

Al interpretar la OCT de la capa de fibras nerviosas de la retina peripapilar, debe prestarse atención a la presencia de Retinosquias Peripapilar

Base científica del consejo:

La *retinosquias peripapilar* (RQPP) se encuentra con más frecuencia en pacientes con glaucoma (1%-6%) que en sujetos sanos (0.5%) (1)

El barrido B de la OCT muestra una separación de la capa de fibras nerviosas de la retina peripapilar (CFNRP) con “estructuras-puente” en el área de la *esquias*, por lo que no es posible obtener una medición fiable del espesor de la CFNRP en estas áreas. Este hallazgo puede persistir durante meses o años, pero suelen resolverse espontáneamente (2).

En el análisis de la CFNRP, la aparición de una RQPP se caracteriza por un aumento localizado y súbito del grosor de la CFNRP que puede enmascarar un adelgazamiento localizado preexistente de la misma. Por el contrario, cuando la RQPP se resuelve, se produce una reducción súbita del grosor de la CFNRP, que puede ser interpretada erróneamente como una progresión rápida del glaucoma (2, 3).

Independientemente, hay evidencia de que la presencia de RQPP puede ser, por sí misma, un signo de progresión (1, 4). Sin embargo, la relación exacta no está todavía clara.

Al interpretar la OCT de la CFNRP, se debe prestar atención a la presencia de RQPP, y en caso afirmativo, los hallazgos de la CFNRP en estas áreas deben interpretarse con cuidado a lo largo del tiempo.

Bibliografía:

1. Lee EJ, Kee HJ, Han JC, Kee C. The Progression of Peripapillary Retinoschisis May Indicate the Progression of Glaucoma. *Invest Ophthalmol Vis Sci*. 2021 Feb 1;62(2):16.
2. Hwang YH, Kim YY, Kim HK, Sohn YH. Effect of peripapillary retinoschisis on retinal nerve fibre layer thickness measurement in glaucomatous eyes. *Br J Ophthalmol*. 2014 May;98(5):669-74.
3. Dhingra N, Manoharan R, Gill S, Nagar M. Peripapillary schisis in open-angle glaucoma. *Eye (Lond)*. 2017 Mar;31(3):499-502.
4. Fortune B, Ma KN, Gardiner SK, Demirel S, Mansberger SL. Peripapillary Retinoschisis in Glaucoma: Association With Progression and OCT Signs of Müller Cell Involvement. *Invest Ophthalmol Vis Sci*. 2018 Jun 1;59(7):2818-2827.

Autora:

Cornelia Hirn, FEBO, FEBOS Glaucoma, Hanusch Hospital, Viena, Austria