , Edgardo Sánchez Fuente¹ ¹Residente de Oftalmología Universidad de Chile, ²Oftalmólogo, Hospital San Juan de Dios, Introducción: El hemangioma coroideo es un tumor hamartomatoso vascular benigno, que produce desorganización y proliferación del epitelio pigmentario retinal, llevando a una degeneración quística, edema y pérdida de fotorreceptores. 80% se asocia a desprendimiento de retina seroso. Se presenta con disminución de agudeza visual (AV), metamorfopsias y entopsias. La terapia fotodinámica es el tratamiento de elección, sin embargo, no está disponible en nuestro medio, debiéndose recurrir a otras terapias. A continuación se presenta la experiencia de un caso tratado con Avastín y panfotocoagulación (PFC) láser. Presentación del caso: Mujer de 52 años, usuaria de lentes ópticos por hipermetropía y presbicia. Consultó en Policlínico de Choque, Hospital San Juan de Dios, por disminución de AV de 3 meses de evolución, asociada a metamorfopsias y entopsias. Al examen destaca en ojo izquierdo (OI) AV cuenta dedos a 1 metro, fondo de ojo (FO) lesión tumoral anaranjada, extendida a área macular, asociada a desprendimiento de retina seroso. La tomografía de coherencia óptica (OCT) de OI mostró desprendimiento de retina seroso subfoveal. La ecografía modo B- SCAN consignó lesión sólida de origen coroideo, localizada en la región peripapilar temporal superior, convexa a la cavidad vítrea. En modo A-SCAN estandarizado se observó moderada a alta reflectividad interna. La angiofluoresceingrafía (AFG) mostró lesión hiperfluorescente en tiempos precoces, con difusión y aumento de intensidad en tiempos tardíos. Se diagnosticó hemangioma coroideo. Se administraron 3 inyecciones de Avastín y 2 sesiones de PFC láser en OI. La paciente evolucionó favorablemente con reabsorción completa de fluido subretinal al OCT y AV de OI hasta 20/50. Conclusión: La terapia combinada con Avastín y PFC parece ser una opción segura y ampliamente disponible para el tratamiento del hemangioma coroideo, ofreciendo buenos resultados anatómicos y funcionales.</p>			
54		<p>Síndrome de Alport (SA): manifestaciones oftalmológicas en una Serie de Casos</p>	<p>Raúl Maureira, Dra. Nelly Silva, Dra. Elizabeth Enriquez, Dr. Manuel Valenzuela</p>
<p>Título: SÍNDROME DE ALPORT (SA): MANIFESTACIONES OFTALMOLÓGICAS EN UNA SERIE DE CASOS. Dr. Raúl Maureira (2), Dra. Nelly Silva (1), Dra. Elizabeth Enriquez (1), Dr. Manuel Valenzuela (1), (1) Médico Oftalmólogo, (2) Residente Oftalmología U. de Chile. HOSPITAL BARROS LUCO TRUDEAU Propósito: Describir características oftalmológicas en una serie de casos de pacientes con SA. Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de pacientes con SA. Se incluyeron todos los pacientes confirmados con diagnóstico histopatológico de SA. entre los años 2000 y 2018 del Servicio de Anatomía Patológica del Hospital Barros Luco Trudeau. Se realizó revisión de fichas clínicas obteniendo datos audiométricos, renales y oftalmológicos. Resultados: Se identificaron 5 pacientes: todos de sexo masculino. Edad promedio (años,</p>			



1eras. Jornadas de Investigación en Oftalmología

rango): 31 (29-33) y al momento del diagnóstico: 18 (12-31). El 100 % de los casos presentó hipoacusia y ERC terminal (3 en hemodiálisis y 2 transplantados) al momento del primer control oftalmológico. Desde el diagnóstico histopatológico al primer control oftalmológico transcurrieron 9+ 5 años. La AVMC (logMAR) fue en promedio de 0.5 OD y 0.7 OI. Con EE de - 11+- 7 OD y -10.5 +-7 OI. Hallazgos oftalmológicos: 1 caso distrofia polimorfa posterior. 5 casos lenticono anterior, 2 casos lenticono posterior, 1 caso con catarata subcapsular anterior (recibió facoemulsificación + implante LIO, mejorando su AVMC). Todos los casos presentaron retinopatía en fleck central y 2 casos además periférica. 1 paciente presentó agujero lamelar unilateral. Todos los casos tenían adelgazamiento temporal al OCT.

Conclusiones: El período de latencia entre el diagnóstico anatomopatológico y la primera evaluación oftalmológica fue extenso (9+ 5 años). El lenticono anterior, el adelgazamiento temporal macular y la retinopatía en fleck central resultaron las manifestaciones oftalmológicas más frecuentes. Esta última concuerda con la etapa avanzada a nivel renal.

55		Agujero macular traumático con cierre espontaneo: Reporte de un caso	Felipe Morera S., Ma Fernanda Flores C. Edgardo Sánchez F., Cristian Cumsille U
----	--	--	--

Título: AGUJERO MACULAR TRAUMATICO CON CIERRE ESPONTANEO: REPORTE DE UN CASO Dr. Felipe Morera S., Dra. Ma Fernanda Flores C. Dr. Edgardo Sánchez F., Dr. Cristian Cumsille U Instituto de Seguridad del Trabajo, Santiago, Chile.

