

Estudios colaborativos en retina: ¿cómo llegamos hasta aquí?

Aunque América Latina tiene un alto índice de pobreza, el entrenamiento y los servicios médicos más avanzados están disponibles en las capitales y la mayoría de los programas de entrenamiento en subespecialidades oftalmológicas están dirigidos a conseguir los estándares de las instituciones norteamericanas más competentes.

El cuidado de la salud en América Latina está básicamente dividido en dos grandes grupos: a) un sector del cuidado público basado en el gobierno y b) un sector de práctica privada. Aproximadamente el 80% de los hospitales pertenecen al gobierno. Sin embargo, el gasto del gobierno en la educación y en el cuidado de la salud no es suficiente. El gasto a nivel mundial en salud fue en 2003 –según datos del Banco Mundial y la Organización Mundial de la Salud de Naciones Unidas– del 10.2% del producto interno bruto mundial (PIB). Cifras típicas para América Latina van desde 6.2% en México a 7.6% en Colombia y Brasil y 8.9% en Argentina. En Asia, Europa y los Estados Unidos el gasto en salud oscila entre 7.9% y 15.2% del PIB mundial. Además, menos del 5% de esto se gasta en oftalmología en América Latina y en todo el mundo. Otras prioridades son la obstetricia y la pediatría.

Como consecuencia de ello, la mayoría de los grupos privados han financiado los enormes cambios y avances que caracterizaron a la oftalmología en la región. Como los presupuestos de las instituciones gubernamentales van disminuyendo progresivamente hay una brecha cada vez mayor entre las ins-

tituciones públicas y las privadas. En las instalaciones privadas un paciente puede encontrar la mejor atención posible en cualquier parte del mundo, con la tecnología más avanzada y el personal bien entrenado. En las públicas, en cambio, es raro encontrar buenos equipos y el personal, aunque esté muy bien entrenado y altamente motivado, tiene muy pocas posibilidades de ayudar a sus pacientes con los recursos disponibles. Excepciones a esto son la Asociación para Evitar la Ceguera en la Ciudad de México y el Instituto Nacional de Ojos en Lima, Perú.

Los importantes logros alcanzados por oftalmólogos en América Latina fueron resultado, principalmente, de extensos programas de enseñanza patrocinados por la Asociación Panamericana de Oftalmología (APAO). La APAO (www.paa.org) contribuyó a la mejora de los estándares de la práctica médica en sus países. La retina y el vítreo se han desarrollado como una subespecialidad en América Latina gracias quienes tuvieron la oportunidad de entrenarse en los Estados Unidos y en Europa. Ellos fueron lo suficientemente generosos en compartir sus conocimientos e iniciar programas de subespecialidades en nuestros países.

Grupo Latinoamericano de Angiografía Ocular, Láser y Cirugía Vítreo-Retinal (GLADAOF)

Durante el 2° Congreso Venezolano de Oftalmología desarrollado en 1977 en Caraballeda, Venezuela, un grupo de oftalmólogos de América Latina decidió crear una nueva sociedad de especialistas dedicada al intercambio

de conocimientos en reuniones que se realizarían cada dos años.

El primer simposio del GLADAOF tuvo lugar durante el 3er. Congreso Venezolano de Oftalmología en 1981 en Caracas. Los miembros del comité fundador fueron Arturo A. Alezzandrini (Argentina), Alejandro Dalma (México), Cristiano Barsante y Hilton Rocha (Brasil); Darío Fuenmayor-Rivera (Venezuela), Álvaro Rodríguez (Colombia) y Pedro Sáenz (Perú). En 1988, el GLADAOF se convirtió en la primera Sociedad de subespecialistas afiliada a la APAO. Desde entonces, todas las sociedades de subespecialistas creadas en América Latina están afiliadas a la APAO.

A fines del decenio de 1980 y a principios de 1990, jóvenes especialistas en retina de varios países de América Latina expresaron su interés en participar en los *Forum*. En Chile en 1994, el GLADAOF decidió invitar a todos los especialistas en retina (incluso a los cirujanos de vítreo-retina) para convertirlos en miembros. GLADAOF organizó un total de nueve *forums*; dos de ellos en Argentina, dos en Brasil y el resto en Venezuela, Perú, México, Chile y Colombia.



