



# Comunicación e-póster

VISIÓN BINOCULAR / REFRACCIÓN / FUNCIÓN VISUAL

Sábado, 5 de abril ▶ 10:20 h ▶ T-07 ▶ ID-00175

## ▼ ROTACIÓN DE LAS ARCADAS VASCULARES RETINIANAS Y COMPARACIÓN CON EL ÁNGULO FÓVEA-DISCO ÓPTICO EN LA EVALUACIÓN DE LA CICLOPOSICIÓN

### Autores:

Elena Piedrahíta Alonso<sup>1</sup>, Alicia Valverde Megías<sup>2</sup>, Rosario Gómez de Liaño<sup>2</sup>, José Antonio Gómez Pedrero<sup>1</sup>, Beatriz Martín García<sup>1</sup>

Instituciones: <sup>1</sup>Universidad Complutense de Madrid <sup>2</sup>Hospital Clínico San Carlos.

### ANTECEDENTES Y OBJETIVOS

La evaluación de la cicloposición para determinar la torsión objetiva es un procedimiento de rutina en el examen del paciente estrábico y fundamental en el diagnóstico de una parálisis oculomotora. El método más utilizado clínicamente es la relación fovea – disco óptico, asumiendo que en sujetos normales la fovea se sitúa a la altura del tercio inferior de éste. La medida cuantitativa, considerada el gold standard, se denomina ángulo fovea – disco óptico (DFA) y corresponde a la inclinación de una línea que une el centro del disco óptico y la fovea.

Recientemente Parsa y Kumar han descrito la rotación de las arcadas vasculares retinianas como un signo accesorio de torsión ocular, planteando que la inclinación del recorrido de los vasos principales en la retina temporal puede determinar la cicloposición. Este método evitaría la necesidad de una determinación exacta de la fovea en retinopatías o en pacientes no colaboradores. Proponen una primera aproximación al método de cuantificación de la rotación de las arcadas, referido indistintamente a arterias o venas temporales.

El objetivo de este estudio fue evaluar la concordancia entre el método propuesto por Parsa y Kumar y el DFA. Consideramos tres posibles ángulos vasculares: ángulo que forman las venas principales (VRA), ángulo que forman las arterias principales (ARA) y ángulo medio entre venas y arterias principales (MRA).

### MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó una retinografía bajo cicloplejia en 321 ojos de 165 pacientes binocularmente normales. Siguiendo la aproximación de Parsa y Kumar, dos observadores independientes determinaron, mediante una aplicación informática de desarrollo propio, el ángulo fovea – disco óptico, el ángulo venoso y el ángulo arterial, en cada una de las fotografías. El ángulo medio entre vena y arteria se calculó posteriormente.

### RESULTADOS

En el análisis de Bland - Altman, los resultados de los ángulos vasculares mostraron una gran diferencia respecto al ángulo fovea – disco óptico. La diferencia media entre el DFA y el ángulo venoso fue de 4.0°, con el ángulo arterial de 4.9° y con el ángulo medio de 4.4°. Considerando las diferencias intraindividuos en valor absoluto, encontramos una diferencia media del DFA con el valor venoso de 7.5°, con el arterial de 6.9° y con el valor medio de 5.9°.

El ICC mostró además una mala concordancia entre métodos: ICC del DFA con el ángulo venoso 0.29, con el ángulo arterial 0.36 y con el ángulo medio 0.45. Sin embargo, la concordancia entre observadores ante una misma fotografía fue buena.

- ▼ ROTACIÓN DE LAS ARCADAS VASCULARES RETINIANAS Y COMPARACIÓN CON EL ÁNGULO FÓVEA-DISCO ÓPTICO EN LA EVALUACIÓN DE LA CICLOPOSICIÓN.

## CONCLUSIONES

La rotación de las arcadas vasculares, usando una técnica considerada primera aproximación, no puede sustituir al ángulo fovea – disco óptico cuando se evalúa la cicloposición en retinografías. De los ángulos evaluados, el valor medio entre vena y arteria obtuvo los mejores resultados, pero el ángulo fovea – disco óptico continúa siendo el *gold standard*. La rotación de las arcadas vasculares proporciona una evaluación cualitativa, particularmente útil en máculas de difícil localización.