El agujero macular traumático (AMT) es un defecto completo del espesor neuroretinal foveal, generado principalmente por las alteraciones que se producen por la compresión anteroposterior repentina y la expansión ecuatorial del globo ocular produciendo tensión sobre la retina en los puntos de unión vítrea.

Epidemiológicamente hombres jóvenes son los principales involucrados cuya clínica se presenta de forma frecuente con una pérdida significativa de la agudeza visual (AV). Se puede asociar con otras patologías retinianas que empeorarían el pronóstico. La tomografía óptica de coherencia(OCT) permite identificar la morfología de los AMT y ayudar a su seguimiento. Aquellos AMT pequeños o en pacientes jóvenes tiende a ser más frecuente el cierre espontáneo, sin embargo su evolución sigue aún incierta.

Paciente masculino, 37 años, referido por trauma ocular cerrado en ojo derecho, AV inicial no corregida: movimiento de manos. Biomicroscopía destaca cornea con precipitados hemáticos, hifema de 1 mm, Tyndall hemático; Fondo de ojo(FO) hemovítreo grado IV. Tres días más tarde, al FO aparece en polo posterior lesión irregular sugerente de AMT confirmado por OCT que identifica AM con desgarro retinal asociado al AMT. A los 15 días de evolución AMT cerrado espontáneamente con alteración pigmentaria retinal perilesional. Un mes después AM con atrofia coriorretinal, OCT evidencia alteración de capa de fibras nerviosas y epitelio pigmentario retinal, grosor macular central de 175um. Control a los 3 meses logra AV 20/50 con corrección.

56		Oclusión arterial retinal posterior a episodio de Amaurosis fugax	Marco Soto Sepúlveda, Sebastián Vega González, Pablo Álvarez Rojas, Adolfo Acosta
----	--	---	--



			Barriga.
<p>Título: OCLUSIÓN ARTERIAL RETINAL POSTERIOR A EPISODIO DE AMAUROSIS FUGAX Marco Soto Sepúlveda, Sebastián Vega González, Pablo Álvarez Rojas, Adolfo Acosta Barriga.</p> <p>Introducción: La pérdida visual por enfermedades oclusivas arteriales retinales, puede ser pasajera, como la amaurosis fugax (AM), o permanente como obstrucción de arteria central (OACR) o de rama de arteria central de la retina y neuropatía óptica isquémica no arterítica. El objetivo del presente trabajo es exponer evolución natural de una paciente con AM por suboclusión arterial retinal hasta posterior oclusión arterial retinal total.</p> <p>Caso clínico: Mujer, 63 años, hipertensa, usuaria de aspirina, antecedentes familiares padre y hermano fallecidos por infarto cardiaco (50 y 60 años). Consulta de urgencia por disminución súbita y transitoria de visión en ojo derecho de 1,5 horas de duración. A la evaluación presentó AVMC 20/25 bilateral, segmento anterior normal y fundoscopia impresiona placa blanquecina arterial en papila. Angiografía confirma émbolo arterial retinal. Se diagnostica AM por suboclusión arterial retinal, se solicitan exámenes y se deriva a cardiología para estudio. Evolución: 3 semanas despues presenta episodio similar, pero sin mejoría. Examen: visión ojo derecho movimiento de manos, segmento anterior normal y fundoscopia con retina pálida y mancha rojo cereza. Exámenes realizados: retinografía y angiografía concordantes con oclusión arterial retinal, ECG y ecocardiograma normales y doppler carotídeo con oclusión menor al 50%. Discusión:OACR es una patología en la que no se ha demostrado tratamiento que mejore el pronóstico. Existen algunas recomendaciones en las primeras 2 horas del cuadro, siendo su principal problema el tiempo transcurrido hasta el diagnóstico. Además, las terapias invasivas (fibrinólisis intraarterial o embolectomía directa) no tienen evidencia suficiente y podrían generar complicaciones importantes</p>			
57		Síndrome isquémico ocular bilateral, como manifestación de Arteritis de Takayasu en un niño	Rodrigo Anguita, Rudolf Kobus , Alejandro Salinas, Cristóbal Nazar, María Fernanda Astete
<p>Título: SÍNDROME ISQUÉMICO OCULAR BILATERAL, COMO MANIFESTACIÓN DE ARTERITIS DE TAKAYASU EN UN NIÑO</p> <p>Autores: Dr. Rodrigo Anguita¹, Dr. Rudolf Kobus¹, Dr. Alejandro Salinas , Dr. Cristóbal Nazar, Dra. María Fernanda Astete</p> <p>1. Departamento de Oftalmología, Escuela de Medicina Universidad de Chile, Hospital Salvador</p> <p>Introducción: La arteritis de Takayasu (AT) es una enfermedad crónica, autoinmune, inflamatoria y granulomatosa de la arteria aorta y sus grandes ramas, que causa dilatación, oclusión, estenosis y la formación de aneurismas. La edad más frecuente de presentación es en menores de 40 años, y preferentemente en mujeres. En el caso de niños, se trata de la tercera causa más frecuente de vasculitis, y se presenta habitualmente entre los 8 y 13 años. Métodos: Revisión de ficha clínica, estudio de laboratorio e imágenes.</p> <p>Resultados: Se presenta el caso clínico de una paciente de sexo femenino de 12 años, originaria de Perú. Consultó inicialmente por cefalea, múltiples episodios de amaurosis fugax, hemiparesia derecha con recuperación espontánea y bradialia de 2 semanas de evolución. La agudeza visual era de 20/20 ODI. Al examen biomicroscópico el polo anterior era normal. El fondo de ojo revelaba dilatación venosa, estrechamiento arteriolar, manchas algodinosas y múltiples</p>			



