

Tamizaje de enfermedades oculares en población de bajos recursos en el departamento de Ñeembucú

Recalde, Felipe
Velázquez, Dominga Elsa
Gamarra de Rivas, Andresa
Universidad Nacional de Pilar, Paraguay¹

Resumen: Este artículo refiere el resultado de una investigación realizada para detectar el porcentaje de casos relacionados con algunas enfermedades oculares en la población atendida en el departamento de Ñeembucú, durante el año 2018. La metodología utilizada fue el análisis documental, mediante la cual se analizaron fichas de pacientes que han consultado en el Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Biomédicas de la Universidad Nacional de Pilar en el año 2018. De entre los hallazgos más importantes se observa que el perfil poblacional de participantes en el tamizaje de enfermedades oculares hay predominio del sexo femenino, con edad promedio de 46.5 años. Se detectaron 336 casos con predominio de cataratas grado IV (30.6%), cataratas grado III 18.7%, pterigion 11.3%, glaucoma y sospecha de glaucoma, en un 22.7%.

Palabras clave: enfermedades oculares, cataratas, pterigion, glaucoma.

Artículo recibido: 07 dic. 2018.
Aceptado para publicación: 20 marzo 2019.
Correspondencia: gaan682@hotmail.com
Conflictos de Interés: Ninguna que declarar.

¹ Facultad de Ciencias Biomédicas- Universidad Nacional de Pilar -Email: fbiomedicas@unp.edu.py
recalde.felipe@yahoo.com,
domingaelsa@gmail.com,
gaan682@hotmail.com

Tamizaje de enfermedades oculares...

La alianza institucional formada por Organización Tesa Roga, Rotary Club Internacional, One Sight International y la Facultad de Ciencias Biomédicas de la Universidad Nacional de Pilar, ha emprendido en el territorio del departamento de Ñeembucú, la realización de una jornada de atención oftalmológica de la población de bajos recursos, previamente censada con la participación profesional de médicos y voluntarios norteamericanos asociados a la tercera de las instituciones mencionadas. La población que accedió al tamizaje de enfermedades oculares proviene de los distritos del departamento de Ñeembucú y otras localidades más alejadas.

OneSight ha detectado que los problemas para el acceso a la atención en Paraguay consisten en los altos costos de la misma y las dificultades de transporte para la población. Hasta el momento la organización ha realizado 13 intervenciones de colaboración atendiendo a más de 219.484 personas en Paraguay.

En esta oportunidad las atenciones se realizaron en el Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Biomédicas de la Universidad Nacional de Pilar, con la utilización de trasportes colectivos para los usuarios de algunas localidades del departamento. La tasa estimada de ceguera y discapacidad visual para el Paraguay es 0,3 por 1.000 en menores de 30 años y 0,6 x 1.000 en pacientes entre 31 y 94 años (Muñoz & West, 2002).

La prevalencia de ceguera y disminución de la visión es de 77.8%; seguida por la degeneración macular relacionada con la edad 11.1%, pterigion 5.6% y, cicatriz macular bilateral 5.6%. (Yaacov-Peña, Jure, Ocampos, Samudio, Furtado, Carter & Lansingh, 2012).

Otros estudios muestran que los niños paraguayos son notablemente hipermétropes y relativamente libres de miopía. Las diferencias con relación a edad, sexo y etnia son relativamente pequeñas (Carter, Lansingh, Schacht, Río del Amo, Scalamogna & France, 2013).

En el área rural se ha observado una baja prevalencia de errores de refracción, con mayor prevalencia de miopía que hipermetropía (Signes-Soler, Hernández-Verdejo, Lumeras, Verduras & Piñero, 2017). Con relación a la cirugía de cataratas se ha observado que los costos mayores consisten en el transporte de los pacientes y acompañantes (Burga, Hinds, Lansingh, Samudio, Lewallen, Courtright & Zegarra, 2014).

Recalde, F.; Velázquez, D.; y Gamarra de Rivas, A.

Es notorio que el Paraguay figura entre los países de más baja producción de artículos científicos relacionados a salud ocular, con un promedio anual de 0.2 entre 1212 citas entre 1995 y 2004 (Ragghianti, Martínez, Martins & Gallo, 2006).

