

Diversos factores pueden producir discrepancias entre la gonioscopia y la Tomografía de Coherencia Óptica de Segmento Anterior (OCT-SA) en la valoración del cierre angular

La gonioscopia continúa siendo el patrón oro para confirmar la presencia de contacto iridotrabecular y diagnosticar el cierre angular.¹

La OCT-SA y la gonioscopia utilizan definiciones diferentes de cierre angular, lo que significa que la discrepancia en definir un ángulo como cerrado pueda deberse simplemente a diferencias en la definición. Una localización exacta de los límites del espolón escleral es crítica en la interpretación de la OCT-SA.²

La gonioscopia puede clasificar erróneamente ángulos cerrados como abiertos debido al efecto de la luz sobre la pupila y a la indentación corneal inadvertida.

Aunque la OCT-SA detecta la mayoría de los ojos con ángulo cerrado diagnosticados por gonioscopia (sensibilidad alta)³, la OCT-SA detecta ángulo cerrado en más ojos que la gonioscopia (especificidad más baja), particularmente en los cuadrantes superior e inferior.⁴ En cuadrantes con perfil de iris más convexo, es más probable que el ángulo sea clasificado como cerrado con la gonioscopia que con la OCT-SA, mientras que en cuadrantes con contacto iridoangular corto la discordancia es inversa.⁵

En conclusión, la OCT-SA es un examen complementario que no debería sustituir a la gonioscopia en la práctica clínica.

Referencias:

1. EGS Guidelines, 5th Edition. https://eugs.org/educational_materials/6
2. Bourne RR, Zhekov I, Pardhan S. Temporal ocular coherence tomography-measured changes in anterior chamber angle and diurnal intraocular pressure after laser iridoplasty: IMPACT study. *Br J Ophthalmol.* 2017 Jul;101(7):886-891.
3. Desmond T, Tran V, Maharaj M, Carnt N, White A. Diagnostic accuracy of AS-OCT vs gonioscopy for detecting angle closure: a systematic review and meta-analysis. *Graefes Arch Clin Exp Ophthalmol.* 2022 Jan;260(1):1-23.
4. Sakata LM, Lavanya R, Friedman DS, Aung HT, Seah SK, Foster PJ, Aung T. Assessment of the scleral spur in anterior segment optical coherence tomography images. *Arch Ophthalmol.* 2008 Feb;126(2):181-5.
5. Sakata LM, Lavanya R, Friedman DS, Aung HT, Gao H, Kumar RS, Foster PJ. Comparison of Gonioscopy and Anterior Segment Ocular Coherence Tomography in Detecting Angle Closure in Different Quadrants of the Anterior Chamber Angle. *Ophthalmology* 2008;115:769–774.

Autores:

Professor Rupert Bourne FRCOphth MD, Cambridge University Hospital, United Kingdom
Mr Toby Al-Mugheiry, FRCOphth, Cambridge University Hospital, United Kingdom