

Documento de posición sobre retinopatía diabética

Grupo de Trabajo de Planes a Largo Plazo de SightFirst

Agosto de 2008

Introducción

La misión del programa Leonístico SightFirst es apoyar el desarrollo de sistemas integrales de cuidado de los ojos para combatir las causas principales de la ceguera y pérdida de la visión y atender a los ciegos y las personas con discapacidad visual. El programa financia proyectos sostenibles de gran calidad que ofrecen servicios de cuidado de los ojos, desarrollan la infraestructura, capacitan a personal y/o proporcionan rehabilitación y educación en comunidades marginadas.

La retinopatía diabética, una complicación de la diabetes que ocurre como resultado de cambios vasculares en la retina, representa casi el cinco por ciento de los 37 millones de ciegos del mundo. Afortunadamente, la pérdida de visión a causa de la enfermedad puede prevenirse con un buen control de la diabetes y un tratamiento oportuno de la retinopatía diabética. Desde el año 1995, SightFirst ha concedido 2,5 millones de dólares para financiar proyectos de detección y tratamiento de la retinopatía diabética en ocho países diferentes. Con los fondos de la Campaña SightFirst II, los Leones han ampliado estos esfuerzos para satisfacer las necesidades crecientes de cuidado de los ojos de personas con diabetes.

Este documento, preparado como parte de los planes a largo plazo que exige el Comité Asesor de SightFirst, recomienda estrategias para guiar los programas futuros de retinopatía diabética.

Retinopatía diabética

Perfil de la enfermedad¹²³

La diabetes se produce cuando el cuerpo no puede producir o utilizar adecuadamente la insulina, la hormona responsable de convertir la comida en energía para la vida diaria. En la actualidad, hay 246 millones de personas con diabetes en todo el mundo y se calcula que este número se elevará a 380 millones para el año 2025, y que el mayor aumento se registrará en los países en desarrollo. La diabetes tipo II representa la mayor parte de los casos y puede prevenirse con una dieta saludable y ejercicio regular. Todos los años, se atribuyen casi 4 millones de muertes a la

¹ Federaciones Internacionales de Diabetes (FID), www.idf.org; Datos, ¿Sabía usted?, Prevalencia.

² Organización Mundial de la Salud (OMS), www.who.int; Enfermedades prioritarias del ojo.

³ Instituto Nacional del Ojo de EE.UU. (NEI), www.nei.nih.gov; Datos sobre la retinopatía diabética.

diabetes y las complicaciones a largo plazo incluyen enfermedades cardiovasculares, derrames cerebrales, enfermedades renales y amputaciones.

La retinopatía diabética, otra complicación de la diabetes, es el resultado de cambios en los vasos sanguíneos de la retina, el tejido sensible a la luz en la parte posterior del ojo. En algunos casos, los vasos sanguíneos se hinchan y sangran, mientras que en otros, hay un crecimiento anormal de vasos sanguíneos nuevos. La enfermedad generalmente afecta a ambos ojos y se produce más a menudo en individuos que tienen diabetes durante muchos años. La retinopatía diabética es la causa principal de la pérdida de la visión en los adultos en edad de trabajar (20-65) de los países industrializados.

Una vez que se pierde la visión a causa de la retinopatía diabética, ya no puede restaurarse. Afortunadamente, la evolución de la enfermedad y la pérdida de la visión pueden reducirse en un 90% controlando mejor la diabetes y tratando la retinopatía diabética. Las opciones de tratamiento incluyen cirugía con láser para ayudar a encoger los vasos sanguíneos o, en casos más graves, cirugía de vitrectomía para extraer la sangre del centro del ojo. La rehabilitación y los exámenes frecuentes del ojo son fundamentales para maximizar las ventajas del tratamiento.

Por último, dada la naturaleza crónica de la diabetes, el tratamiento de cualquier complicación, incluida la retinopatía diabética, es a largo plazo y tiene mayor impacto cuando se proporciona como parte de la atención general al paciente de diabetes.

Modelo de atención

Desde la perspectiva de la salud pública, hay tres niveles de atención relacionados con la retinopatía diabética. El nivel primario se centra en la prevención de la diabetes misma mediante *actividades de educación sanitaria* dirigidas a la población de alto riesgo. Estas actividades pueden llevarlas a cabo voluntarios conjuntamente con asociaciones locales de diabetes y proveedores de servicios médicos.

