



ARCHIVOS DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE OFTALMOLOGÍA

www.elsevier.es/oftalmologia



Artículo original

Auditoría de la cirugía de catarata senil en Cádiz: resultados visuales y complicaciones[☆]

L. Royo-Dujardin^{a,d,*}, E. Alcalde-Vilchez^a, E. Rodríguez-de la Rúa^b y J.P. Novalbos-Ruiz^c

^a Unidad de Gestión de Oftalmología, Hospitales Universitarios Puerta del Mar y Puerto Real, Cádiz, Andalucía, España

^b Unidad de Gestión de Oftalmología, Hospitales Universitarios Virgen Macarena y Virgen del Rocío, Sevilla, Andalucía, España

^c Departamento de Biomedicina, Biotecnología y Salud Pública, Universidad de Cádiz, Cádiz, Andalucía, España

^d Newcastle Eye Centre, Royal Victoria Infirmary, Newcastle upon Tyne Hospitals NHS Foundation Trust, Newcastle upon Tyne, Reino Unido

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 10 de agosto de 2017

Aceptado el 11 de diciembre de 2017

On-line el xxx

Palabras clave:

Extracción de catarata

Resultados del tratamiento

Agudeza visual

Complicaciones intraoperatorias

Complicaciones postoperatorias

Hospitales públicos

España

R E S U M E N

Objetivo: Dar a conocer los resultados y complicaciones de la cirugía de catarata senil en Cádiz. A falta de auditorías nacionales, comparamos nuestros resultados con la más reciente auditoría europea EUREQUO (2013) y con la auditoría británica RCOphth NOD (2015).

Métodos: Estudio longitudinal, prospectivo, antes-después de 312 pacientes intervenidos de cataratas en los Hospitales Universitarios Puerta del Mar y Puerto Real, en 2013-14. Variables recogidas: características sociodemográficas, agudeza visual (AV), síntomas secundarios a la catarata, comorbilidad ocular, tiempo de espera, preparación del cirujano (adjunto vs. residente), tasa y tipos de complicaciones quirúrgicas.

Resultados: La edad media de los pacientes fue de $73,92 \pm 7,31$ años. El 98,3% partieron de una AV $\geq 0,60$ logMAR ($\leq 0,25$ decimal). La AV media preoperatoria fue de 1,01 logMAR (0,92-1,10), equivalente a 0,20 decimal (0,18-0,21). La tasa de complicaciones fue del 6,7%, con un 3,8% de roturas de cápsula posterior y un 2,8% de descompensaciones corneales. No se registraron casos de endoftalmitis. La AV media postoperatoria fue de 0,28 logMAR (0,22-0,33), equivalente a 0,67 decimal (0,64-0,70). El 78,8% de los pacientes intervenidos adquirieron una AV $\leq 0,3$ logMAR tras la cirugía ($\geq 0,50$ decimal), y el 27,6% una AV $\leq 0,0$ logMAR ($\geq 1,0$ decimal). **Conclusiones:** Obtuvimos resultados inferiores a los del EUREQUO y a los del RCOphth NOD, donde se reporta una AV posquirúrgica $\leq 0,3$ logMAR ($\geq 0,50$ decimal) en el 98 y en el 89%

[☆] Presentaciones en congresos nacionales e internacionales (contenido parcial):

1. Royo-Dujardin L, Cruz Gallardo MJ, Hoyos Sanabria B, Alcalde Vilchez E, Rodríguez García L, Miro S. Limitación de las actividades de la vida diaria en pacientes con catarata senil bilateral a la espera de tratamiento quirúrgico (póster). Premio al póster más original. XLVI Congreso de la Sociedad Andaluza de Oftalmología. Cádiz, España, enero de 2014.

2. Royo-Dujardin L, Knox Cartwright N, Alcalde-Vilchez E, Quinn A, Novalbos-Ruiz JP, Rodríguez de la Rúa E. Use of preoperative visual acuity to determine eligibility for cataract surgery increases the perioperative complication rate and worsens postoperative visual acuity outcomes (presentación oral). XXXIX Annual Congress of the United Kingdom and Ireland Society of Cataract and Refractive Surgeons (UKISCRS). Hinckley, Reino Unido, octubre de 2015.

3. Royo-Dujardin L, Knox Cartwright N, Alcalde-Vilchez E, Quinn A, Novalbos-Ruiz JP, Rodríguez de la Rúa E. Limitations of the use of monocular visual acuity threshold to restrict access to cataract surgery (presentación oral). 100th Oxford Ophthalmological Congress. Oxford, Reino Unido, julio de 2016.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: lroyodujardin@yahoo.es (L. Royo-Dujardin).

