

Sobre las últimas tendencias en el procedimiento multifocal en cirugía de catarata

## 'New Trends in Multifocal Surgery' de Alcon se consolida como espacio de debate

**Alcon ha reunido a destacados oftalmólogos de toda España en las diferentes ediciones de su jornada 'New Trends in Multifocal Surgery', que este año se ha celebrado en Madrid, Barcelona, Alicante y Palma de Mallorca, con el objetivo de dar a conocer las últimas tendencias en el procedimiento multifocal de cirugía de cristalino.**

ESTOS encuentros se enmarcan en la apuesta de la firma por ofrecer diferentes foros para el debate y el intercambio de conocimiento. "Trabajamos para dar a conocer las últimas innovaciones tecnológicas cuya aplicación permita facilitar la labor de los profesionales dedicados al manejo de las patologías oculares y obtener así los mejores resultados posibles, contribuyendo a mejorar la calidad de vida de los pacientes", explica Xavier Puig, Director Médico de Alcon España y Portugal.

En la capital española, el encuentro estuvo coordinado por el Prof. Luis Fernández-Vega, Director del Instituto Oftalmológico Fernández-Vega, quien destacó que España "es el país de nuestro entorno que presenta un mayor índice de implante de lentes trifocales", pues actualmente el porcentaje de implante de este tipo de lentes "es del 10% aproximadamente sobre el total de lentes implantadas", mientras que en otros países como Alemania, Francia o Reino Unido "ese porcentaje no supera el 5%".

Por otro lado, el Dr. Francesc Duch, Director del Departamento de Cirugía del Institut Català de la Retina (ICR), se encargó de la coordinación de las dos sesiones celebradas en Barcelona, que tuvieron lugar los meses de mayo y diciembre. "El objetivo

principal de este encuentro es compartir experiencias en torno al concepto de la nueva tecnología en lentes multifocales y ofrecer un espacio a panelistas y asistentes para el intercambio de información y discusión sobre la idea de trifocalidad, que actualmente representa la opción más avanzada entre las lentes multifocales".

En esta línea, el responsable del Departamento de Cirugía Refractiva del ICR, destaca que "las lentes multifocales han representado un paso importante hacia una mejor rehabilitación visual de los pacientes. La posibilidad de mejorar la visión de lejos y de cerca, con independencia de una corrección con gafas, ya es sobresaliente. Pero la trifocalidad avanza en el sentido de una visión más natural al incorporar un tercer foco para la visión intermedia".

En Alicante, el Dr. Javier Hurtado, Director Médico de la Clínica Rementería, y la Dra. María Luisa Ramón, Directora de la Clínica Oftalmar, ambos ponentes en el encuentro, destacaron la seguridad, la posibilidad de ofrecer un tratamiento más personalizado y una recuperación más rápida puesto que la cirugía es menos invasiva, entre las principales ventajas que estas lentes aportan paciente y los últimos avances tecnológicos introducidos.

El 10 de noviembre y dirigido a pacientes y residentes de la zona

## Taller de prevención de degeneración macular del Centro de Atención Primaria de Galapagar

**El jueves 10 de noviembre se ha celebrado, en el Centro de Salud de Galapagar (Madrid), un taller de prevención de la degeneración macular destinado a pacientes y residentes de la zona. Con el mismo se ha buscado crear planes y estrategias de formación, identificación de necesidades, elección de objetivos, contenidos y metodologías coherentes con los principios de la promoción de salud. Se ha desarrollado con 4 objetivos específicos: dar a conocer a la población la patología de esta enfermedad, síntomas y casuística; concienciar de las secuelas (baja visión o ceguera legal); proporcionar información de prevención; y enseñar a la población cómo detectarla de forma precoz.**

COMO se recordó a los asistentes, la degeneración macular es un trastorno ocular que destruye lentamente la visión central, lo cual dificulta la lectura y la visualización de detalles finos. La enfermedad es más común en personas de más de 60 años. Representa en la actualidad la primera causa de ceguera en los países desarrollados y la primera causa de afiliación a la Organización Nacional de Ciegos Españoles (ONCE) en el año 2014. Si se considerase sólo la población mayor de 55 años (población con mayor probabilidad de padecer DMAE), la prevalencia es del 5,3%.

Cara a futuro, se subrayó, el paulatino envejecimiento de la población española (se estima que para 2050 la población mayor de 65 años representará el 33% de la población española) sugiere que el número de casos de DMAE también se incrementará agravando aún más la situación. Ésta se puede presentar de dos formas: atrófica (también llamada seca o geográfica) y exudativa (húmeda o neovascular). Si bien la forma exudativa sólo se manifiesta en menos del 20% de los casos, es la más incapacitante y responsable de más del 85% de los casos de ceguera. La prevalencia de DMAE en España es de 14.748 nuevos casos de DMAE exudativa, y se calcula que existen unas 300.000 personas con esta enfermedad, aunque solo 130.000 están diagnosticadas, lo que representa que alrededor de 707.857 personas padecen DMAE. Cada año se diagnostican en nuestro país 30.000 casos.

