

OFTALMOLOGÍA

Evitar los fármacos en el glaucoma

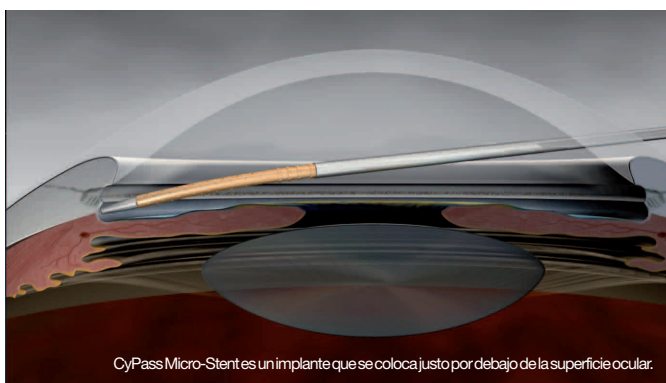
Microimplantes permiten disminuir la presión intraocular en etapas iniciales

INÉS OSORIO

Más de 60 millones de personas en todo el mundo sufren glaucoma, enfermedad que puede provocar daños progresivos en el nervio óptico. Aunque la causa que provoca esta afección es aún desconocida, la presión elevada en el ojo (presión intraocular, o PIO) suele estar presente en los casos de glaucoma y es el único factor de riesgo modificable conocido. Hasta hace relativamente poco, la manera de controlar esa PIO en fases iniciales solía limitarse a un tratamiento farmacológico y, en casos de fracaso, se optaba por el láser o por la intervención quirúrgica.

Una situación que la nueva generación de microimplantes ha logrado cambiar. En concreto, la llegada a Europa de los recientes implantes llamados CyPass Micro-Stent ha permitido que los pacientes con glaucoma primario de ángulo abierto puedan ser intervenidos en fases iniciales de la enfermedad sin necesidad de someterse previamente a un tratamiento farmacológico. "Estos nuevos dispositivos están indicados solo en personas que presentan esta enfermedad en fases iniciales debido a que la capacidad de hipotonizante (eficacia al bajar la presión) de estos microimplantes es limitada, pues la disminuyen alrededor de un 30%", afirma Susana Duch, directora de la unidad de Glaucoma de Innova Ocular ICO Barcelona y quien, una vez validado el dispositivo en los ensayos clínicos y tras su puesta en marcha en el mercado de España, realizó su implantación como práctica clínica.

A pesar de ser menos hipotonizante, el CyPass Micro-Stent tiene la ventaja de no depender del estado de la conjuntiva para poder ser implantado. Algo a tener en cuenta debido a que, como



CyPass Micro-Stent es un implante que se coloca justo por debajo de la superficie ocular.

cuenta la especialista Susana Duch, en algunas ocasiones, estas capas externas del ojo pueden estar en malas condiciones debido al uso crónico

Este dispositivo es compatible con cualquier otra cirugía de glaucoma

de fármacos para el tratamiento del glaucoma. Asimismo, tal y como cuenta Keith Barton, especialista en glaucoma del Moorfields Eye Hospital de Londres, es una buena alternativa para aquellas personas que padecen esta enfermedad leve-moderada y que se van a someter a una cirugía de cataratas.

CyPass Micro-Stent, desarrollado por Alcon, es

un implante que se coloca justo por debajo de la superficie ocular, está diseñado específicamente para reducir la PIO en pacientes con glaucoma primario de ángulo abierto. Se trata del primer dispositivo MIGS (cirugía de catarata microincisional) que potencia una vía de drenaje del exceso del fluido ocular totalmente nueva, a través del espacio supraciliar, que es el espacio entre la esclera (la capa blanca más externa del ojo) y el cuerpo ciliar. De manera que, al dirigir el flujo del líquido ocular hacia el espacio supraciliar y al posicionarse en una parte para la que solo él está diseñado, es compatible con cualquier otro tipo de cirugía de glaucoma que el paciente pudiera necesitar en el futuro.

Tras aprobarse su uso en el mercado estadounidense el pasado octubre, CyPass Micro-Stent ya está disponible en Reino Unido, Alemania, Italia y España. La empresa que ha desarrollado dicho implante prevé formar y certificar para su uso a más de 500 cirujanos durante este 2017.

Controles oculares en la edad pediátrica

El desarrollo integral del niño depende en gran parte de la correcta evolución de su visión. Cuando nacemos, nuestro sistema visual no está aún desarrollado, y tanto el ojo como sus anejos van a sufrir importantes cambios anatómicos y fisiológicos que no concluirán hasta la pubertad.