El nivel secundario de atención es la prevención de la evolución de la retinopatía diabética en las personas diagnosticadas con diabetes. Esto puede hacerse efectivamente mediante *programas de detección y tratamiento* basados en la comunidad. Estos programas requieren 1) un equipo de individuos capacitados para detectar la enfermedad; 2) oftalmólogos capacitados para diagnosticar la retinopatía diabética y realizar tratamientos con láser, y; 3) equipo e instalaciones adecuados para proporcionar estos servicios. Además, a menudo se necesitan voluntarios para ayudar a organizar eventos de detección, transportar a los pacientes de ida y vuelta a las sesiones de tratamiento y ayudar con el pago por los servicios.

Por último, en el nivel terciario, está la prestación de *cirugía de retina* y la *rehabilitación de baja visión* para las personas con retinopatía diabética y discapacidad visual extensa. Estas actividades requieren 1) oftalmólogos especializados para realizar la cirugía; 2) personal capacitado en baja visión, y; 3) equipo e instalaciones adecuados para proporcionar estos servicios.

SightFirst y la retinopatía diabética

Desde el año 1995, SightFirst ha aprobado 2,5 millones de dólares para 17 proyectos de retinopatía diabética en: India (4), Brasil (4), Paquistán (3), Fiji (2), Bahrein, Chile, España y Venezuela. Los proyectos han sido de carácter integral con actividades que van desde la educación pública y la formación profesional, hasta la detección, el tratamiento y los servicios de baja visión.

En el año 2004, expertos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), consejeros técnicos de SightFirst y el personal del Departamento de Programas de la Vista de LCIF llevaron a cabo una evaluación formal de cuatro de los proyectos. Los resultados indicaron los siguientes elementos de éxito:

- Campañas comunitarias de concienciación de los pacientes en colaboración con organizaciones nacionales o estatales relacionadas con la diabetes
- Programas comunitarios de detección de retinopatía diabética, en colaboración con clínicas de diabetes o de cuidado de los ojos
- Disponibilidad de una infraestructura de cuidado de los ojos con profesionales capacitados en la detección, la diagnosis y el tratamiento de la retinopatía diabética
- Abastecimiento de equipo básico e instalaciones de tratamiento como complementos a una clínica ya establecida
- Un buen sistema de seguimiento de los resultados de los pacientes
- Vínculos con centros de cuidado terciario con un departamento vitreoretinal completamente desarrollado para ofrecer ayuda técnica y tratamiento

Recomendaciones del Grupo de Trabajo de Planes a Largo Plazo de SightFirst

En el mes de abril del año 2008, el Grupo de Trabajo de Planes a Largo Plazo de SightFirst convocó una reunión con el Dr. R. Pararajasegaram, afiliado a la Agencia Internacional para la Prevención de la Ceguera y miembro del Comité Asesor de SightFirst, y el Dr. Jill Keeffe, Catedrático y Consejero Técnico de SightFirst y del Centro Australiano para Investigación Ocular, para examinar las estadísticas globales de retinopatía diabética, analizar informalmente los proyectos de retinopatía diabética de SightFirst hasta la fecha y recomendar estrategias para actividades futuras relacionadas. También estuvieron presentes el EPI Clement Kusiak, Ed McManus y Phoebe Sebring, consultores de Planes a Largo Plazo de SightFirst y personal del Departamento de Programas de la Vista de LCIF. Con esta información y los resultados de la evaluación del año 2004, el Grupo de Trabajo de Planes a Largo Plazo de SightFirst ha preparado las conclusiones siguientes y recomendado estrategias para el apoyo futuro de SightFirst a los pacientes de retinopatía diabética:

Conclusiones:

- SightFirst debe seguir apoyando el desarrollo o expansión de los programas de detección y tratamiento de la retinopatía diabética en clínicas de cuidado de los ojos y diabetes que estén bien establecidas. Las estrategias que se describen en la siguiente sección ofrecen un marco para el desarrollo de proyectos futuros.
- Las organizaciones gubernamentales y no gubernamentales (ONG) tienen cada vez más interés en la prevención de la diabetes y complicaciones relacionadas. Los Leones, mediante los programas de retinopatía diabética de SightFirst, pueden tener el papel principal de abogar por la mejora de la atención de la diabetes y de los ojos.
- El estrecho vínculo entre la diabetes y la retinopatía diabética puede resultar en colaboraciones nuevas y ventajosas entre los Leones y los miembros de la comunidad médica, ONG y donantes corporativos.

