

Experiencia en un consultorio de INMUNO-OFTALMOLOGÍA.

Seguimiento interdisciplinario de pacientes con compromiso oftalmológico inflamatorio.

Betancur G, Argüello S, Velazco T, Papagno M, Etcheverry M, Abalo A, Estevez A.¹ Leguia M, Marini C, Olivera Plata S.²

(¹) Servicio de InmunoReumatología y Autoinmunidad HEC. (²) Servicio de Oftalmología HEC.

Introducción. Las enfermedades reumatológicas tienen frecuentemente compromiso ocular y en ocasiones es la manifestación inicial o único compromiso. Un diagnóstico correcto y precoz de ésta afectación puede poner de manifiesto una enfermedad sistémica, y viceversa. El abordaje interdisciplinario donde reumatólogos y oftalmólogos puedan trabajar conjuntamente en el diagnóstico y tratamiento de estas patologías permite brindar una atención de calidad y optimizar los recursos.

Objetivo: Evaluar la funcionalidad de un equipo interdisciplinario en cuanto al diagnóstico, seguimiento, terapéutica y resolución del cuadro oftalmológico en pacientes asistidos en dicho consultorio.

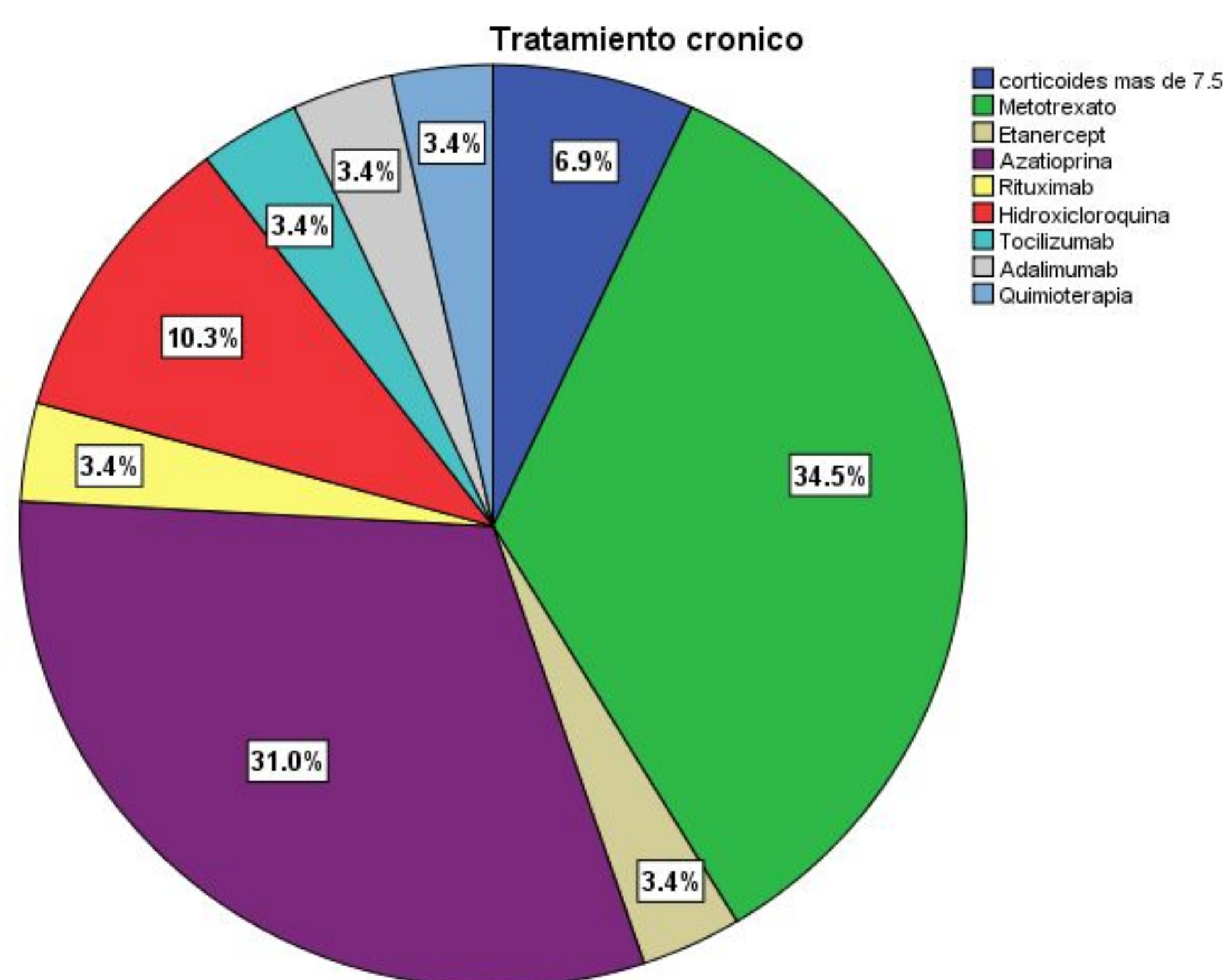
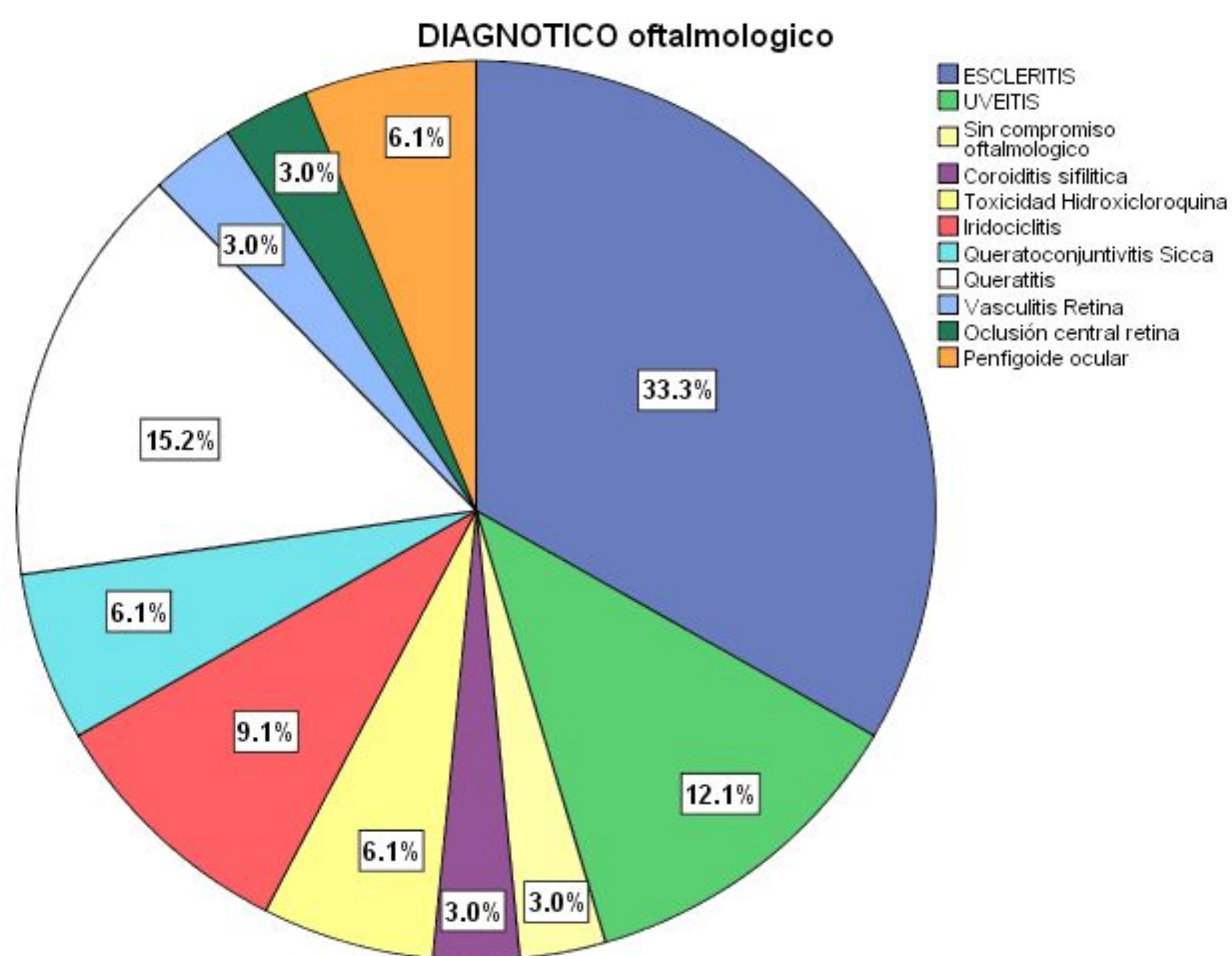
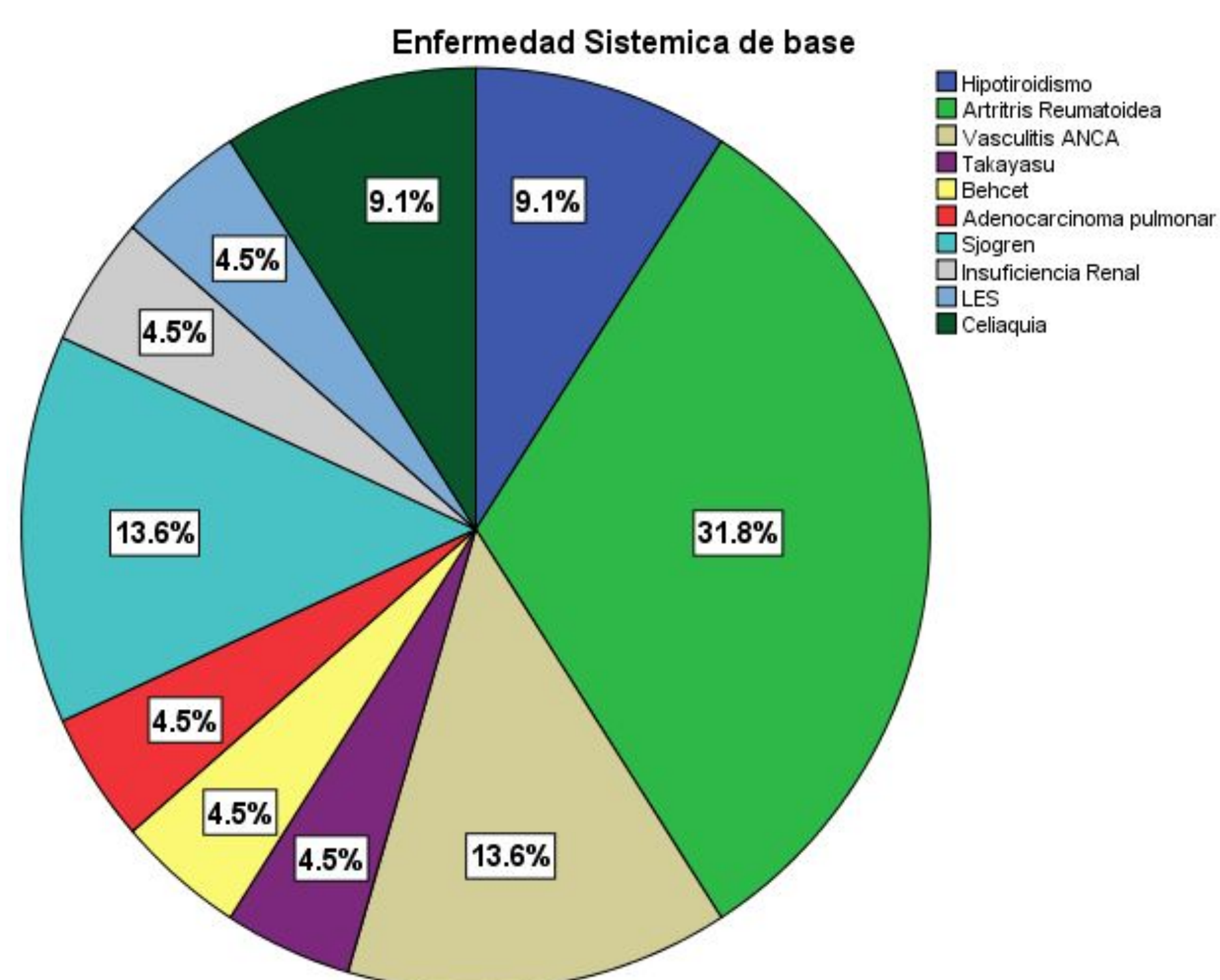
Métodos. Estudio retrospectivo de revisión de historias clínicas. Se incorporaron de forma consecutiva pacientes atendidos desde 2015 a 2020 en el Consultorio de InmunoOftalmología, en los cuales se generó un ámbito de debate e interacción de ambos servicios en decisiones diagnósticas y/o terapéuticas. Se excluyeron pacientes derivados para controles de campo visual.