La presencia de esta enfermedad –se explicó– se manifiesta con síntomas tales como una visión borrosa, zonas oscuras o distorsión en la visión central, y quizás una pérdida permanente de la visión central. La degeneración macular puede afectar uno o ambos ojos. Si un solo ojo es afectado por la enfermedad, el otro ojo tiende a compensar la visión, por lo cual el diagnóstico no se hace a tiempo de poder paliar los efectos. No existen tratamientos eficaces para restaurar la visión en pacientes que ya la han perdido desde hace tiempo.

La enfermedad tiene gran impacto físico, emocional y económico. El trastorno de la visión general causado afecta a la salud mental, a la dependencia, dificultades de conducta y a la calidad de vida. Aproximadamente un tercio de los pacientes ha sufrido alguna caída en los últimos dos años debido a sus problemas visuales. A todo esto hay que añadir el esfuerzo del cuidador, las bajas laborales, ingresos y ayudas sociales, que añaden un gran gasto de recurso sanitario.

Todos los estudios realizados coinciden que la prevención es un elemento fundamental para reducir los casos. Una buena dieta mediterránea rica en frutas, verduras, pescado, nueces, aceite de oliva y una ingesta moderada de vino es la mejor a la hora de proporcionar los micronutrientes que han demostrado un efecto protector frente a la DMAE, cuidar el estado de salud general, el control cardiovascular y la supresión del hábito tabáquico, puede disminuir el riesgo de contraer DMAE. Un aporte adicional con antioxidantes para minimizar los daños oxidativos del epitelio pigmentario y fotorreceptores, así como de luteína y la zeaxantina que aumentan la pigmentación del EPR, disminuyendo la acción lumínica perjudicial, son herramientas para la prevención.

Muy importante el autocontrol con la rejilla de Amsler, que objetiva el inicio de daños a nivel macular.

### PLANIFICACIÓN

«Como centro de atención primaria –se puso de manifiesto– tenemos la obligación de promocionar la salud». Sobre esta base, este taller se estructuró en una ponencia, impartida por M.<sup>a</sup> Aurora Egado, enfermera de este centro que tiene amplia experiencia

en Oftalmología, y con la colaboración de Miguel Ángel Vega, enfermero coordinador de este centro.

La primera parte fue una presentación sobre patología de la enfermedad, incidencia, síntomas y factores de riesgo. En una segunda parte, práctica, se realizaron ejercicios con la rejilla de Amsler y se enseñó a los asistentes cómo efectuar la exploración.

Se pasó el cuestionario STARS (Simplified Thea AMD Risk-assessment Scale), promovido por la SERV, la Fundación RetinaPlus y Retics Oftared. Permite, mediante la realización de un breve test de trece preguntas, determinar si una persona tiene un riesgo bajo, intermedio o alto para desarrollar la enfermedad.

### CONCLUSIÓN

El taller permitió dar a conocer una serie de mensajes y conclusiones, siendo los más importantes los siguientes:

- La degeneración macular es un enfermedad muy invalidante, con una incidencia alta y con perspectivas de aumentar su casuística.
- No existen tratamientos eficaces para restaurar la visión.
- La enfermedad tiene un alto coste directo e indirecto.
- Los hábitos de vida saludables, así como una buena detección, son las herramientas claves.
- La Atención Primaria tiene, entre sus objetivos, los programas de prevención y de educación sanitaria motivando el cambio de actitud de la población hacia la cultura de la prevención.

El Centro de AP de Galapagar ha identificado esta patología, priorizando las intervenciones y ha elaborado un programa orientado a mejorar la salud de su área. En este sentido, ha promovido una serie de actividades dirigidas directamente a la promoción de la salud, modificación de las condiciones nutricionales y hábitos de vida, así como a aumentar las habilidades y capacidades de las personas para detección y priorización.

Con todo, se subrayó, «es un primer paso y ya se está trabajando en sucesivas intervenciones para lograr un fin satisfactorio que logre disminuir su casuística, así como una buena detección es sus estadios primarios».

Desde el Centro se quiere trasladar su agradecimiento a laboratorios Nicox, Pharma Mix, Angelini y Thea por «proporcionarnos material necesario para este taller».



M.<sup>a</sup> Aurora Egado Cañas, diplomada en enfermería, en un momento de su intervención.