Sociedad Panamericana de Retina y Vítreo (SPRV) (fig. 1)

La SPRV nació durante el XXIV Congreso Panamericano de Oftalmología en San Juan, Puerto Rico (del 28 de



Figura 1

marzo al 1 de abril de 2003), cuando un grupo de miembros del GLADAOF, con la anuencia de los directivos de la APAO, decidió crear la SPRV a partir de GLADAOF como la sociedad oficial de subespecialistas en retina y vítreo afiliada a la APAO.

La SPRV se ha convertido rápidamente en la primera organización de retina y vítreo en América Latina. Sus objetivos incluyen mantener y mejorar la calidad científica de su congreso, publicar materiales educativos, patrocinar reuniones conjuntas con otras sociedades, estimular la contribución científica a la literatura en América Latina y contribuir a mejorar el *pen-sum* de estudios académicos de los residentes y becarios en los países latinoamericanos.

Ya se realizaron varios congresos de la SPRV. El primero fue en Quito, Ecuador, en junio 2004; el segundo se hizo en Cartagena de Indias, Colombia, en mayo 2006. El tercero se realizó durante el 12° *Forum* de GLADAOF, en la isla de Margarita, Venezuela, del 7 al 10 de mayo de 2008. Venezuela recibe este honor luego de 20 años del III *Forum* de GLADAOF llevado a cabo en Caracas, bajo la dirección del Dr. Darío Fuenmayor-Rivera.

Grupo de Estudio Colaborativo Panamericano de Retina (PACORES) (fig. 2)

Desde hace algunos años, varios especialistas latinoamericanos de vítreo-

retina han participado activamente en las reuniones en todo el mundo, tales como la Academia Americana de Oftalmología (AAO), la Sociedad Americana de Especialistas de Retina (ASRS) y la Asociación para la Investigación en Visión y Oftalmología (ARVO), entre otros. Unidos por una lengua común y por antecedentes culturales, muchos comenzaron a tener conversaciones informales en los pasillos de estos eventos. Esto dio lugar a discrepancias, acuerdos, cenas, contactos y amistades duraderas. Sin embargo, la participación de los especialistas de vítreo-retina de América Latina en esas reuniones era básicamente un esfuerzo individual.



Figura 2

Actualmente hay más de 110 publicaciones periódicas en el campo de la oftalmología y la ciencia de la visión. Investigadores de los Estados Unidos siguen dominando la publicación de investigación en el campo de la oftalmología. El nivel de la práctica oftalmológica en América Latina es de muy alta calidad. Sin embargo, la contribución de esta región a la literatura oftalmológica ha sido siempre escasa. Muchos desean aumentar la contribución a la literatura procedente de los países latinoamericanos y demostrar los avances logrados en nuestra subespecialidad.

Por otra parte, en los últimos años la farmacoterapia se ha convertido en una parte importante en el tratamiento de las enfermedades vitreoretinales. Por desgracia, muchos de estos nuevos tratamientos están fuera del alcance de los pacientes de América Latina debido a los costos elevados que poseen. Algunos se sienten frustrados con esta creciente brecha terapéutica entre el mundo desarrollado y Latinoamérica. Así, en 2005 en la 23ª Reunión Anual

de la Sociedad Americana de Especialistas de Retina celebrada en Montreal, Canadá, se comenzó a explorar la posibilidad de la colaboración científica para tratar de encontrar tratamientos alternativos para pacientes latinoamericanos y para publicar trabajos originados en estos países. Se soñó un grupo de investigación de América Latina basado en la combinación de logros académicos y la amistad en la reunión anual de la AAO, celebrada en Chicago en octubre de 2005. El "boom" del bevacizumab (Avastin, Genentech Inc, San Francisco) fue la oportunidad perfecta para que este proyecto floreciera. Durante el Congreso Mundial de Oftalmología en São Paulo, Brasil, en febrero de 2006, un grupo de once centros de ocho países se establecieron oficialmente como el Grupo de Estudio Colaborativo Panamericano de Retina (PACORES). Recientemente se ha ampliado el grupo a doce centros de nueve países con la inclusión de la Fundación Los Andes, de Chile.