La maduración de la visión requiere de un largo aprendizaje que se inicia los primeros días de vida y culmina a los 8-9 años de edad, siendo los cuatro primeros los de mayor progresión. Durante este período crítico, las áreas visuales del cerebro son estimuladas por la impresión de imágenes claras sobre la retina, de forma que cualquier defecto que provoque una mala visión de uno o ambos ojos en esta etapa, puede desembocar en un problema de ambliopía u ojo vago. Es por ello que resulta primordial la detección precoz de cualquier patología ocular en la infancia, y evitar así la continuidad del problema en la edad adulta.

Se estima que un 20% de la población infantil tiene algún problema visual. De las enfermedades oculares que pueden afectar a los niños, destacan por su frecuencia los defectos de refracción, ya sea miopía, hipermetropía o astigmatismo, las anomalías



estructurales del ojo, como la catarata congénita, la ptosis palpebral (párpado caído) o las opacidades corneales, y el estrabismo. Todas ellas constituyen causas que pueden generar, en mayor o menor grado, un retraso en la maduración visual y por tanto ambliopía. Debemos tener en cuenta que la posibilidad de recuperación del ojo vago es alta si se diagnostica y trata antes de los cuatro años, edad a partir de la cual disminuye progresivamente, siendo prácticamente nula a partir de los 9-10 años. Lo que no aprendemos a ver en los primeros años de la vida, no

se va a recuperar posteriormente en la edad adulta. La primera exploración oftalmológica debe llevarse a cabo en el nacimiento, para descartar la presencia de anomalías estructurales congénitas o problemas oculares severos. Más adelante, y a pesar de no existir sintomatología aparente, es conveniente realizar un examen ocular completo a los 2-3 años de edad.

La cadencia de los posteriores controles dependerá de los hallazgos de esta primera exploración, y posteriormente, aunque no haya patología, se recomienda realizar revisiones anuales hasta los 8-9 años, periodo en que finaliza el aprendizaje visual. A partir de esta edad, podemos espaciar los controles bianualmente hasta alcanzar la mayoría de edad. Nunca es demasiado pronto para la primera revisión de la visión infantil, mientras que en ocasiones sí puede llegar a ser demasiado tarde. Sin duda, con un diagnóstico precoz estamos a tiempo.

IDOIA RODRÍGUEZ MAIZTEGUI

Oftalmóloga
barraquer.com

FARMACIA DE GUARDIA

España, una cobertura farmacéutica única

En España, hay 21.968 farmacias (3.180 en Cataluña), según los últimos datos del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos, lo que las convierte en el punto de atención sanitaria más cercano al ciudadano. En la actualidad, el 99% de la población tiene una farmacia en su lugar de residencia, lo que supone una cobertura única en Europa. La regulación a la que está sometido el sector permite que estén distribuidas de manera homogénea por todo el territorio, garantizando que todos los ciudadanos dispongan de servicio farmacéutico, las 24 horas del día, también en núcleos menos favorecidos o las zonas rurales.

En la actualidad, en España hay de media 2,3 farmacéuticos por farmacia y existe una por cada 2.119 habitantes (2.366 en Cataluña), siendo uno de los países con el ratio más bajo, muy lejos de países como Dinamarca, que tiene 15.000 habitantes por farmacia.

Este modelo farmacéutico viene apoyado por un sólido y eficaz sistema de distribución que garantiza que los medicamentos lleguen a las farmacias en las condiciones adecuadas, asegurando a todos los ciudadanos, independientemente del lugar de residencia, el acceso equitativo e inmediato a su medicación. No en vano, se suministran medicamentos a cada farmacia con una frecuencia media de tres repartos al día, según datos de la Federación de Distribuidores Farmacéuticos (Fedifar). Las empresas que conforman esta patronal, que representan el 95% del suministro, cuentan con más de 140 almacenes en todo el país.

La amplia cobertura del sector posibilita también el desarrollo de iniciativas conjuntas y coordinadas de mejora de la salud y la prevención de la enfermedad, como las campañas en torno al uso de antibióticos, buenos hábitos en alimentación, adherencia al tratamiento, fotoprotección o tabaquismo. Este tipo de acciones hacen avanzar la farmacia hacia una vertiente cada vez más asistencial.

En España hay de media 2,3 farmacéuticos por farmacia y existe una por cada 2.000 habitantes

En este sentido, Cataluña es pionera, con la cartera de servicios de farmacia comunitaria, entre los que destacan el programa de detección del cáncer colorrectal o la prueba de detección del VIH-sida.

El modelo farmacéutico actual viene marcado por la calidad de la atención farmacéutica. Uno de cada tres españoles que entra en una farmacia recibe un consejo sanitario, según apuntan desde el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos.

AFB
Associació de Farmàcies
de Barcelona

miembro de:

FEFAC
Federació d'Associacions de
Farmàcies de Catalunya