

Comunicación en e-póster

Cooperación internacional

18-02-2012 • 10:15 - 10:30 → T 9 • 091

La mirada de la India

Autores:

Tablada García, Silvia - Madrid ⁽¹⁾, Avilés Rogel, Francisco - Madrid ⁽²⁾

Instituciones: ⁽¹⁾ Universidad Europea de Madrid. ⁽²⁾ Clínicas Novovisión.

ANTECEDENTES Y OBJETIVOS

Realizar una revisión optométrica y de salud visual en la aldea de Rajeev Nagar, Gurgaón, estado de Haryana (India).

Se revisó a niños de todas las edades, adultos y ancianos.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un "screening" a todas las personas, que consistió en la medida de la agudeza visual monocular y binocular con la carta de Snellen a 5 m. Los valores para no pasar este "screening" fueron de 0.7 para los adultos y 0.8 para los niños.

A los sujetos que no pasaron el primer test, se les realizó una revisión optométrica más profunda, consistente en la repetición del test inicial, retinoscopía estática, oftalmoscopia directa, cover test, pupilas movimientos oculares y refracción subjetiva con gafa de prueba.

RESULTADOS

Fueron un total de 300 personas revisadas, incluyendo niños de todas las edades, adultos y ancianos.

De las 300 personas revisadas, 168 pacientes (56%) necesitaron corrección óptica.

Del total de niños revisados (105, 35%), solo 2 (1,9%) presentaron ambliopía, 2 (1,9%) presentaron catarata congénita, y uno de ellos (0,95%) presentó un síndrome de Brown bilateral.

De los 81 adultos de entre 20 y 40 años, un 45,7% (37 pacientes) precisó corrección óptica. De los 108 ancianos y mayores de 40 años, se les entregó o prescribió alguna corrección a un 83,3%.

Se entregaron un total de 270 gafas de sol sin distinguir la edad de los sujetos.

CONCLUSIONES

Los niños afectados de ametropías elevadas fueron muy pocos. Sin la corrección adecuada, estos hubieran tenido que afrontar grandes retos educacionales, ocupacionales y sociales. La inmensa mayoría de los adultos de más de 40 años no tiene acceso a ningún tipo de corrección con gafas. Las cataratas afectan a casi el 100% de los ancianos, llegando en su mayoría a grado IV, que, por carecer de medios quirúrgicos, provocan ceguera irreversible.

Creemos que el trabajo en poblaciones desfavorecidas ayuda a disminuir el número de personas con ceguera evitable. De esta manera ayudamos al desarrollo de las comunidades, empezando por los niños, que, de no haber sido corregidos, no habrían podido llevar un desarrollo adecuado.

"La visión es la base para el aprendizaje. Quedarse ciego significa depender de otros."