Estrategias:

1. Identificar sitios apropiados para proyectos

¿Cómo?

- ✓ Los proyectos deben llevarse a cabo solamente allá donde la retinopatía diabética sea una causa importante de la ceguera y donde haya manejo adecuado de los casos de diabetes
- ✓ Debe darse prioridad a los proyectos que buscan fortalecer los programas *existentes* con un buen historial de seguimiento, es decir, aquellos que buscan añadir equipo, mejorar las instalaciones y proporcionar capacitación al personal para tener clínicas exitosas de cuidado de diabetes y/o de los ojos. El Comité Asesor de SightFirst podría considerar la puesta en marcha de programas en los que las instalaciones se examinen caso por caso para cerciorarse de que tengan servicios bien establecidos de cuidado de los ojos.
- ✓ Los proyectos deben centrarse en personas con diabetes que no tengan acceso a la atención de retinopatía diabética debido a barreras económicas, sociales o geográficas.
- ✓ Los proyectos de detección y tratamiento de retinopatía diabética deben considerarse únicamente cuando dichos esfuerzos no van en detrimento de los actuales servicios de cuidado de los ojos.

2. Ayudar a integrar el cuidado de los ojos en la atención integral de la diabetes

¿Cómo?

- ✓ Los proyectos deben centrarse en las personas que ya hayan sido diagnosticadas con diabetes; no deben incluir actividades de detección de diabetes de la población general.
- ✓ Solo deben considerarse proyectos donde se proporciona atención de retinopatía diabética como parte de o en estrecha colaboración con proveedores de cuidado de la diabetes de los pacientes.
- ✓ Los objetivos de los proyectos deben estar en línea con los planes nacionales y/o estatales de prevención y tratamiento de la diabetes, allá donde existan.

3. Ofrecer servicios de cuidado de los ojos de gran calidad

¿Cómo?

- ✓ Los proyectos deben incluir un componente evaluativo fuerte con medición de los resultados.
- ✓ Los proyectos deben incluir sistemas de observación y seguimiento de los pacientes.
- ✓ Los proyectos deben tener vínculos con centros terciarios de cuidado de los ojos con experiencia vitreoretinal para ofrecer tratamiento y asistencia técnica a los pacientes referidos a los mismos.
- ✓ Los proyectos deben tener vínculos con servicios de cuidado de baja visión.

4. Crear servicios sostenibles de retinopatía diabética

¿Cómo?

- ✓ Los proyectos deben incluir un reparto considerable de los costos; además de los fondos de SightFirst, la financiación también puede incluir colaboraciones públicas y privadas y donaciones en especie de recursos humanos, bienes consumibles e instalaciones.

5. Incluir a los Leones como voluntarios y defensores

¿Cómo?

- ✓ Debe darse prioridad a los proyectos donde los Leones tengan la oportunidad de participar, incluida la organización de eventos de educación sanitaria y detección con profesionales locales de cuidado de los ojos y ayuda con el transporte de pacientes.

- ✓ Debe darse prioridad a los proyectos donde los Leones puedan abogar por un mayor apoyo gubernamental de la prevención y tratamiento de la retinopatía diabética.

Siguientes pasos

Si el Comité Asesor de SightFirst aprueba las estrategias arriba resumidas, el Grupo de Trabajo de Planes a Largo Plazo de SightFirst recomienda los siguientes pasos con respecto a su puesta en práctica:

- Se debe revisar la solicitud de subvención de SightFirst, incluidos los criterios y directrices de financiación, para que se soliciten subvenciones para proyectos que cumplan con las nuevas estrategias.
- Se debe proporcionar al personal de SightFirst de LCIF los recursos necesarios para capacitar a asesores técnicos regionales e informar a los Leones locales acerca de las nuevas estrategias y proceso de solicitud de subvención.
- Además, los líderes Leones, el personal de SightFirst de LCI y los consejeros técnicos regionales deben estar facultados para abogar por proyectos que cumplan con las nuevas estrategias, especialmente en países donde los servicios de retinopatía diabética tengan alta prioridad.