

# Comunicación en e-póster

Atención primaria / Salud pública

17-02-2012 • 09:45 - 10:00 → T 9 • 250

## Campaña de prevención de la Degeneración Macular Asociada a la Edad mediante rejilla de Amsler en Calpe (Alicante)

### **Autores:**

Argudo Ferragut, Patricia - Calpe <sup>(1)</sup>, Salvà Bolufer, Araceli - Calpe <sup>(1)</sup>, Signes Soler, M<sup>a</sup> Isabel - Calpe <sup>(1)</sup>

*Instituciones:* <sup>(1)</sup> Óptica Signes, Calpe, Alicante.

### **INTRODUCCIÓN**

La Degeneración Macular Asociada a la Edad (DMAE) es una alteración degenerativa que afecta a la zona central de la retina, la mácula, responsable de la visión central o visión de precisión. Se calcula que en España puede haber en torno a un millón de afectados por DMAE, que constituye la primera causa de pérdida grave de visión por encima de los 50 años en países desarrollados. Durante el año 2010 se llevó a cabo una campaña de prevención de la DMAE, lo cual nos inspiró a realizar el siguiente estudio.

### **MATERIALES Y MÉTODOS**

Se incluyeron los 134 ojos pertenecientes a 67 pacientes mayores de 40 años que acudieron a revisarse en la óptica en Calpe desde el mes de junio de 2010 hasta agosto de ese mismo año. Se realizó un cuestionario donde se preguntaba por antecedentes hereditarios, posibles patologías oculares y sistémicas (hipertensión, diabetes, colesterol), toma de medicamentos, práctica de ejercicios, hábitos, etc.

A continuación, les presentábamos la rejilla de Amsler y se les preguntaba si veían las cuadrículas asimétricas, líneas torcidas o si algunas desaparecían. Y si veían una mancha fija sobre el test.

### **RESULTADOS**

La edad media de los pacientes fue de  $61,38 \pm 2,12$  años, siendo el 55,22% mujeres y el resto varones. El 2,98% de los pacientes refirió estar diagnosticado de DMAE, aunque el test de Amsler dio negativo para estos pacientes. El 25,37% refirió ser fumador y el 16,42% estar operado de catarata. El 53,57% estaba tomando algún tipo de medicación sistémica, siendo las afecciones más comunes colesterinemia e hipertensión arterial, seguida de la diabetes con el 11,94% de los pacientes.

Las líneas torcidas fueron vistas por el 3,73% de los ojos, correspondiendo a tres pacientes distintos, dos de los cuales refirieron verlas torcidas en ambos ojos. Líneas desaparecidas y manchas fijas se reportaron en solo 3 ojos (2,23%). Ningún paciente refirió ver la cuadrícula de la rejilla de Amsler asimétrica, o quizá no entendieron lo que se les preguntaba.

Se aconsejó a los pacientes sobre las medidas preventivas de la DMAE, como la utilización de gafas de sol con protección UV 100%, y preferiblemente con filtro azul, abandonar el tabaco, controlar la presión arterial, mejorar la alimentación, practicar ejercicio regularmente, vigilar los niveles de colesterol, tomar antioxidantes, y poseer una rejilla de Amsler para detectar posibles cambios.

### **CONCLUSIÓN**

El papel del óptico-optometrista como agente sanitario de primer orden es fundamental en la detección y tratamiento precoz de la DMAE, contribuyendo así a prevenir la ceguera evitable por una de sus causas principales. La rejilla de Amsler es una prueba sencilla de detección precoz de enfermedades que afectan a la mácula.