

COMUNICACIONES EN PÓSTER

EXPOSITOR N° 6

ATENCIÓN PRIMARIA / SALUD PÚBLICA ID:630

► Cooperación Optométrica. Luanda 2015.

AUTORES:

Juan Carlos Fraguas¹, José Orellana²

¹Federópticos Miramundo ²Clinica Lasik Center

Como en muchos lugares del mundo, las deficiencias visuales son un problema crónico de salud pública en Angola. Durante los días 18 al 28 de septiembre de 2015, dos optometristas madrileños hemos viajado a Luanda (Angola), para intentar mejorar la calidad visual de los habitantes del Barrio de Cazenga, uno de los mayores barrios de la capital y probablemente el barrio con el nivel de vida más bajo.

Nuestra primera impresión fue descorazonadora. Observamos que en la zona el nivel de vida es muy bajo. Calles sin asfaltar, montones de basura acumulados en las esquinas, casas construidas con bloques de cemento y tejado de urulita, sin alcantarillado... En este contexto de absoluta carencia de infraestructuras, es lo más lógico esperar que las condiciones de salud sean precarias (mala nutrición, falta de higiene, enfermedades...), problemas que todos ellos pueden afectar de forma directa a la visión.

El día 19 ya estábamos manos a la obra. Gracias a la buena organización las exploraciones oculares se realizaron sin ningún problema y prácticamente según lo previsto. Utilizamos una sala del colegio que se adecuó a las medidas necesarias para realizar el examen visual, colocando todo el instrumental que llevábamos con nosotros.

Habíamos calculado un número determinado de pacientes por hora, pero ya el primer día nos vimos desbordados por la cantidad de pacientes con enfermedades oculares graves que acudieron a la consulta y que hizo que las revi-



siones se retrasaran más de lo habitual, ya que a todos estos problemas había que dedicarles algo más de tiempo. Desgraciadamente, es difícil que muchas de esas enfermedades puedan tratarse con cierta garantía de éxito en Luanda. Y muchas no tenían solución, abocando en algunos casos al paciente a la ceguera.

Hemos realizado casi 821 exploraciones oculares, siguiendo el mismo protocolo a casi todos los pacientes de todo tipo de edades: autorefractómetro, retinoscopía, refracción, cover test, biomicroscopía y oftalmoscopia directa. En algunos casos concretos, tomábamos la P.I.O. y realizábamos paquimetría. Se han prescrito más de 600 gafas. Los defectos visuales encontrados han sido diversos: astigmatismos medios y altos, hipermetropía, miopía y presbicia. En muchos casos

los pacientes no habían utilizado gafas nunca o las habían comprado en el mercado, con lo que la graduación de las lentes no coincidía con sus necesidades.

En cuanto a las patologías, las más habituales han sido las asociadas a la exposición a la luz solar propia de los países ecuatoriales, al polvo en suspensión y a los problemas higiénicos (conjuntivitis, pterigium, cataratas y problemas corneales por traumatismos).

Confiamos y deseamos que este proyecto que ha comenzado este año, pueda ampliarse con sucesivos viajes, donde podamos entre todos, aportar nuestro granito de arena para mejorar la salud visual de la mayor cantidad de personas posible.