

Curso Monográfico

18-02-2012 • 16:00 - 17:00 → Sala N-102

Protocolo de derivación en el glaucoma: experiencia en el Reino Unido



David Henson

Graduado en Óptica Oftálmica por la City University de Londres, ejerció en consultas de optometría tras cualificarse profesionalmente como optometrista. Posteriormente realizó un Master en Métodos de la Investigación Oftálmica por Aston University (Reino Unido), trabajó como profesor ayudante en la Universidad de Indiana (Estados Unidos), donde realizó el Doctorado en Óptica Fisiológica, y ocupó un puesto de profesor en la Universidad de Cardiff (Reino Unido). Actualmente, es catedrático de Oftalmología y Ciencias de la Visión en la Facultad de Medicina de la Universidad de Manchester (Reino Unido), miembro vitalicio del Colegio de Optometristas británico y secretario honorífico de la Sociedad Perimétrica Internacional.

OBJETIVO GENERAL

Describir el papel de los optometristas de Reino Unido en el diagnóstico y manejo del Glaucoma Primario de Ángulo Abierto (GPAA).

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Comprender el problema y las necesidades de plantilla para el manejo eficaz del GPAA.
- Estudiar las necesidades de entrenamiento requeridas para que el optometrista desempeñe un papel principal en la detección y manejo del GPAA.
- Examinar ejemplos específicos de atención compartida del GPAA dentro del Reino Unido.

RESUMEN

El Glaucoma Primario de Ángulo Abierto (GPAA) es la segunda causa más importante de ceguera en el mundo occidental y su detección y manejo precisa de un elevado nivel de habilidades clínicas. Los optometristas del Reino Unido han desempeñado un importante papel durante años en la detección de GPAA, siendo responsables de más del 90% de las derivaciones a los oftalmólogos por GPAA. Más recientemente, los optometristas han sido reclutados en sistemas de atención compartida. Los factores clave que movilizan este cambio son:

1. El número relativo de optometristas y oftalmólogos en el Reino Unido. Mientras que en Europa hay aproximadamente 8 oftalmólogos por cada 100.000 habitantes, en el Reino Unido hay solamente 2,3/100.000.



2. En la actualidad, el GPAA explica aproximadamente el 25% de todas las visitas externas a los servicios de oftalmología, y el número de casos se espera que se incremente debido al envejecimiento de la población y a la mejora de los métodos de detección.

3. Los nuevos tratamientos para condiciones tales como la degeneración macular están suponiendo una carga de trabajo adicional a los oftalmólogos.

El Reino Unido ha introducido recientemente nuevas directrices para la detección y el manejo de glaucoma con profesionales sanitarios con funciones más amplias, tales como los optometristas. Estos papeles más relevantes han conducido al desarrollo de programas de entrenamiento. Estos programas están siendo desarrollados en respuesta al Colegio de Optometristas, que ha establecido tres niveles de competencia:

1. Nivel básico: adecuado para la mejora de las referencias por glaucoma.
2. Nivel intermedio: adecuado para la monitorización de la hipertensión ocular y para sospechosos de GPAA.
3. Nivel avanzado: adecuado para el manejo del GPAA tanto en la comunidad como en hospitales.

La situación actual en Manchester incluye una mejora del sistema de referencia del GPAA basado en la comunidad y un sistema de manejo conducido por optometristas en hospitales (niveles de 1 a 3 mencionados anteriormente). El sistema de mejora para referir supone una re-evaluación de los ya referidos por optometristas por GPAA por parte de optometristas especialmente entrenados que están trabajando en sus consultas en la comunidad. Fue desarrollado en respuesta a la preocupación sobre el alto número de derivaciones de falsos positivos de GPAA. Las auditorías en este sistema han mostrado que el número de referencias con falsos positivos se ha reducido en un 40% y que el sistema es muy eficiente en costes. El sistema de manejo en los hospitales fue introducido para reducir la carga de casos en las clínicas oftalmológicas al referir a casos de bajo riesgo para el manejo por parte del optometrista. De nuevo, las auditorías han demostrado que el sistema ha sido altamente exitoso y un análisis de las decisiones con el manejo optométrico ha mostrado buena concordancia con aquellas tomadas por los oftalmólogos. Hoy en día, este sistema maneja aproximadamente el 20% de la carga de pacientes externos con GPAA y está siendo ampliado para asumir un porcentaje mayor de casos, con un rango más amplio de los criterios de inclusión.

Diferentes regiones del Reino Unido han adoptado sistemas de atención compartida similares. Los detalles de varios sistemas serán expuestos para poner de relieve la diversidad actual de los papeles potenciales para la optometría en la detección y el manejo de esta enfermedad, que puede potencialmente conducir a la ceguera.