
ARTÍCULO

Monitoreo de resultados de la cirugía de catarata: método de registro manual



Colin Cook

Oftalmólogo de CBM,
Groote Schuur Hospital VISION 2020
Project, Cape Town, South Africa

Introducción

Se realiza el método manual del monitoreo de los resultados de cirugía de catarata, para ofrecer a los cirujanos de catarata y directores de programa, un método práctico de monitorear la calidad de los resultados de la cirugía de catarata. El monitoreo es la clave para mejorar la calidad y resultados de nuestra cirugía de catarata.

El método de registro manual es rápido, sencillo y fácil de usar.

El proceso

Al dar de alta

- Antes de dar de alta al paciente, se toma la agudeza visual (AV) con cartilla de Snellen en el ojo operado y se anota en la historia.
- Si la AV es de menos de $>6/60$, se comprueba nuevamente, con o sin el agujero estenopéico.
- Si la AV es $<6/60$, se examina detenidamente el ojo para determinar la causa de la visión deficiente.
- Los detalles para cada paciente se anotan en el Formulario A.
- Solamente se autoriza dar de alta al

paciente una vez que ésto se haya hecho.

En el seguimiento de 8 semanas

- En el seguimiento de 8 semanas o más, se toma la agudeza visual (AV) con las gafas que el paciente va a usar y se anota el resultado en el historial.
- Si la AV es $<6/60$, se examina detenidamente el ojo para determinar la causa de la visión deficiente.
- Los detalles para cada paciente se anotan en el Formulario B.

Continúa en la pág. siguiente ►

- La pérdida de vítreo es de más de 5%
- La agudeza visual al dar de alta es mala (<6/60) en más de 10% de los casos.

Tomar medidas para mejorar la técnica quirúrgica pidiendo consejos de un buen cirujano experimentado en cirugía de catarata.

Resultados visuales

- La agudeza visual mala (<6/60) en la 8ª semana con corrección disponible es superior al 5%.
- La agudeza visual buena (<6/6-6/18) en la 8ª semana con corrección disponible es inferior a 85%.

Analice si la causa principal de visión deficiente es por problemas quirúrgicos o defectos de refracción.

Tome medidas para mejorar la cirugía como ya está descrito.

Tome medidas para ofrecer como mínimo, las mejores gafas esféricas de corrección a un precio asequible.

Tendencias a través del tiempo.

- La tendencia a través del tiempo está por fuera de los límites recomendados.
- La tendencia a través del tiempo va empeorando.

Analice detenidamente las razones de falta de mejoría y tomar medidas para tratar los problemas identificados.

Nota de la oficina de IAPB LA: El manual completo para la utilización de éste método y las formas descritas se pueden descargar de: <http://www.v2020la.org/insidepages/docs/22%2006%2004%20Tallysheet%20Spanish.pdf>

Preguntas y Respuestas

El Dr. Hans Limburg pregunta al Dr. Colin Cook

1. ¿Por qué se debe usar la hoja de recuento manual?

El monitoreo de los resultados es una herramienta a través de la cual se va asegurar la continua mejoría de la calidad y los resultados de nuestra cirugía de catarata. El método de recuento manual es una manera sencilla, rápida y económica para hacerlo. Además, es apropiado para el uso de cualquier centro sin acceso a un sistema computarizado sofisticado.

“El monitoreo de los resultados es una herramienta a través de la cual se va asegurar la continua mejoría de la calidad y los resultados de nuestra cirugía de catarata.”

2. ¿Cuáles son las experiencias del Hospital Edendale?

El sistema está en uso en nuestro hospital desde julio del 2000. Representa una parte integrada de la rutina clínica. El análisis de los datos nos cuesta alrededor de 10 minutos cada mes. Los resultados son reportados y discutidos cada mes en la reunión de personal médico. El sistema facilita un ambiente positivo de control de calidad y sentido de responsabilidad entre el personal médico, aumentando el

compromiso que todos sienten en mejorar los resultados y desenlace en cada oportunidad.

3. ¿Cuáles son los resultados para el Hospital Edendale?

Debido a que muchos de nuestros pacientes hacen viajes de distancias considerables cuando vienen para el seguimiento, menos del 30% acuden al mismo. Por eso, solamente controlamos la agudeza visual del primer día antes de dar de alta a los pacientes. Estamos especialmente interesados en ver menos de 5% de resultados malos (AV <6/60) en el primer día por causa de complicaciones quirúrgicas. Estamos especialmente interesados en identificar y discutir las causas de los resultados malos a causa de cirugía.

4. ¿Cuántos hospitales de la región utilizan el sistema de hoja de recuento manual?

Hemos promovido el uso del sistema de recuento manual en una buena cantidad de hospitales del sur de África. Hemos aconsejado a cada hospital modificar el sistema para adecuarse a su situación en particular. No hacemos un control de sus resultados, sólo estamos enterados si ellos están haciendo el control o no. En la planificación y desarrollo de nuestros programas de VISIÓN 2020, el monitoreo manual de los resultados de la cirugía de catarata es algo que se puede implementar inmediatamente y sin dificultades.

Este artículo fue originalmente publicado en Community Eye Health Journal Vol. 15 No. 44 2002 pp 54-56