

# 20 AÑOS DE HISTORIA DE LA SEG

## El comienzo

Julián García Sánchez



## Primera Junta Directiva De La SEG

Presidente	Prof. Dr. Julián García Sánchez
Vicepresidente	Prof. Dr. Francisco Honrubia López
Secretario General	Dr. Alberto Martínez Compadre
Vicesecretario	Dr. José Juan Aguilar Estévez
Tesorero	Dr. Alfredo Mannelli
Vocal	Dr. Alfonso Antón López
Vocal	Dr. Javier Benítez del Castillo Sánchez
Vocal	Dr. Antonio Martínez García
Vocal	Dr. Emilio Vila Mascarell

Es muy difícil, al cabo de dos décadas, analizar la situación real en la que nos desenvolvíamos en la lucha contra el más silencioso de los procesos oftalmológicos, por ello, aunque nuestra memoria nos introduzca algunas "malas artes", es bueno hacer unos ejercicios de meditación sobre lo acontecido en aquel momento que nos llevó al convencimiento de que ya habíamos madurado lo suficiente para transformar el "Club de Glaucoma" en una verdadera sociedad. ¿Por qué pensábamos que era necesario un cambio? Pienso que todos los miembros del Club éramos conscientes de que la entrada en el nuevo milenio estaba apuntando hacia la aparición de nuevas ideas que nos hacían adelantar que de algún modo iban a suponer una verdadera transformación y, si no queríamos ser arrollados por los acontecimientos, al mantenernos al margen de tantas "supuestas novedades", había que tomar decisiones que nos colocasen en una posición más sólida que nos permitiera incorporar a nuestro quehacer, todas las novedades que presuntamente tendríamos que afrontar.

Como resultado de estas meditaciones nació la idea de transformar el Club en Sociedad en medio de un consenso al que, me atrevería a decir, nos incorporamos unánimemente la totalidad de los miembros del Club, suponiendo que este nuevo estatus nos permitiría una mayor agilidad a la hora de incorporar nuevas ideas por permitir difundir los resultados con más rapidez y, sobre todo, intercambiar las ideas para una mayor cohesión de los datos que se fueran aportando por parte de todos los Socios.

¿Qué recuerdo de esos primeros tiempos?, Al decir recuerdo, lo primero que tengo que aceptar es que "no vale" ir a comprobar en las revistas y/o libros de esos años para elaborar una "preciosa" lista de novedades. Los verdaderos recuerdos son aquellos que responden a la definición es decir los que se han quedado presentes en tu trabajo de cada día, por ello me voy a permitir "escrudiñar" sobre lo que quedó "anclado" en mi quehacer diario. Ma vais a permitir ordenar los para tratar de no olvidar lo importante.

## Principales hitos de la junta directiva

1

Los factores de riesgo: Lo más llamativo fue quizá, la transformación del papel de la tonometría, que pasó de ser una pieza clave para el diagnóstico a convertirse en simple factor de riesgo incorporado como uno más a esa lista sobradamente conocida.

2

La papila: Los nuevos procedimientos para la valoración de la papila que permiten detectar en sucesivas exploraciones si existen cambios que permiten sospechar e incluso corroborar la progresión. Entre todos los procedimientos que "entran en la competición", hay que destacar finalmente a la poderosa OCT que se convierte en la estrella principal de este universo de pruebas objetivas, terminando por desplazar prácticamente al resto de los competidores.

3

El campo visual: Sigue siendo para muchos la estrella no solo de la confirmación del diagnóstico como la clave para el seguimiento. Lo que hizo que un procedimiento considerado por los pacientes como una "prueba insufrible" fue el desarrollo de algoritmos que han acortado extraordinariamente la duración de la prueba, la hicieron más asequible, sobre todo, para pacientes de edad avanzada. Los programas TOP, Fast, SITA, etc., que reducen el "efecto fatiga" permiten hacer un seguimiento más seguro y cómodo para nuestros pacientes sin que, curiosamente, aunque para algunos que no tienen en consideración las opiniones de los pacientes, no hayan supuesto haber aportado en realidad algo trascendente.

4

La cirugía: Es evidente que tras más de siglo y medio sin verdaderas novedades, la entrada en el nuevo milenio rompió la pugna entre Trabeculectomía y Esclerectomía no perforante al incorporarse las técnicas MIGS con sus distintas vertientes hacia el Conducto de Schlemm, el espacio supracoroideo o seguir apostando por la "vía de siempre" pero llevando los tubos a un diámetro de luz tan reducido que por sí mismo actúan como si se tratase de un espacio valvular sin serlo, aprovechando a nuestros fines, ¡otra vez! la ley de Poiseuille.

5

El tratamiento médico: Teniendo en cuenta que, de momento, ningún fármaco ha alcanzado el éxito de "curar" la enfermedad, todas las novedades en estos 20 años, han sido en buscar mejores tolerancias eliminando conservantes, buscar nuevas vías de administración sin que, de momento, se hayan obtenido más que "victorias" parciales, incorporación de nuevos principios activos con resultados casi siempre irrelevantes. La Sociedad de Glaucoma servirá para valorar las ventajas e inconvenientes de cada una de las nuevas vías de administración y a valorar las aportaciones de cada novedad, hasta más allá de "lo estadísticamente significativo", llevando el foco a lo verdaderamente relevante.

6

El diagnóstico precoz: Lamentablemente, todavía estamos lejos de convencer a la población, presuntamente normal, de la conveniencia de las revisiones periódicas para alcanzar la meta deseada del diagnóstico precoz que nos permitiese alargar la vida útil de nuestros pacientes hasta más allá de sus expectativas de supervivencia. En este terreno hay que reconocer que apenas hemos notado ninguna "victoria".

De todos modos, estoy seguro de que seguiremos trabajando para que los logros, aunque modestos, nos permitan seguir acudiendo periódicamente a nuestros congresos para mantener ese espíritu de luchar contra lo imposible, haciendo todo nuestro esfuerzo para hacerlo posible.

SEG