

COMUNICACIÓN EN E-PÓSTER

ID: 02714

VISIÓN BINOCULAR / OPTOMETRÍA PEDIÁTRICA

INFLUENCIA DE LA DEFINICIÓN FOVEAL EN LA EVALUACIÓN DE LA TORSIÓN OCULAR OBJETIVA

Autores: ELENA PIEDRAHÍTA-ALONSO¹, Madrid; ALICIA VALVERDE-MEGÍAS², Madrid; BEATRIZ MARTÍN-GARCÍA³, Madrid; ESTER DÍAZ-ISABEL³, Madrid; CARMEN CARREÑO-RODRÍGUEZ³, Madrid; ROSARIO GÓMEZ-DE-LIAÑO², Madrid. 1 - Facultad de Óptica y Optometría. Universidad Complutense de Madrid; 2 - Hospital Clínico San Carlos de Madrid; 3 - Centro Oftalmológico Gómez de Liaño.

Palabras clave: Torsión ocular objetiva, ángulo fóvea-disco óptico, definición foveal.

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS

La medida del ángulo fóvea-disco óptico en una retinografía (AFD-Ret) se considera el método de referencia o *gold standard* en la evaluación de la torsión ocular objetiva. El software de alineamiento FoDi (*fovea-to-disc alignment*) integrado en el Tomógrafo de Coherencia Óptica (OCT) *Spectralis* cuantifica a su vez el ángulo fóvea-disco óptico (AFD-OCT), determinando la posición foveal basándose en el área de fijación ocular.

En pacientes con trastornos de la motilidad ocular asociados a patología retiniana, la posición foveal puede ser difícil de establecer visualmente en la imagen de fondo de ojo y la detección foveal automática podría suponer una gran ventaja. El propósito de este estudio fue comparar la repetibilidad de la medida de cicloposición mediante OCT en ojos con una definición foveal tanto buena como pobre en la retinografía.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio prospectivo transversal que incluyó 60 ojos derechos con definición foveal normal (grupo A) y 32 ojos derechos con una fóvea mal definida en

fondo de ojo por diversas afectaciones retinianas (grupo B). La cicloposición ocular fue evaluada mediante 5 retinografías en las que se midió manualmente el AFD mediante *software*. Se realizaron además 5 análisis de OCT, obteniendo el AFD de forma automática. Los pacientes se retiraron de la mentonera y volvieron a reposicionar entre capturas.

RESULTADOS

En el Grupo A (buena definición foveal) se obtuvo mejor repetibilidad en la medida de AFD-OCT (ICC 0.91) que mediante AFD-Ret (ICC 0.80). La precisión de la evaluación del AFD-OCT fue también mejor (AFD-OCT 1.4°, AFD-Ret 3.0°).

En el Grupo B (mala definición foveal) la repetibilidad y la precisión del AFD-Ret disminuyeron (ICC 0.71, precisión 4.8°), mientras que los valores del AFD-OCT permanecieron sin cambios (ICC 0.93, precisión 1.6°).

CONCLUSIONES

De acuerdo con nuestros resultados, cuando la fóvea no se encuentra bien definida en la retinografía, la medida ▶

COMUNICACIÓN EN E-PÓSTER

▶ del AFD-Ret pierde precisión por ser necesaria la determinación manual de la fóvea. En estos pacientes, medir

el AFD mediante OCT constituye un método más preciso y repetible para evaluar la torsión ocular.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA



PARTNER PREFERENTE