La finalidad de este artículo es describir el perfil poblacional de los participantes del tamizaje para la detección de enfermedades oculares y registrar la prevalencia de las enfermedades oculares detectadas, contribuyendo así a la producción de conocimiento sobre dicho fenómeno, pudiendo servir de base para futuras investigaciones.

Metodologías

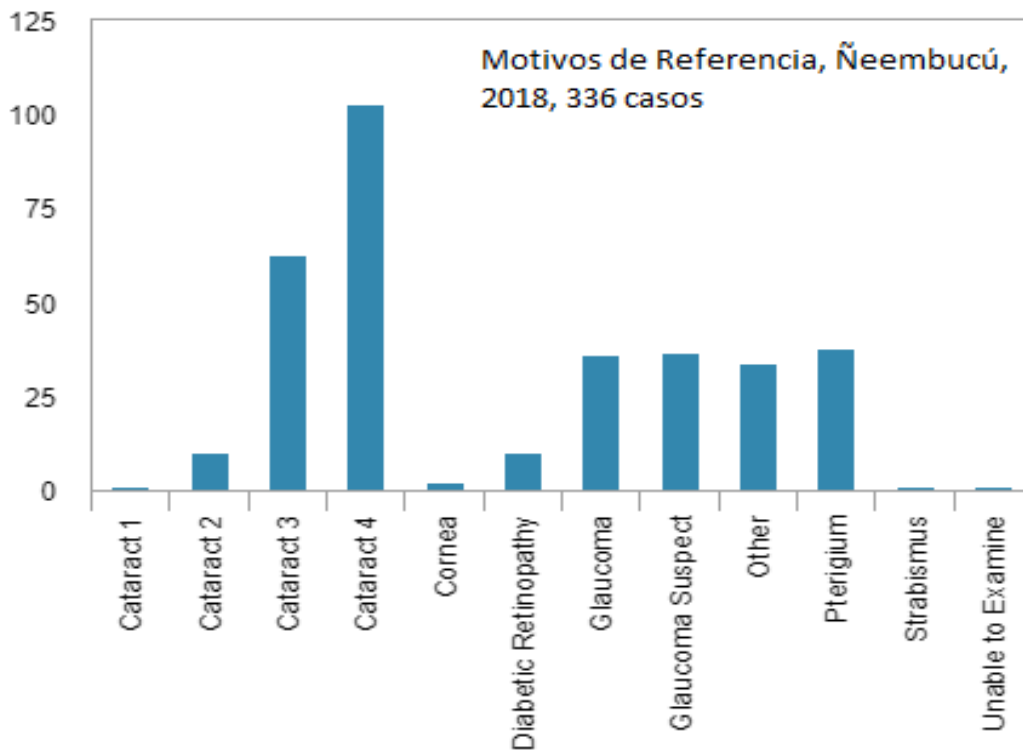
El estudio es del tipo descriptivo, transversal, con un enfoque cuantitativo; consistió en la revisión y análisis de las fichas de pacientes anotados en la jornada de atención de los días 11 al 15 de junio de 2018, test de rutina y datos de referencia (OneSight 2018). En cuanto al tiempo, ha sido un estudio transversal, porque los datos fueron recabados en un solo corte, es decir, en una sola ocasión (Supo, 2012). La población estudiada fue de 3232 pacientes, de la que se extrajo una muestra aleatoria de 343 casos, que según el cálculo corresponde a un nivel de confianza del 95% y un margen de error admitido del 5% (Facultad de Ciencias Tecnologías y Artes, Departamento de Investigación., 2018). El análisis se realizó con paquete estadístico SPSS.

Resultados, discusión y análisis

La población está compuesta por 62% usuarios del sexo femenino y 38% del sexo masculino. Las edades oscilan entre 2 años y 96 años, con promedio de 46.5 años. Las medias de edad masculino y femenino son 45.9 y 47.3 respectivamente. Usan anteojos al momento de la consulta 36.6 %, no lo usan 57.1 % y no se consignan datos en 6.3%.