Resultados. Se incorporaron 33 pacientes, edad media 45 años, 81,8% de sexo femenino y 93.9% residían en zona Sur del conurbano bonaerense. 81,4% tenían una enfermedad sistémica de base. El compromiso ocular más frecuente fue la escleritis. El 96,1% requirió tratamiento inmunosupresor crónico. El cuadro ocular fue resuelto en el 62% de los casos.

VARIABLES

n=33

Edad <i>m</i> (RIC)	45 (33-58)
Sexo Femenino n (%)	27 (81.8)
Tiempo de seguimiento meses <i>m</i> (RIC)	31 (15-60)
Num Consultas Oftalmología <i>m</i> (RIC)	15 (3-23)
Num Consultas Reumatología <i>m</i> (RIC)	4 (2-13)
Num Servicios Involucrados <i>m</i> (RIC)	2 (0-4)
Num Internaciones <i>m</i> (RIC)	1 (0-4)
Num Pacientes en Seguimiento otros servicios n (%)	23 (68.7)
Número de servicios involucrados <i>m</i> (RIC)	2 (0-4)
Enfermedad Sistémica de base n (%)	27 (81.4)
Tratamiento Inmunosupresor n (%)	30 (90.6)
Resolución de cuadro ocular n (%)	20 (62)



Conclusión: El trabajo interdisciplinario permite un debate armónico entre especialistas, con enriquecimiento teórico-práctico en pacientes con patologías complejas, que pueden tener manifestaciones heterogéneas que dificultan su diagnóstico y tratamiento. Es importante contar con equipos interdisciplinarios que nos permitan un trabajo conjunto y de calidad, que mejoren la adherencia al tratamiento, previniendo potenciales secuelas, disminuyendo los tiempos de espera y riesgos de eventos adversos.