Problemas de Salud Pública Ocular y lineamientos para su solución

Public Ocular Health problems and guidelines for their solution

Mauricio Miranda-Vargas Fano¹

Resumen

Es importante y crucial comenzar de forma comprometida afrontar las diferentes enfermedades oculares enmarcadas cronológicamente según estudios estadísticos, epidemiológicos y demográficos en cada región del país para mejorar el nivel de atención de la población. Esto conllevaría a formar equipos multidisciplinarios que trabajen de manera intersectorial para combatir las patologías prevalentes de los problemas oculares: en neonatos como la Retinopatía de la Prematuridad (ROP), el Retinoblastoma, los defectos visuales y la ambliopía de la infancia y la adolescencia; afecciones infecciosas y degenerativas de la superficie ocular como el pterigion, causa importante de ceguera, diversas tipos de conjuntivitis y úlceras corneales que comprometen la visión; y en el adulto mayor, glaucoma, catarata y de problemas de retina, mácula y vítreo asociados a enfermedades sistémicas, metabólicas y degenerativas.

Palabras clave: Salud ocular, estudios epidemiológicos, errores de refracción, catarata.

Abstract

It is important and crucial to begin in a committed way to face the different ocular diseases chronologically framed according to statistical, epidemiological and demographic studies in each region of the country to improve the level of attention of the population. This would lead to the formation of multidisciplinary teams that work inter-sectorally to combat the prevailing pathologies of eye problems: in neonates such as Retinopathy of Prematurity (ROP), Retinoblastoma, visual defects and amblyopia of childhood and adolescence; infectious and degenerative conditions of the ocular surface such as pterygium, an important cause of blindness, various types of conjunctivitis and corneal ulcers that compromise vision; and in the elderly, glaucoma, cataract and retinal, macular and vitreous problems associated with systemic, metabolic and degenerative diseases.

Keywords: Eye health, epidemiological studies, visual defects, cataract.

Introducción

Un tema importante a considerar en este Simposio de Oftalmología para el médico General es la salud ocular que ha adquirido mayor interés dentro de la agenda de la mayoría de naciones. En el Perú, debido al incremento de diversos tipos de discapacidad visual y al elevado porcentaje de la población que se ve afectada por afecciones oculares de fácil diagnóstico. El enfoque hacia el médico general tiene la finalidad de proporcionarle información que le pueda servir en su actividad diaria, especialmente en las zonas más alejadas y vulnerables en donde laboran y en donde carecen de especialistas.

Para nadie es ajeno que la salud en el Perú se encuentra en emergencia. El sector salud viene afrontando una crisis

política, administrativa, gerencial y humana desde hace varios años y en especial los problemas de salud ocular por una deficiente política gubernamental, la falta de recursos humanos especializados y ubicado en algunas regiones y no de acuerdo a las necesidades de la población.

El Perú, desde hace varios años, ha venido promoviendo a través del Ministerio de Salud (MINSA) y el INO la implementación de una serie de dispositivos legales que en conjunto tienen por objetivo promocionar y fortalecer acciones encaminadas a la prevención y tratamiento de los problemas de salud ocular para cumplir con el “Plan de la Estrategia Sanitaria Nacional y Prevención de la Ceguera 2014-2020” de acuerdo con datos actualizados consignados en el documento técnico del MINSA.

¹ Cirujano Oftalmólogo, Especialista en Cornea, Catarata y Cirugía Refractiva, Post grado en Gestión de Empresas de Salud, Director Médico de Oftalmología Lima, Ex Asesor Congreso de la República, Miembro APC y del Comité de Doctrina y Legislación CMP.

Lamentablemente se ha desactivado el “Comité Nacional de Prevención de Ceguera”, entidad coordinadora de las acciones preventivas en la cual participaban las entidades públicas y privadas involucradas en la salud ocular de los peruanos.