1eras. Jornadas de Investigación en Oftalmología

microaneurismas, en ambos ojos. La AFG mostró llene coroideo en parches, retraso en el llene de vasos retinales, tiempo arterio-venoso prolongado y áreas de isquemia en ambos ojos. Se realizó el diagnóstico de síndrome isquémico ocular bilateral, por lo que se indicó estudio sistémico en busca de la causa. Una angiografía reveló severa estenosis de ambas arterias subclavias y vertebrales, y estenosis de la carótida común derecha. El estudio de laboratorio mostró PCR 54, VHS 84 y se descartaron causas infecciosas. Se realizó el diagnóstico de AT, se inició tratamiento con corticoides y micofenolato con buena respuesta, con reperfusión parcial de las carótidas y buena perfusión ocular.

Conclusiones: El espectro clínico de la AT en niños y adultos es variable, siendo la hipertensión arterial el signo más común en ambos grupos (73%), luego cefalea (53%) compromiso del estado general (53%) y fiebre (45%). El compromiso ocular es raro, la mayoría de los niños presenta compromiso aórtico inferior con deterioro de la función renal, pero no isquemia ocular.

Chuin et al indica a la amaurosis fugax como uno de los síntomas más frecuentes en una serie de 78 pacientes con AT (25,6%), y otros síntomas oculares como baja visión, asociada a dolor retro ocular. La mayoría de los síntomas oculares se producen por hipoperfusión luego de la oclusión o estenosis severa de las carótidas, y recuerda al síndrome isquémico ocular producido por la ateromatosis de las carótidas. Debido a que los cambios iniciales pueden ser sutiles en pacientes asintomáticos, todos los pacientes con AT deberían ser rutinariamente evaluados por oftalmólogo para evitar causas de ceguera

58		Caracterización del Edema Macular Quístico refractario a tratamiento con Inhibidores de la Anhidrasa Carbónica en pacientes con Retinitis Pigmentosa.	R. Flores , E. Nauto, D. Varas, R. Anguita, A. Salinas, M. Pérez, R. Moya
----	--	---	--

Título: CARACTERIZACIÓN DEL EDEMA MACULAR QUÍSTICO REFRACTARIO A TRATAMIENTO CON INHIBIDORES DE LA ANHIDRASA CARBÓNICA EN PACIENTES CON RETINITIS PIGMENTOSA. **Autores:** R. Flores¹, E. Nauto¹, D. Varas¹, R. Anguita¹, A. Salinas¹, M. Pérez¹, R. Moya¹ ¹Departamento de Oculogenética del Hospital del Salvador.

Propósito: Caracterizar pacientes con Retinitis Pigmentosa (RP) y edema macular quístico (EMQ) refractario a tratamiento con inhibidores de la anhidrasa carbónica (IAC).

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo. Se revisaron 30 fichas de pacientes con RP y EMQ en tratamiento con IAC, desde marzo-2016 a junio-2018. Se dividieron en 2 grupos: respondedores (grupo A) y refractarios (grupo B). Se evaluó: genero, herencia, tabaquismo, agudeza visual mejor corregida (AVMC) inicial, grosor macular central inicial y a los 6 meses, y localización retinal del EMQ inicial mediante OCT-SD.

Resultados: Se analizaron 28 ojos. El grupo A incluyó 6 ojos y el grupo B 22 ojos. En el grupo A todos eran hombres y en el B 3 hombres y 9 mujeres. La herencia en el grupo A fue 1 caso autosómica dominante (AD) y 3 autosómica recesiva (AR), y en el B 5 AD y 7 AR. Fumaban 1 caso del grupo A y 4 del B. La AVMC inicial promedio en el grupo A fue 0,3 LogMAR y en el B fue 0,4 LogMAR. El grosor macular central inicial promedio en el grupo A y B fue: 409 um y 360 um. a los 6 meses fue 306 um. y 372 um. respectivamente. Se localizó el EMQ en la capa nuclear externa en el 67% en el grupo A y 50% en el B.

Conclusiones: En el grupo refractario a tratamiento destaca un mayor porcentaje de pacientes



1eras. Jornadas de Investigación en Oftalmología

con herencia AD, fumadores y un menor porcentaje de quistes localizados en la capa nuclear externa.

59		Regulación Epigenética del Receptor de Glucocorticoides en pacientes con Uveítis refractarios a la terapia.	Rodrigo Valenzuela , Loreto Cuitiño, Iván Flores, Ester Carreño-Salas, Annelise Goecke, Bernardo Krause, Cristhian A. Urzua.
----	--	---	---

Título: REGULACIÓN EPIGENÉTICA DEL RECEPTOR DE GLUCOCORTICOIDES EN PACIENTES CON UVEÍTIS REFRACTARIOS A LA TERAPIA.

Autores: Rodrigo Valenzuela¹, Loreto Cuitiño¹, Iván Flores¹, Ester Carreño-Salas¹, Annelise Goecke¹, Bernardo Krause², Cristhian A. Urzua¹.

