

Comunicación en e-póster

Cooperación internacional

17-02-2012 • 11:15 - 11:30 → T 3 • 240

Campaña de control visual en Rissani (Marruecos)

Autores:

Rico García, Rubén - Vinaroz ⁽¹⁾, Gurucharri Jaque, María - Javea ⁽¹⁾, Melcón Arbaizagoitia, Demetrio - Mataró ⁽¹⁾, Signes Soler, M^a Isabel - Calpe ⁽¹⁾

Instituciones: ⁽¹⁾ Visió Sense Fronteres.

INTRODUCCIÓN

Visió Sense Fronteres (VSF) es una organización no gubernamental para el desarrollo, cuyo principal propósito es prevenir la ceguera evitable por dos de sus mayores causas, la catarata y el error refractivo no corregido. VSF trabaja en Marruecos desde 1999 y lleva más de 14 campañas de prevención de la ceguera en distintas zonas del país.

La campaña objeto de estudio se llevó a cabo en Rissani, población que se encuentra en la provincia de Errachidia, en la zona sureste de Marruecos, puerta del desierto de Erg Chebbi, y que es una de las áreas más deprimidas del país.

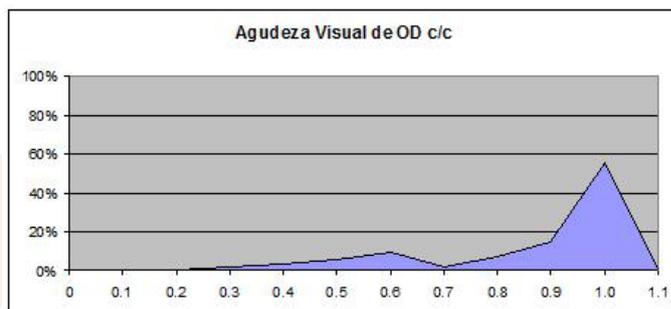
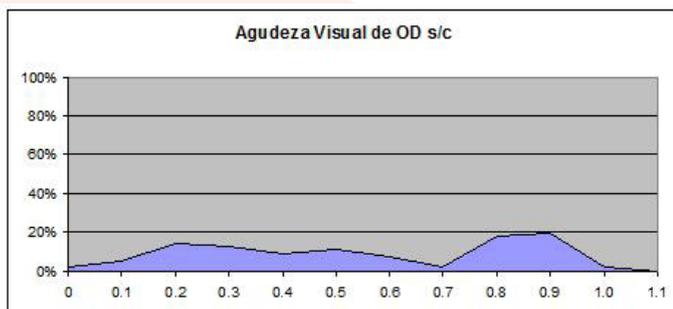
MATERIALES Y MÉTODOS

En noviembre de 2010 se desplazaron 3 ópticos-optometristas y un colaborador a la localidad de Rissani, donde se trabajó en el Hospital General gracias a un acuerdo de colaboración con el Ministerio de Sanidad marroquí. Además, se colaboró con la asociación local "Association Shems pour les maladies chroniques". Los ópticos-optometristas se desplazaron a zonas rurales cercanas para poder atender a personas que no contaban con recursos para desplazarse hasta Rissani.

Se tomó la agudeza visual espontánea con el test de Snellen con luz natural. En los casos en que $AV < 0.8$, se anotó la agudeza visual con estenopeico, se realizó retinoscopia y subjetivo con caja y gafa de pruebas. Se registró la mejor AV corregida.

RESULTADOS

Se atendió a 975 personas, entregándose 578 gafas, de las cuales 328 fueron para solucionar problemas refractivos y 250 para presbitas. Un total de 150 pacientes fueron derivadas a un oftalmólogo por diferentes patologías, como leucomas, cataratas, pterigium, alteraciones retinianas, etc.





Del total de pacientes revisados se detectaron 337 casos de miopía, de los cuales 70 presentaron miopía magna, 256 casos hipermetropía y 422 casos de astigmatismo.

La agudeza visual media espontánea de los pacientes fue de $0,39 \pm 0,43$ logMAR, pero tras la corrección óptica la media aumentó a $0,11 \pm 0,25$ logMAR.

El 52% de la población estudiada presentaba algún tipo de defecto refractivo, de los cuales un 17,28% era miope, un 13,12% hipermetrope y un 21,64% astigmático.

Además, un 11,15% de la población a la que pudimos solucionar sus defectos visuales era presbita y un 13,85%, además de presbicia, presentaba algún tipo de ametropía. Se

diagnosticó a un 6,66% de pacientes ambliopes y el 15,40% necesitó asistencia oftalmológica.

CONCLUSIONES

La AV de los pacientes revisados mejoró significativamente con la corrección óptica prescrita y entregada, por lo que se puede concluir que la intervención mejoró las condiciones visuales de la zona.

Las campañas de prevención de la ceguera en países en vías de desarrollo contribuyen a aliviar la ceguera en la población atendida y son un instrumento válido para contribuir a la mejora de la salud visual.