<https://doi.org/10.1016/j.oftal.2017.12.005>

0365-6691/© 2018 Sociedad Española de Oftalmología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

de los pacientes, respectivamente. Sin embargo, las poblaciones estudiadas son diferentes. Esperamos con nuestro estudio animar a otros hospitales públicos españoles a realizar auditorías y compartir resultados, como herramienta de autocritica y mejora.

© 2018 Sociedad Española de Oftalmología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Audit of cataract surgery in Cadiz: visual outcomes and complications

A B S T R A C T

Keywords:

Cataract extraction
Treatment outcome
Visual acuity
Intraoperative complications
Postoperative complications
Public hospitals
Spain

Objective: To publish the outcomes and complications of age-related cataract surgery in Cadiz (Spain). Due to the lack of national audits, a comparison was made between the results obtained here and those of the most recent European audit, EUREQUO (2013), and the British audit RCOPhth NOD (2015).

Methods: A prospective, longitudinal, before-after study of 312 patients undergoing cataract surgery in the University Hospitals of Puerta del Mar and Puerto Real (Cadiz), in 2013-14. Outcome measurements included sociodemographic characteristics, visual acuity (VA), symptoms secondary to cataract, ocular comorbidity, waiting time, expertise of surgeon (consultant vs. trainee), rate and type of surgical complications.

Results: The median age at surgery was 73.92 ± 7.31 . Almost all (98.3%) of patients at consultation had a $VA \geq 0.60$ logMAR, with a mean pre-surgical VA of 1.01 logMAR (0.92-1.10). There was a 6.7% complication rate, with 3.8% posterior capsule ruptures and 2.8% corneal decompensations. No cases of endophthalmitis occurred. The mean post-operative VA was 0.28 logMAR (0.22-0.33). More than three-quarters (78.8%) of cases achieved a post-operative $VA \leq 0.3$ logMAR, and 27.6% of cases achieved a $VA \leq 0.0$ logMAR.

Conclusions: Our success rate was inferior to the EUREQUO and RCOPhth NOD studies, with the percentage of patients acquiring a postoperative $VA \leq 0.3$ logMAR being 98% and 89%, respectively. However, the populations were not comparable. It is hoped that this study will encourage other public hospitals in Spain to undertake audits and share their results, in order to provide a tool for constructive criticism and quality improvement initiatives.

© 2018 Sociedad Española de Oftalmología. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

La cirugía de catarata es la cirugía en régimen ambulatorio más común en países con sistemas de financiación públicos^{1,2}. Los avances quirúrgicos y anestésicos han convertido la cirugía de catarata en una de las intervenciones más costo-efectivas en España, con una relación aproximada de 2.400 euros/año de vida ajustado a calidad de vida^{3,4}. El Servicio Andaluz de Salud (SAS) interviene unas 220 cataratas al día, lo que supone un coste de 3.823.600 euros mensuales⁵.

En España, el sistema de salud está descentralizado por comunidades autónomas y cada una de ellas planifica y gestiona sus recursos, observándose diferencias entre las 17 regiones sanitarias^{6,7}. En Cádiz, aplicamos el «Proceso de Catarata» incluido en la «Cartera de Servicios por Procesos Asistenciales Integrados», ofertado por la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía (D209/2001). La cirugía de cataratas simples está indicada en pacientes cuya mejor agudeza visual (AV) corregida en el ojo afectado no mejore por encima de 0,4 logMAR, con estenopecico.

El objetivo de nuestro estudio fue realizar una auditoría de la cirugía de catarata en nuestra Unidad de Gestión Clínica, centrado en AV y complicaciones. Ha servido de partida para

incluir medidas de mejora, y pretendemos cerrar el bucle realizando otra auditoría en un futuro próximo, para evaluar el impacto de las nuevas medidas y analizar nuestra propia evolución. Los resultados de este estudio pueden ser de utilidad para otros oftalmólogos, y también para comisarios de gestión de recursos sanitarios en Andalucía y en el resto de España, así como para los propios pacientes.

Sujetos, material y métodos

Estudio longitudinal prospectivo con seguimiento durante 4 meses de la cohorte de pacientes intervenidos de cataratas seniles en la UGC de Oftalmología de los Hospitales Universitarios Puerta del Mar y Puerto Real, desde octubre de 2013 a febrero de 2014.

Los criterios de inclusión fueron: edad ≥ 60 años, diagnóstico clínico de catarata, AV igual o peor de 0,4 logMAR y firma del consentimiento informado por el participante.

El tamaño mínimo muestral para un error del 5% y una precisión del 90% fue de 287 pacientes. Inicialmente se seleccionaron para el estudio 343 pacientes, de los cuales 312 pacientes completaron todas sus fases.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8791188>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8791188>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)