

MEMORIA JUSTIFICATIVA DE NECESIDAD

Equipamiento Oftálmico para la Unidad de Inmunología ocular-Uveítis del Hospital General Universitario "Gregorio Marañón".

Uveítis es un término general para describir la inflamación de la úvea (iris, cuerpo ciliar o coroides). Por extensión se incluyen procesos inflamatorios que afectan a la córnea, esclera (escleritis), vítreo, nervio óptico y retina.

El campo de las uveítis incluye múltiples enfermedades, algunas de las cuales están causadas directamente por agentes infecciosos, y otras parecen ser inmuno-mediadas; en ocasiones están asociadas con enfermedades sistémicas y en otros casos, son patologías limitadas exclusivamente al globo ocular. Por todo ello la uveítis debe ser tratada en Unidades multidisciplinarias donde se integren diferentes servicios como reumatología, dermatología, inmunología, medicina interna, enfermedades infecciosas, microbiología, pediatría e inmunología como el CEIMI del Hospital General Universitario Gregorio Marañón.

La incidencia media estimada de las uveítis es de aproximadamente 17-52 casos por 100.000 habitantes al año, representando la tercera causa de ceguera en países desarrollados por lo que el número de pacientes que se podrían ver es elevado.

Las uveítis- enfermedades inflamatorias son un conjunto de patologías potencialmente muy graves no solo para el ojo desde el punto de vista funcional sino también anatómico pudiendo provocar la pérdida de su integridad. Además pueden ser primer signo de enfermedad sistémica potencialmente mortal. Por ello el diagnóstico de la inflamación del ojo debe realizarse de manera rápida ante cualquier síntoma y de forma completa con todas las exploraciones explicadas posteriormente para evitar un desenlace fatal. Todo ello sin olvidar las posibles complicaciones provocadas por los tratamientos agresivos que deberían ser detectadas de manera precoz.

La dotación de una consulta de uveítis deberá ser la misma que la de una consulta de oftalmología general junto con una especializada de retina ya que incluye patologías donde se pueden ver implicadas todas las estructuras del ojo. Como las manifestaciones más graves suelen estar localizadas en la retina, las técnicas de exploración específicas de la retina son fundamentales.

Estas técnicas son:

- Optotipos para la determinación de agudeza visual
- Lámpara de hendidura con tonómetro de Goldman
- Lentes de oftalmoscopia indirecta 90, 78, 20 DP
- Oftalmoscopio indirecto
- También tendría que existir una disponibilidad inmediata a las siguientes pruebas
 - OCT (*Optical Coherence Tomography*) con angio OCT.
 - Retinografías si es posible de campo amplio
 - Imagen de autofluorescencia del fondo de ojo (tanto como para diagnóstico como para seguimiento, podría disminuir la necesidad de angiografía con fluoresceína)
 - Angiografía con fluoresceína
- También deberían de estar disponible, aunque no necesariamente en la misma consulta, las siguientes técnicas diagnósticas
 - Angiografía con verde de Indocianina
 - Láser argón
 - Ecógrafo A/B biómetro
 - Campímetro

La dotación de una consulta de uveítis deberá ser la misma que la de una consulta de oftalmología general junto con una especializada de retina ya que incluye patologías donde se pueden ver implicadas todas las estructuras del ojo. Como las manifestaciones más graves suelen estar localizadas en la retina, las técnicas de exploración específicas de la retina son fundamentales.

Estas técnicas son:

- Optotipos para la determinación de agudeza visual
- Lámpara de hendidura con tonómetro de Goldman
- Lentes de oftalmoscopia indirecta 90, 78, 20 DP
- Oftalmoscopio indirecto
- También tendría que existir una disponibilidad inmediata a las siguientes pruebas
 - OCT (*Optical Coherence Tomography*) con angio OCT(2).
 - Retinografías si es posible de campo amplio.
 - Imagen de autofluorescencia del fondo de ojo (tanto como para diagnóstico como para seguimiento, podría disminuir la necesidad de angiografía con fluoresceína).
 - Angiografía con fluoresceína.
- También deberían de estar disponible, aunque no necesariamente en la misma consulta, las siguientes técnicas diagnósticas
 - Angiografía con verde de Indocianina
 - Láser argón
 - Ecógrafo A/B biómetro
 - Campímetro

Madrid, 10 de septiembre de 2019

EL JEFE DEL SERVICIO
DE OFTALMOLOGÍA



José Luis Urcelay Segura