¹Laboratorio de Enfermedades Autoinmunes Oculares y Sistémicas. Departamento de Oftalmología. Universidad de Chile.

²División de Pediatría, Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile. cristhian.urzua@uchile.c

Introducción: La uveítis es una enfermedad inflamatoria que puede producir ceguera. La primera línea de tratamiento es la administración de glucocorticoides (GCs), pero un tercio de la población es refractaria al tratamiento lo que se asocia a un cambio en la expresión de las isoformas del receptor de glucocorticoides (GCR).

Objetivo: Asociar los patrones de metilación del promotor del GCR con los cambios de expresión de las isoformas observados en pacientes sensibles y refractarios a la terapia con GC. **Metodología:** Se extraerán células mononucleares de sangre periférica (PBMC) de pacientes con uveítis antes y 28 días después de comenzar el tratamiento con corticosteroides. Se medirá la expresión de las isoformas alfa y beta del GCR y se evaluará el grado de metilación de su promotor mediante pirosecuenciación.

Resultados: Se espera encontrar una correlación inversa entre el grado de metilación del promotor y la expresión de las isoformas del GCR en pacientes refractarios a la terapia la que debiese ser mayor en comparación con los pacientes sensibles.

Conclusión: Esperamos asociar patrones epigenéticos del promotor de GCR con los cambios en la expresión de las isoformas del GCR observados en pacientes con Uveítis refractarios al tratamiento con GC.

60		Análisis computacional para el diagnóstico temprano de degeneración macular relacionada a la edad	Thamiles Quiroz , Brandon Cornejo, Loreto Cuitiño, Felipe Valenzuela, Felipe Rojas, Simon Smith, Cristhian A Urzúa
----	--	---	---

Título: ANÁLISIS COMPUTACIONAL PARA EL DIAGNÓSTICO TEMPRANO DE DEGENERACIÓN MACULAR ASOCIADA A LA EDAD.

Dr. Cristhian Urzúa, TMO Felipe Rojas, TMO Felipe Valenzuela, Dra. Loreto Cuitiño, Ing. Simón Smith, Brandon Cornejo, Thamiles Quiroz.



1eras. Jornadas de Investigación en Oftalmología

Actualmente la degeneración macular asociada a la edad (DMAE) es un problema de salud pública global, siendo la primera causa de pérdida de visión central en personas mayores de 50 años. Su diagnóstico y tratamiento temprano son la clave para una preservación de la función visual. Por este motivo el objetivo de este estudio es desarrollar, mediante la inteligencia artificial (IA) específicamente Deep learning (capacidad de aprendizaje mediante presentación de imágenes) y la tecnología OCT (Tomografía de Coherencia Óptica), un análisis computacional que sea una herramienta de apoyo para el médico oftalmólogo permitiendo realizar tamizaje de manera rápida y abarcando un mayor número de población con factores de riesgo.

Se obtendrán tomas de OCT de la base de datos del Hospital Clínico Universidad de Chile de pacientes diagnosticados con DMAE sumado a la adquisición de imágenes de sujetos que presentan la patología a la fecha. Estas serán estandarizadas en captura y edición para ser montadas en algoritmo binario y conformar red neuronal de Deep Learning.

En fase de validación se evaluará concordancia diagnóstica con Gold Standar (Médico Oftalmólogo) mediante tabla ROC.

Se espera alta sensibilidad (90%) y alta especificidad (80%) que puede aumentar dependiendo de la base de datos obtenida.

Conclusiones

- Pioneros nacionales en manejo de IA en DMAE.
- Software prototipo con base de datos mínima para funcionamiento.
- Altos valores de sensibilidad y especificidad que mejoran a medida que la base de datos se incrementa.

61		Caracterización de pacientes con diagnóstico de Retinosquiasis ligada al cromosoma X en el Departamento de oculogenética del Hospital del Salvador.	Ricardo Flores , E. Nauto, D. Varas, R. Anguita, A. Salinas, M. Pérez, R. Moya
----	--	---	---

Título: CARACTERIZACIÓN DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE RETINOSQUIASIS LIGADA AL CROMOSOMA X EN EL DEPARTAMENTO DE OCULOGENÉTICA DEL HOSPITAL DEL SALVADOR. Autores: R. Flores¹, E. Nauto¹, D. Varas¹, R. Anguita¹, A. Salinas¹, M. Pérez¹, R. Moya¹ ¹Departamento de Oculogenética del Hospital del Salvador.

Propósito: Caracterizar fenotípica y epidemiológicamente pacientes con Retinosquiasis ligada al X (XLRS) del Departamento de Oculogenética del Hospital del Salvador.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo. Se revisaron 23 fichas de pacientes con XLRS, ingresados desde diciembre de 2015 a septiembre de 2018. Se evaluó edad de inicio de sintomatología, zona de origen, agudeza visual mejor corregida (AVMC) inicial hallazgos fundoscópicos, grosor macular central por tomografía de coherencia óptica (OCT-SD), patrón en autofluorescencia retinal (FAF) de 55° y electroretinograma de campo completo (ERG), además de respuesta al tratamiento de la esquiasis central con inhibidores de anhidrasa carbónica (IAC).