Situación de la salud ocular en el Perú

Según las proyecciones realizadas, se estima que para el año 2020 la cifra de personas con ceguera en Latinoamérica alcanzará los 5 millones⁽¹⁾ y de no tomarse las medidas de salud preventivas adecuadas, en nuestro país, aumentaría la cifra de 160,000 invidentes que a la fecha el MINSA ha reportado.

Una de las principales fuentes para conocer el estado de la salud ocular corresponde a la data estadística del Instituto Nacional de Oftalmología (INO) en el que se señala varios puntos de interés en relación con la salud ocular (Análisis de la situación del INO 2013)⁽²⁻⁶⁾.

Las ametropías se han convertido en una de las principales causas de discapacidad en niños y adolescentes, poniendo en evidencia la importancia de implementar medidas preventivas y terapéuticas para hacer la corrección óptica y el uso de lentes en los escolares de todas las ciudades de la nación.

El MINSA⁽⁴⁾ señala que existen aproximadamente 300,000 personas con discapacidad visual severa asociadas a patologías con alta prevalencia como la catarata, el glaucoma y la retinopatía diabética en los adultos⁽³⁾. La primera curable y las otras prevenibles.

En la población escolar los errores de refracción no corregida constituyen un grave problema de salud pública por el riesgo de ambliopía debido a la carencia de programas de detección de los defectos visuales en las instituciones educativas. Estos defectos visuales no corregidos⁽⁵⁾, constituyen la razón del deficiente rendimiento escolar, de tal manera que el Ministerio de Educación y el Ministerio de Salud deberían unir esfuerzos para instituir programas de detección temprana de miopía, hipermetropía y astigmatismo y dotar de lentes correctores a los escolares.

Según el Colegio Médico del Perú, (CMP), actualmente, a nivel nacional, existen 1472 oftalmólogos, de los cuales 905 pertenecen a la Sociedad Peruana de Oftalmología (SPO); sin embargo, hay un déficit de especialistas en oftalmología ya que casi la totalidad de ellos se encuentran concentrados en las principales ciudades (98%), mientras que solo un 2% están laborando en ciudades pequeñas (menos de 100,000 habitantes) y con muchas limitaciones. Por esta razón es necesario que el médico general pueda estar capacitado para realizar un diagnóstico oportuno de las afecciones oculares con riesgo de pérdida de

la visión para derivar al paciente a tiempo al especialista y así contribuir a reducir el incremento de los casos de ceguera debida a enfermedades oculares prevalentes en el Perú

Lineamientos para su solución

Como hemos expresado anteriormente los errores de refracción o ametropías son la causa más común de discapacidad visual en escolares y la razón de su bajo rendimiento, por ello se debe implementar programas de educación al magisterio nacional, dotando de cartillas de Snellen, para que aprendan a tomar agudeza visual y derivar al especialista para la corrección óptica necesaria. Así se evitaría muchos casos de ambliopía.

Siendo la catarata de la tercera edad la primera causa de ceguera curable en todas partes del mundo el estado peruano debe enfocar este grave problema de salud implementando programas de cirugía masiva en lugares alejados y replicar aquellos esfuerzos que se han hecho anteriormente como el programa “Chimbote libre de Cataratas” y otros que realizaban cirugía masiva de cataratas con la ayuda de entidades nacionales como la Sociedad Peruana de Oftalmología e internacionales de prevención de la ceguera y que tuvieron mucho éxito en el Callao, en Chíncha y en el Callejón de Huaylas. A esto debe añadirse la encomiable labor que realizan algunas organizaciones no gubernamentales ONG, que con la ayuda de instituciones internacionales realizan muy de vez en cuando cirugía de cataratas en lugares muy alejados de las grandes ciudades.