Se detectaron 336 casos de enfermedades oculares, que representa el 10.35% del total de consultas. La descripción de los casos se refiere a continuación: Cataratas I 0.29%, Cataratas II 2.9%, Cataratas III 18.7%, Cataratas IV 30,65%, Enfermedad corneal 0.5%, Retinopatía diabética 2.9%, Glaucoma 2.9%, Sospecha de glaucoma 11%, Pterigion 11.3%, Estrabismo 0.29%, otros 10.39%.

Cuadro 1. Motivos de consulta



Fuente: One Sight, 2018

La experiencia demostró la conveniencia de proporcionar medios de transporte a los usuarios de poblaciones más alejadas, factor este que ha sido señalado como barrera para el acceso a la atención oftalmológica en general y a la cirugía en particular. En futuros estudios se deberá abordar estudios de costos y eficiencia, y la exploración de medidas de gestión para hacer sostenible la estrategia de diagnóstico y prevención.

Reflexiones finales y/o conclusiones

El perfil poblacional de participantes en un tamizaje de enfermedades oculares en el departamento de Ñeembucú muestra un predominio del sexo femenino, con edad promedio de 46.5 años, entre 2 y 96 años. Se detectaron 336 casos con predominio de cataratas grado IV (30.6%), cataratas grado III 18.7%, pterigion 11.3% y glaucoma con sospecha de glaucoma 22.7%. Es propicio destacar la necesidad de dar una atención más sistemática a las personas adultas, respecto a esta afección, ya que muchas de estas enfermedades oculares, que derivan a la ceguera, podrían evitarse; sin embargo, la poca

Recalde, F.; Velázquez, D.; y Gamarra de Rivas, A.

importancia de invertir en el ámbito de la salud, por parte de los referentes departamentales, mengua la calidad de vida de las minorías sociales.

Se reconoce la importancia de determinar en el futuro medidas de gestión para hacer sostenible económicamente el desarrollo de próximas experiencias.

Agradecimiento al equipo de trabajo Onsight International.

Lista de referencias

Burga, H. G., Hinds, C. N., Lansingh, V. C., Samudio, M., Lewallen, S., Courtright, P., & Zegarra, M. (2014). Is the cost the primary barrier for cataract surgery in Paraguay?. *Arquivos brasileiros de oftalmologia*, 77(3), 164-167.

Carter, M. J., Lansingh, V. C., Schacht, G., Río del Amo, M., Scalamogna, M., & France, T. D. (2013). Visual acuity and refraction by age for children of three different ethnic groups in Paraguay. *Arquivos brasileiros de oftalmologia*, 76(2), 94-97.

Facultad de Ciencias Tecnologías y Artes, Departamento de Investigación. (2018). Cálculo del tamaño óptimo de la muestra. Pilar, Paraguay: Universidad Nacional de Pilar.

Munoz, B., & West, S. K. (2002). Blindness and visual impairment in the Americas and the Caribbean. *British journal of ophthalmology*, 86(5), 498-504.

Onsight 2018, <https://Onsightclinics.org>.

Ragghianti, C. P., Martínez, R., Martins, J., & Gallo, J. E. (2006). Comparative study of scientific publications in Ophthalmology and visual Sciences in Argentina, Brazil, Chile, Paraguay and Uruguay (1995-2004). *Arquivos brasileiros de oftalmologia*, 69(5), 719-723.

Signes-Soler, I., Hernández-Verdejo, J. L., Lumeras, M. A. E., Verduras, E. T., & Piñero, D. P. (2017). Refractive error study in young subjects: results from a rural area in Paraguay. *International journal of ophthalmology*, 10(3), 467.

Supo, J. (2012). Metodología de la Investigación Científica para las Ciencias de la Salud, digital. Recuperado el 03 de 08 de 2018, de Bioestadístico. com: www.seminarios de invesigación.com

Yaacov-Peña, F., Jure, D., Ocampos, J., Samudio, M., Furtado, J. M., Carter, M., & Lansingh, V. C. (2012). Prevalence and causes of blindness in an urban area of Paraguay. *Arquivos brasileiros de oftalmologia*, 75(5), 341-343.