Resultados: Se analizaron 46 ojos de 23 pacientes. La edad promedio de inicio fue 12,6 (0.5-70) años. 78% eran de la región metropolitana. La AVMC promedio inicial fue 20/100 (0.7 LogMAR). 37 ojos tenían esquiasis retinal central, 8 atrofia central y 1 ojo no fue evaluable por opacidad de medios. 25 ojos tenían esquiasis retinal periférica y 3 desprendimiento de retina (DR). El grosor macular promedio inicial fue 403um (138-850). La FAF, disponible en 30 ojos, mostró en 24



1eras. Jornadas de Investigación en Oftalmología

hiper y en 4 hipoautofluorescencia central. En 2 fue normal. El ERG, disponible en 6 pacientes, fue electronegativo en 3 y en otros 3 mostró alteraciones de la onda b. Del total de pacientes, 4 se observaron, 15 recibieron dorzolamida tópica y 4 acetazolamida oral. De los tratados, 9 respondieron favorablemente, 6 no respondieron y en 4 se perdió seguimiento.

Conclusiones: Los hallazgos fenotípicos-epidemiológicos de los pacientes chilenos coinciden con reportes de la literatura internacional.

62		Caracterización de pacientes con Retinitis Pigmentosa en un centro de referencia	E. Nauto, C. Nazar, Ricardo Flores , D. Varas, R. Anguita, A. Salinas, M. Pérez, R. Moya.
----	--	--	--

Título: CARACTERIZACIÓN DEL EDEMA MACULAR QUÍSTICO REFRACTARIO A TRATAMIENTO CON INHIBIDORES DE LA ANHIDRASA CARBÓNICA EN PACIENTES CON RETINITIS PIGMENTOSA. **Autores:** R. Flores¹, E. Nauto¹, D. Varas¹, R. Anguita¹, A. Salinas¹, M. Pérez¹, R. Moya¹ ¹Departamento de Oculogenética del Hospital del Salvador.

Propósito: Caracterizar pacientes con Retinitis Pigmentosa (RP) y edema macular quístico (EMQ) refractario a tratamiento con inhibidores de la anhidrasa carbónica (IAC).

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo. Se revisaron 30 fichas de pacientes con RP y EMQ en tratamiento con IAC, desde marzo-2016 a junio-2018. Se dividieron en 2 grupos: respondedores (grupo A) y refractarios (grupo B). Se evaluó: genero, herencia, tabaquismo, agudeza visual mejor corregida (AVMC) inicial, grosor macular central inicial y a los 6 meses, y localización retinal del EMQ inicial mediante OCT-SD.

Resultados: Se analizaron 28 ojos. El grupo A incluyó 6 ojos y el grupo B 22 ojos. En el grupo A todos eran hombres y en el B 3 hombres y 9 mujeres. La herencia en el grupo A fue 1 caso autosómica dominante (AD) y 3 autosómica recesiva (AR), y en el B 5 AD y 7 AR. Fumaban 1 caso del grupo A y 4 del B. La AVMC inicial promedio en el grupo A fue 0,3 LogMAR y en el B fue 0,4 LogMAR. El grosor macular central inicial promedio en el grupo A y B fue: 409 um y 360 um. a los 6 meses fue 306 um. y 372 um. respectivamente. Se localizo el EMQ en la capa nuclear externa en el 67% en el grupo A y 50% en el B.

Conclusiones: En el grupo refractario a tratamiento destaca un mayor porcentaje de pacientes con herencia AD, fumadores y un menor porcentaje de quistes localizados en la capa nuclear externa.

63		Desarrollo de métodos objetivos para evaluar la actividad inflamatoria en pacientes con uveítis	Constanza Morales , Catalina Villaseca, Loreto Cuitiño, Felipe Rojas, Felipe Valenzuela, Cristhian A Urzúa
----	--	---	---

Título: REGULACIÓN EPIGENÉTICA DEL RECEPTOR DE GLUCOCORTICOIDES EN PACIENTES CON UVEÍTIS REFRACTARIOS A LA TERAPIA.

Autores: Rodrigo Valenzuela¹, Loreto Cuitiño¹, Iván Flores¹, Ester Carreño-Salas¹, Annelise Goecke¹, Bernardo Krause², Cristhian A. Urzua¹.

¹Laboratorio de Enfermedades Autoinmunes Oculares y Sistémicas. Departamento de Oftalmología. Universidad de Chile.

²División de Pediatría, Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile.



cristhian.urzua@uchile.c

Introducción: La uveítis es una enfermedad inflamatoria que puede producir ceguera. La primera línea de tratamiento es la administración de glucocorticoides (GCs), pero un tercio de la población es refractaria al tratamiento lo que se asocia a un cambio en la expresión de las isoformas del receptor de glucocorticoides (GCR).

Objetivo: Asociar los patrones de metilación del promotor del GCR con los cambios de expresión de las isoformas observados en pacientes sensibles y refractarios a la terapia con GC. **Metodología:** Se extraerán células mononucleares de sangre periférica (PBMC) de pacientes con uveítis antes y 28 días después de comenzar el tratamiento con corticosteroides. Se medirá la expresión de las isoformas alfa y beta del GCR y se evaluará el grado de metilación de su promotor mediante pirosecuenciación.

Resultados: Se espera encontrar una correlación inversa entre el grado de metilación del promotor y la expresión de las isoformas del GCR en pacientes refractarios a la terapia la que debiese ser mayor en comparación con los pacientes sensibles.