Las propuestas relacionadas al sector salud son ambiciosas y esperadas, como es la implementación del sistema nacional de salud para convertirlo en Redes Integradas con plazos para el cumplimiento progresivo en las regiones con el nuevo sistema de redes de salud (RIAS). En otras palabras, el Estado debe proponer mejoras sustanciales a fin de enfrentar el reto de rediseñar el primer nivel de atención de salud que, como sabemos, puede resolver el 80% de los problemas de salud de la población, haciendo énfasis en la salud ocular. Para lograr este propósito se requiere de una estrategia de atención primaria con un modelo diferente de atención a la población más necesitada, dando énfasis a la medicina preventiva y a una estrategia de atención primaria de salud en conjunto con la ejecución del Plan de equipamiento de los hospitales, incentivando el desplazamiento del recurso humano a lugares alejados y olvidados.

La propuesta de la reestructuración del Seguro Integral de Salud (SIS) y saneamiento de deudas pendientes de pago con el sistema público y privado es otro gran reto. La tarea no es sencilla, es compleja sobre todo si se tiene que alinear el financiamiento del SIS para fortalecer las nuevas Redes Integradas de Salud y la meta es que, el año 2021, el 97% de la población acceda a la historia médica universal, sin dejar de lado una adecuada reingeniería en la que se tome en

cuenta la educación médica continua de los profesionales de la salud del Perú y en especial en Salud Pública Ocular.

A todo lo expresado debe añadirse que a sabiendas que la política de salud ocular ha sido olvidada durante mucho tiempo y que la atención adecuada no es accesible para las grandes mayorías por la inexistencia de servicios oculares debe instaurarse un Programa de Prevención de las enfermedades endémicas más frecuentes que incluyen, las afecciones congénitas como la retinopatía de la prematuridad (ROP), los defectos visuales en los niños y adolescentes y especialmente el glaucoma y la retinopatía diabética en los adultos. De esta manera la población en general estará

advertida de las consecuencias que acarrearán las afecciones oculares mencionadas y así se evitarán mayores casos de ceguera en nuestra patria.

Finalmente, debo expresar que el cuidado de la salud ocular y la prevención de ceguera en nuestra nación es tarea de todos pero principalmente del estado que debería tener una adecuada política de salud a fin de aumentar la cobertura mejorando la infraestructura hospitalaria el mejor equipamiento y los incentivos necesarios para que los especialistas puedan trabajar en ciudades alejadas de las grandes ciudades. Con ello se evitarían muchas complicaciones de las enfermedades prevalentes y se evitaría la ceguera.

Referencias bibliográficas

1. **O.M.S.** Salud Ocular Universal. Un plan de acción mundial para 2014-2019 www.who.int/blindness
2. **Cerrate A.** Análisis de la Situación de Salud Ocular en el Perú. Taller de validación del plan estratégico nacional de salud ocular y prevención de la ceguera. 2014-2020 MINSA Lima 2013.
3. **Wong C.** Enfermedades de los ojos y ceguera en el Perú. American Offset Editores. Lima 2019.
4. **OMS & OPS.** Plan Estratégico Nacional de Salud Ocular y
- Prevenición de la Ceguera Evitable MINSA 2014-2021 Lima 2013.
5. **Wong C.** Distribución de Defectos Refractivos en 13,000 escolares en Lima Metropolitana. Rev. Per. Oftal. 1978;8(1):309-13
6. **Tomihama, M. Arakaki, B.** Análisis de la salud ocular del INO. Lima 2015.

Citar como: Miranda-Vargas Fano M. Problemas de Salud Pública Ocular y lineamientos para su solución. Diagnóstico(Lima).2019;58(2):94-6.
DOI: <https://doi.org/10.33734/diagnostico.v58i2.212>

Correspondencia: Mauricio Miranda-Vargas Fano **Dirección:** Correo electrónico: visioysalud@hotmail.com

**FUNDACIÓN
INSTITUTO HIPÓLITO UNANUE**

 Revista
DIAGNÓSTICO

 Revista
DIAGNÓSTICO

CORREO ELECTRÓNICO:
fihu-diagnostico@alafarpe.org.pe

WEB:
www.fihu.org.pe