

Expertos reunidos en Barcelona cuestionan el uso aislado de este fármaco

Triamcinolona y fotocoagulación, opción en retinopatía diabética

La aplicación aislada de triamcinolona en edema macular difuso ha sido muy cuestionada por expertos que han participado en Barcelona en un simposio de Oftalmodiabetología. La cortisona intravítrea debe hacer-

se en combinación con la fotocoagulación, ya que los resultados no son los deseables a largo plazo y no está exenta de complicaciones. También han insistido en la necesidad del diagnóstico precoz.

PATRICIA MOREN. Barcelona

La eficacia de la triamcinolona intravítrea aplicada aisladamente en edema macular difuso ha sido muy cuestionada por Jost Jonas en el primer Simposio de Oftalmodiabetología de Cataluña, organizado por el Memorial Cristóbal Garrigosa y al que han asistido especialistas de oftalmología de toda Cataluña.

La eficacia de esta cortisona intravítrea es a corto plazo (seis semanas) y no a largo plazo, pues el efecto disminuye, y por añadidura estas inyecciones intraoculares no están exentas de complicaciones, como la hipertensión ocular y las cataratas; más extrañas son las endoftalmítis, ha sintetizado Daniel Vilaplana, adjunto al Instituto de Oftalmología del Instituto Municipal de Asistencia Sanitaria (IMAS), que ha organizado el acto.

Vilaplana ha señalado que en la clínica cada vez cobra más fuerza el uso combinado de las inyecciones intravítreas -4 mg de triamcinolona- y, tras seis semanas, de la fotocoagulación para tratar el edema macular difuso. En caso de edema macular focal se aplica la fotocoagulación, que durante 25 años ha sido el tratamiento de elección.

La prevalencia actual de la diabetes se sitúa entre el



Daniel Vilaplana y Miguel Castilla, en el Hospital de la Esperanza, en Barcelona.

"El efecto de la cortisona intravítrea disminuye a largo plazo y no está exenta de complicaciones"

"Hay que concienciar a la población porque cuando acude a la consulta la enfermedad ya está avanzada"

7 y el 10 por ciento de la población y según la Organización Mundial de la Salud se doblará en 15 años. Se pasará así de 100 millones de afectados en 2000 a 200 millones en 2020.

Diagnóstico precoz

El mejor tratamiento de las afectaciones oculares de la diabetes es el diagnóstico precoz, pero el 50 por

ciento de los pacientes con retinopatía diabética no se han hecho nunca ningún control oftalmológico.

"Hay que concienciar a la población porque cuando acude a la consulta refiriendo una disminución de su agudeza visual la enfermedad ya se encuentra en una fase muy avanzada y el tratamiento tiene menos eficacia", ha insistido Miguel

Castilla, director del Instituto de Oftalmología del IMAS.

Este especialista ha destacado, además, que la retinopatía diabética es la segunda causa de ceguera legal más importante en los países industrializados, tras la degeneración macular asociada a la edad (DMAE) y la primera entre los 20 y los 64 años.

Medalla

El Memorial Cristóbal Garrigosa, entidad jurídica creada y presidida por Diana Garrigosa, esposa del actual presidente de la Generalitat, Pasqual Maragall, para gestionar el fondo de la herencia de su padre, el ingeniero Cristóbal Garrigosa, firmó en 1988 un convenio de colaboración con el Ayuntamiento de Barcelona para potenciar la asistencia sanitaria en oftalmología.

Durante el simposio de Oftalmodiabetología, celebrado en el IMAS, se entregó la primera Medalla del Memorial. El agraciado fue el doctor Antonio Olivella Casals, que en 1966 colaboró con Cristóbal Garrigosa en el diseño y fabricación del primer fotocoagulador de España. El fotocoagulador servía para el tratamiento de las patologías de la superficie ocular y sobre todo de la patología retiniana y tenía un mayor rendimiento que los existentes hasta el momento.

Formando al médico de familia en fondo de ojo

La telemedicina contribuye a la detección de la patología ocular

P. M. Barcelona

El diagnóstico de la patología ocular diabética puede mejorar notablemente con la telemedicina en los centros de atención primaria y hospitalaria.

Maribel López, de Valladolid, ha aportado cifras de un estudio publicado recientemente en *Diabetes Care* y realizado en una zona española, donde se concluía que el 73 por ciento de la población diabética no había acudido a una revisión oftalmológica en el último año, ha dicho Daniel Vilaplana, adjunto al Instituto de Oftalmología del IMAS y organizador del simposio al que han asistido especialistas de toda Cataluña.

Vilaplana ha remarcado que "con un buen control metabólico, fotocoagulación adecuada y, si es precisa, vitrectomía bien realizada, se logra un 90 por ciento de éxito sobre la pérdida visual severa".

Jordi Jovenet, jefe de Oftalmología del Hospital de Figueras, mostró la experiencia de un programa de telemedicina acordado por el centro de AP y este centro hospitalario.

De acuerdo con este programa, se fotografía el fondo de ojo con una cámara fotográfica sin midriasis. La imagen se transmite directamente al centro hospitalario, donde los especialistas en oftalmología analizan si son fondos de ojo patológi-

cos o no. Así, sin necesidad de que se desplace el paciente y tenga que pedir cita, se mejora la asistencia. Según señaló Jovenet, el volumen de fondo de ojo recibido en el hospital permitió disminuir el número de pacientes diabéticos con retinopatía diabética entre un 5 y un 10 por ciento.

Vilaplana ha precisado que la telemedicina es ventajosa, pero que tendría que ir acompañada de una buena formación del médico de familia en el estudio de fondo de ojo, de modo que supiera discriminar cuáles son los más graves que tiene que enviar de forma prioritaria al especialista en oftalmología, y así no colapsar el sistema.

NUEVO ENFOQUE

El trastorno metabólico de la diabetes origina diversas alteraciones oculares en la córnea (nervio óptico y retina), pero los oftalmólogos siguen recibiendo a los pacientes demasiado tarde. Muchos médicos de otras especialidades tampoco prestan atención a la conexión entre el ojo y el resto del organismo, cuando muchas enfermedades sistémicas y trastornos se manifiestan a través de las afectaciones oculares, han explicado Daniel Vilaplana y Miguel Castilla. Por eso, tras este primer Simposio de Oftalmodiabetología, tienen pensado plantear otros que traten sobre enfermedades relacionadas con problemas oftálmicos. La idea es que este nuevo enfoque cale entre otros especialistas para que colaboren con los oftalmólogos en su detección.