Conclusión: Esperamos asociar patrones epigenéticos del promotor de GCR con los cambios en la expresión de las isoformas del GCR observados en pacientes con Uveítis refractarios al tratamiento con GC.

Estrabismo, Pediatría y Neuro-oftalmología

64		Caracterización de los pacientes con diagnóstico de arteritis de la arteria temporal en el Hospital Clínico de la Universidad de Chile entre los años 2012 y primer semestre 2018.	Bárbara Aguirre , Martina Aguilera, Eduardo Nicolás Seleme
----	--	--	---

Título: CONJUNTIVITIS POR CHLAMYDIA TRACHOMATIS Y NEISSERIA GONORRHOAE EN EL HOSPITAL ROBERTO DEL RIO ENTRE LOS AÑOS 2014-2018.

Autores: Bárbara Aguirre, Federica Solane, Verónica Contardo.

Hospital Roberto del Río, Universidad Católica, Universidad de Chile

Propósito: Chlamydia trachomatis es una de las principales causas de oftalmía neonatal.

Clínicamente se manifiesta como secreción ocular acuosa uni o bilateral que evoluciona a mucopurulenta y hemolacria. La oftalmía gonocócica es menos frecuente y se caracteriza por conjuntivitis severa con descarga purulenta bilateral. El propósito de este trabajo es caracterizar clínicamente la oftalmía neonatal por C. trachomatis y N. gonorrhoea, evaluados en el Hospital Roberto del Río entre los años 2014 y el primer semestre del 2018.

Metodología: Análisis retrospectivo descriptivo de los R.N menores de 28 días que presentaron oftalmía neonatal por C.trachomatis y N. gonorrhoeae, diagnosticados por PCR de secreción ocular en el Hospital Roberto del Rio entre los años 2014 y el primer semestre del año 2018 **Resultados:** 27 neonatos presentaron PCR positiva para C. trachomatis y 3 para N. gonorrhoeae. El promedio de edad fue de 16,5 días. El tiempo de evolución fue en promedio 6 días en C. trachomatis y de 11.5 días en N. gonorrhoeae. Los principales síntomas en infección por C. trachomatis fueron secreción en un 100%, hiperemia bulbar en un 81%, edema palpebral 77%, hemolacria 42% y membranas 15%. En la conjuntivitis por N. gonorrhoeae el 100% tuvo secreción, edema palpebral e hiperemia bulbar.

Uno de ellos presentó endoftalmitis con



compromiso corneal. Solo un 17% de los niños con *C. trachomatis* presentó eosinofilia. 85% de los neonatos con *C. trachomatis* se hospitalizó y 44% recibió una dosis de ceftriaxona, al igual que los niños con *N. gonorrhoeae*. Los niños con *C. trachomatis* recibieron azitromicina oral. **Conclusión:** La oftalmía neonatal por *C. trachomatis* no es una patología infrecuente en nuestro hospital, por lo que es importante realizar PCR de secreción ocular para hacer el diagnóstico y tratamiento adecuado. Destacan los casos de *Neisseria gonorrhoeae* como etiología, dado las graves secuelas oculares que esta infección puede tener si no es sospechada y tratada precozmente.

65		Pseudoneuritis Óptica: a propósito de un caso de foveolitis por dengue	Eduardo Corcuera Castillo
----	--	--	----------------------------------

PSEUDONEURITIS ÓPTICA: A PROPÓSITO DE UN CASO DE FOVEOLITIS POR DENGUE Autor: Eduardo Corcuera

Introducción: El dengue es una infección viral, transmitida por artrópodos.. En Chile continental el Dengue desapareció en la década de 1940, sin embargo a partir del 2002 reaparecieron casos de dengue en Isla de Pascua. En abril de 2018 se confirmaron 18 casos de dengue, de los cuales describimos el de una paciente que desarrollo un tipo de maculopatía llamada “foveolitis”.

Caso clínico: Mujer de 28 años, sana. Consultó en Isla de Pascua por cuadro de 1 día de evolución caracterizado por compromiso del estado general, mialgias, sensación febril y nauseas. Consulta nuevamente al día siguiente presentando dolor ocular relacionado con movimientos de duración limitada y epistaxis. Atendida 6 días después por disminución de agudeza visual inicialmente en ojo izquierdo, que se hizo bilateral en el transcurso del día, asociado a foveolitis en ambos ojos. Evaluada en Santiago, agudeza visual ojo derecho 0,2 y ojo izquierdo 1,0. Segmento anterior normal. En fondo de ojo derecho, destaca hemorragia inferotemporal y OCT con alteración de segmentos externos compatibles con foveolitis. Se indica prednisona 1 mg/kg de peso y control semanal con agudeza visual, fondo de ojo y OCT, donde se constata una lenta mejoría de la agudeza visual del ojo derecho. **Discusión:** Las manifestaciones oculares por dengue son infrecuentes, pero de gran importancia, las más comunes incluyen las hemorragias subconjuntivales, vítreas y retinianas. Además se pueden presentar uveítis posterior, neuritis ópticas y maculopatías con la presentada en esta paciente.