La reunión de Angiogénesis del Bascom Palmer de 2006 sirvió como el primer foro público de ese trabajo. Desde entonces, varios trabajos científicos y *posters* se presentaron en reuniones internacionales tales como la Reunión Anual del ARVO 2006, el 2º Congreso de la Sociedad Panamericana de Retina y Vítreo (Cartagena, Colombia, mayo 2006), la XXI Reunión de la Academia

de Oftalmología de Asia-Pacífico (Singapur, junio 2006), la Reunión Conjunta del ASRS-Sociedad Europea Vitreoretinal (Cannes, Francia, septiembre 2006), la Reunión Conjunta del Club Jules Gonin-Sociedad de Retina (Ciudad del Cabo, Sudáfrica, octubre 2006), la Reunión Anual de la AAO (Las Vegas, noviembre 2006), la Reunión de Angiogénesis del Bascom Palmer 2007, el XXVII Congreso Panamericano de Oftalmología (Cancún, México, junio 2007) y la Reunión Anual de la AAO (Nueva Orleans, noviembre 2007). El número de presentaciones en nombre de PACORES en las reuniones internacionales es ya de 52. Los trabajos presentados están en consideración y cinco ya han sido publicados¹⁻⁵.

Nuestra experiencia preliminar indica que uniendo talento, trabajo duro y principios científicos sólidos es posible producir trabajos científicos en una región subdesarrollada del mundo. Además, otros grupos de subespecialidades afiliados a la APAO empezaron a imitar a PACORES. Creemos que nuestros esfuerzos están empezando a cambiar el paradigma de la oftalmología en América Latina y pueden ayudar a aumentar tanto el nivel académico de nuestra investigación como también a la oftalmología como un todo. Al fin y al cabo, esperamos que esto beneficie a la salud de nuestros pacientes, nuestro objetivo final.

Referencias

1. Arévalo JF, Fromow-Guerra J, Quiroz-Mercado H, *et al.* Primary intravitreal bevacizumab (Avastin) for diabetic macular edema: results of the Pan-American Collaborative Retina Study Group at 6-months follow-up. *Ophthalmology* 2007; 114: 743-50.
2. Wu L, Martínez-Castellanos MA, Quiroz-Mercado H, Arevalo JF, *et al.* Twelve-month safety of intravitreal injections of bevacizumab (Avastin): results of the Pan-American Collaborative Retina Study Group (PACORES). *Graefes Arch Clin Exp Ophthalmol* 2008; 246: 81-7.
3. Arevalo JF, García-Amaris RA, Roca JA, *et al.* Primary intravitreal bevacizumab for the management of pseudophakic cystoid macular edema: pilot study of the Pan-American Collaborative Retina Study Group. *J Cataract Refract Surg* 2007; 33: 2098-105.
4. Wu L, Arevalo JF, Roca JA, *et al.* Comparison of two doses of intravitreal bevacizumab (Avastin) for treatment of macular edema secondary to branch retinal vein occlusion: results from the Pan-American Collaborative Retina Study Group at 6 months of follow-up. *Retina* 2008; 28: 212-219.
5. Arévalo JF, García RA, Wu L, *et al.* Radial optic neurotomy for central retinal vein occlusion: results of the Pan-American Collaborative Retina Study Group (PACORES). *Retina* 2008, en prensa.

* Integrante del Servicio de Retina y Vítreo, Clínica Oftalmológica Centro Caracas, Venezuela. Es el actual presidente de la Sociedad Panamericana de Retina y Vítreo (SPRV). El autor no tiene ningún interés financiero o comercial con ninguno de los productos o las técnicas mencionadas en este artículo. Financiado en parte por la Fundación Arévalo-Coutinho para la Investigación en Oftalmología, Caracas, Venezuela.

Correspondencia:

Dr. J. Fernando Arévalo

Clínica Oftalmológica Centro Caracas, Edif. PH-1 de Caracas de Centro, Av. Panteón, San Bernardino, Caracas 1010, Venezuela. Teléfono: (58-212) 576-8687. Fax: (58-212) 576-8815. E-mail: arevalojf2020@gmail.com