

Curso Monográfico

19-02-2012 • 14:00 - 15:00 → Sala N-117 + N-118

Monitorización de la progresión del glaucoma



Juan Carlos Ondategui Parra

Diplomado en Óptica por la Universidad Politécnica de Cataluña, master en Optometría Avanzada y Ciencias de la Visión por la Universidad de Valencia, master en Salud Pública por la Universidad Pompeu Fabra y estudiante del programa de doctorado en Ingeniería Óptica, actualmente trabaja como profesor titular de la Escuela Universitaria de Terrassa. Además, es responsable de la Unidad de Atención Primaria y miembro de la Unidad de Lentes de Contacto, la Unidad de Pruebas Especiales y la Unidad de Poblaciones Especiales y Optometría Geriátrica del Centro Universitario de la Visión de la Universitat Politècnica de Catalunya.

OBJETIVO GENERAL

El objetivo de este curso es conocer las diferentes herramientas clínicas que pueden permitir valorar los cambios clínicos, estructurales o funcionales, y su importancia en el seguimiento o monitorización del glaucoma.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Conocer los instrumentos automatizados que valoran estructuras oculares y función visual en el glaucoma.
- Identificar los algoritmos de valoración de progresión en cada uno de ellos.
- Valorar las ventajas y limitaciones de la información obtenida en los registros.

RESUMEN

Actualmente es reconocido que solo se puede hablar de glaucoma cuando existe una progresión en el deterioro de las estructuras fisiológicas o una pérdida progresiva en las funciones visuales del paciente.

Desde el ámbito más genérico del óptico-optometrista, las áreas clásicas de exploración en el glaucoma se centran en la valoración de la presión intraocular, valoración del anillo neuroretiniano, valoración de la capa de fibras nerviosas y valoración del campo visual. No obstante, también se puede realizar el seguimiento del glaucoma mediante la valoración de otras funciones visuales, como por ejemplo la percepción de la visión del color.



La presión intraocular (PIO) sigue siendo uno de los principales factores de riesgo en el glaucoma, y para su monitorización se ha de tener en cuenta no solo el espesor corneal, sino las variaciones de la biomecánica corneal que pueden modificar el resultado de las mediciones. Disponer de información sobre la histéresis corneal permite una visión más amplia de las variaciones a las que puede estar sometida la medida de la PIO.

La valoración del anillo neuroretiniano (AN) mediante observación directa con cualquier técnica de observación permite una valoración clínica sobre la situación de estrés o sufrimiento del AN, pero presenta importantes limitaciones en la monitorización en función de cada observador. El uso de sistemas computerizados que permiten medir y valorar por diferentes estrategias el AN muestran información muy detallada de las estructuras fisiológicas y de su variación en el tiempo. No obstante, se ha de tener en cuenta cómo cada uno de estos instrumentos mide las estructuras y qué algoritmos de valoración de progresión utilizan para indicar cambios en el tiempo.

Los cambios de la capa de fibras nerviosas se muestran como una de las herramientas más útiles en la monitorización del glaucoma, pero se requieren sistemas computerizados precisos para valorar la importancia de las variaciones.

Los diferentes tipos de mayas, estrategias, algoritmos y estímulos que valoran específicamente el sistema magno-celular, o el parvocelular, o toda la función de sensibilidad del campo visual, requieren de algoritmos de valoración de progresión, que informan si los cambios detectados en el tiempo son significativos de progresión o son fruto de errores en la medición sistemática de esta función visual. Para evitar errores en la interpretación de la situación real del paciente, se deben tener en cuenta todas las variables con las que se ha determinado el campo visual.

En resumen, todo sistema de medida presenta limitaciones que se han de tener en cuenta a la hora de interpretar si los cambios en las estructuras oculares o en la función visual informan de progresión o estabilización.