66		Caso clínico: toxicidad ocular por etambutol	Camila Jiménez , Javiera Araya, Marta Lechuga
----	--	--	--

Título: Caso clínico: TOXICIDAD OCULAR POR ETAMBUTOL

Autores: Camila Jiménez, Javiera Araya, Marta Lechuga

El etambutol es un antibiótico usado contra *Mycobacterium tuberculosis*, dentro de sus efectos adversos está la neuropatía óptica que es dosis dependiente. La disminución de agudeza visual (AV) suele resolverse al suspender el medicamento. Sin embargo, cerca de un 2% de los casos sufren pérdida de visión permanente. Propósito: En este trabajo se presenta el caso de paciente con toxicidad ocular secundario a etambutol tras 8 meses de tratamiento. Método: Reporte de caso clínico. Resultados: Mujer de 74 años, talla 1.50m y peso 46kg, con antecedente de bronquiectasias en tratamiento por 8 meses con ciprofloxacino y etambutol 800 mg/día (17.5 mg/kg/día) con cultivo de expectoración de *Mycobacterium avium* positivo.



Consulta por disminución de AV progresiva indolora de 7 meses de evolución, con diagnóstico de facoescclerosis inicial sin mejoría post facoemulsificación más lente intraocular (LIO) bilateral. Al examen: AV ojo derecho 0.15p y ojo izquierdo (OI) 0.1p, presión intraocular normal, biomicroscopía destaca LIO en saco y fondo de ojo dentro de rango normal. Se solicitan exámenes: AFG y OCT de mácula dentro de rangos normales. Campo visual con escotomas centrales bilaterales, electroretinograma con leve alteración en conos y potenciales evocados prolongados. Creatinina 1.21 y uremia 41. En contexto de paciente de baja estatura y peso, función renal alterada y tratamiento prolongado, se diagnostica toxicidad ocular por etambutol, se suspende medicamento y se evaluará evolución. Conclusión: La toxicidad por etambutol es una entidad prevenible de disminución de AV. En pacientes usuarios de etambutol se recomienda un seguimiento con controles periódicos por oftalmólogo, más estricto en pacientes añosos, con dosis >15 mg/kg/día, con falla renal y más de 2 meses de tratamiento por mayor susceptibilidad a toxicidad. En estos casos una buena anamnesis y examen físico son cruciales para realizar un diagnóstico y tratamiento oportuno y favorecer una buena evolución.

67		Neuropatía Óptica asociada a vasculitis P-ANCA (+): reporte de dos casos clínicos	Marcelo Unda , Natalia Urquiola, Nadia Barría, Raúl Maureira, Pablo Herrera
----	--	---	--

Título: NEUROPATÍA OPTICA ASOCIADA A VASCULITIS p-ANCA (+): REPORTE DE DOS CASOS CLÍNICOS

Autores: Dr. Marcelo Unda¹, Dra. Natalia Urquiola², Dra. Nadia Barría², Dr. Raúl Maureira², Dr. Pablo Herrera³. Hospital Barros Luco.

¹ Profesor Asistente. Facultad de Medicina, Universidad de Chile. mundach@yahoo.es
² Residentes de Oftalmología. Hospital Barros Luco, Universidad de Chile.

³ Inmunólogo Hospital Barros Luco.

Introducción: Las vasculitis con anticuerpos citoplasmáticos antineutrófilos positivos, patrón perinuclear (p-ANCA +) corresponden a entidades de manifestación multisistémica caracterizadas por cambios inflamatorios de pequeños vasos. Existen escasos reportes de compromiso de nervio óptico asociado a estas vasculitis. El presente trabajo tiene como propósito reportar dos casos de Neuropatía óptica asociada a vasculitis p-ANCA (+).

Caso Clínico 1: Mujer de 66 años de edad con disminución progresiva y severa de visión monocular, seguido al cabo de meses por compromiso del otro ojo. Caso clínico 2: Mujer de 56 años de edad con disminución progresiva de visión monocular hasta cuentadedos. Ambas con manifestaciones sistémicas y diagnóstico previo de vasculitis p-ANCA (+). Campo visual con escotoma centrocecal. Proteína C reactiva (PCR), velocidad de hemosedimentación (VHS) y ANCA en valores elevados, con patrón perinuclear (p-ANCA +) MPO(+). En ambos casos se diagnosticó Neuropatía óptica asociada a vasculitis ANCA (+). Se trataron con corticoides a altas dosis e inmunosupresores, permaneciendo sin cambios sus defectos visuales.

Discusión: Los presentes casos clínicos corresponden a una neuropatía óptica asociada a vasculitis p-ANCA (+). Muestra similitudes con los casos previamente informados de neuropatía óptica isquémica (NOI) y vasculitis p-ANCA (+), en cuanto a clínica, manifestaciones sistémicas, déficit visual y parámetros inflamatorios elevados.

Conclusiones: La Neuropatía óptica puede ser manifestación de una vasculitis de pequeños vasos y probablemente los ANCA sean responsables de su patogénesis. Futuros estudios sobre



1eras. Jornadas de Investigación en Oftalmología

la asociación entre neuropatía óptica y vasculitis ANCA (+) deben ser realizados a fin de establecer un tratamiento efectivo que permita un mejor resultado visual.

Palabras Clave: Vasculitis p-ANCA (+), MPO-ANCA, Neuropatía óptica.

68		Anomalía de Peters. Presentación de Caso Clínico	Gonzalo Jara Urrutia , Dr. Cristian Cumsille Ubago, Dr. Eduardo Fuentes Campos, Dr. Felipe Espinoza Zuzulich.
----	--	--	--

Título: ANOMALÍA DE PETERS. PRESENTACIÓN DE CASO CLÍNICO

Dr. Gonzalo Jara Urrutia, Dr. Cristian Cumsille Ubago, Dr. Eduardo Fuentes Campos, Dr. Felipe Espinoza Zuzulich.

PROPÓSITO: Se describe caso clínico de paciente derivado desde APS a Urgencia Oftalmológica HSJD quien fue diagnosticado como Anomalía de Peters. Esta patología se manifiesta como una opacidad corneal congénita, secundaria a un defecto de la migración de las células de la cresta neural durante la embriogénesis, resultando una malformación del segmento anterior del ojo.

CASO CLÍNICO: Paciente de sexo masculino de 2 meses de edad, con antecedentes perinatales RNT 39 Semanas, AEG, Peso: 3790. CC 36 Talla 50.5 Apgar 9-10, embarazo NO controlado.

Derivado por opacidad corneal bilateral en estudio. Ingresa a urgencia oftalmológica HSJD, al examen BMC: Leucoma Corneal Bilateral Asimétrico. (Central OD/Total OI) asociado a coloboma iridiano bilateral, se presenta a equipo de córnea HSJD quienes plantean el diagnóstico de Anomalía de Peters. Se indica complementar estudio con ecografía ocular, UBM e interconsulta para descartar compromiso de otros sistemas (Síndrome de Peter Plus). Actualmente paciente a la espera de procedimiento quirúrgico.

CONCLUSIÓN: La anomalía de Peters es una entidad poco conocida e infrecuente, específicamente en nuestro país las publicaciones de casos clínicos son muy escasas, esta entidad se presenta de forma aislada o asociada a otras anomalías oculares. Resulta de interés presentar este caso, debido a la importancia de identificar sus principales manifestaciones, pues el diagnóstico es clínico. Además, es de vital importancia que sea precoz, debido a la necesidad de lograr una estimulación temprana con la finalidad de lograr un desarrollo visual adecuado.

69		Caracterización De Pacientes Con Atrofia Óptica A Través Tomografía De Coherencia Óptica.	Gustavo Vera , Marcelo Unda, Juan Hernández, Orellana Diego.
----	--	---	---

Título: CARACTERIZACIÓN DE PACIENTES CON ATROFIA ÓPTICA A TRAVÉS TOMOGRAFÍA DE COHERENCIA ÓPTICA.

Autores: Vera H. Gustavo 1, Unda C. Marcelo2, Hernández M. Juan3, Orellana C. Diego4

1. Residente de 1º Año Oftalmología. Universidad de Chile.
2. Oftalmólogo, Unidad Docente SUR Oftalmología U de Chile.
3. Residente de 2º Año Oftalmología. Universidad de Chile.
4. Alumno de 6º Año Medicina. Universidad de Santiago.

PROPÓSITO: Caracterizar patrones de atrofia óptica con tomografía de coherencia óptica (OCT)

MÉTODOS: Estudio Prospectivo. Medición promedio de la capa de fibras nerviosas y disco óptico en pacientes con atrofia óptica de diferentes etiologías: 12 ojos de 6 pacientes con antecedentes de neuritis óptica isquémica, 8 ojos de 4 pacientes con vasculitis ANCA+, 4 ojos



de 2 pacientes con tumor hipofisiario, 1 ojo con glaucoma terminal, 2 ojos de 1 paciente con neuritis secundaria a malformaciones arterio-venosas y 2 ojos de 1 paciente con neuritis óptica clásica. El Equipo utilizado fue TOPCON MODELO DRI OCT 1 - TRITON PLUS. Evaluación estadística realizada con software Stata 14

RESULTADOS: Del total de globos oculares estudiados (N=21), el examen oftalmológico a través de fondo de ojo logro identificar atrofia de nervio óptico severa en el 38,09%, moderada 4,7% y leve en el 28,5%.

La medición promedio de la capa de fibras nerviosas y disco óptico por cada patología arrojó los siguientes resultados: Neuritis óptica isquémica: 60,2 μm - 79,0 μm , Tumores: 94,3 μm - 108 μm , Vasculitis 75,6 μm - 82,13 μm , Glaucoma 70,8 μm - 69,1 μm , Neuritis secundaria a malformaciones arterio-venosas 111,7 μm - 119,4 μm , Neuritis óptica clásica 75 μm - 84.6 μm . Los cuadrantes más afectados según el promedio de la capa de fibras nerviosas de disco óptico y macular fueron en Neuritis óptica isquémica el cuadrante temporal con un de 81,9 μm y 55,3 μm respectivamente, en la etiología Tumoral el cuadrante temporal con un 19 μm y 37,5 μm , en la Vasculitis el cuadrante superior 40,5 μm y 56,5 μm . En el resto de las etiologías no se logró establecer concordancia en el cuadrante afectado.

Por último se ha establecido que la OCT tuvo una sensibilidad del 90% en establecer atrofia en relación al examen oftalmológico.

CONCLUSIÓN: En la Neuritis óptica isquémica como en etiología Tumoral existe una marcada afectación del cuadrante temporal respecto a otros, en las Vasculitis el cuadrante superior impresiona ser el más afectado. La sensibilidad de la OCT sería de un 90 % respecto al examen oftalmológico.