

## COMUNICACIÓN EN E-PÓSTER

ID: 02908

PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD VISUAL /  
EPIDEMIOLOGÍARESULTADOS VISUALES A LOS 3 MESES TRAS CIRUGÍA DE  
CATARATAS EN KENIA

**Autores:** SILVIA TABLADA GARCÍA<sup>1,4</sup>, Madrid; M<sup>a</sup> ISABEL SIGNES SOLER<sup>1,2</sup>, Valencia; RAÚL MOLTABAN LLAMUSI<sup>1,3</sup>, Alicante; JAIME JAVALOY ESTAÑ<sup>1,3</sup>, Alicante; JOSÉ ANTONIO VALLS MARTÍNEZ<sup>1,3</sup>, Alicante.

1 - Visió Sense Fronteres ; 2 - Departamento de Óptica, Optometría y Ciencias de la Visión. Universidad de Valencia; 3 - Clínica Baviera; 4 - Hospital Universitario Rey Juan Carlos.

**Palabras clave:** ceguera evitable, países en vías de desarrollo, cataratas.

## JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS

La catarata sigue siendo la primera causa tratable de ceguera en el mundo.

El objetivo de este estudio es evaluar los resultados refractivos tras una campaña masiva de cirugía de cataratas, en mayo de 2019 en Nakuru (Kenia).

## MATERIALES Y METODOS

Estudio retrospectivo realizado sobre todos los ojos intervenidos de forma consecutiva durante la realización de una campaña masiva de cirugía de cataratas en el Hospital de Nakuru.

Un total de 246 ojos pertenecientes a 212 pacientes fue sometido a extracción de catarata con la técnica MSICS seguida del implante de una lente intraocular en el saco capsular.

Los pacientes fueron revisados a los 3 meses de la cirugía por un optometrista, momento en el que fueron registradas la agudeza visual sin y con corrección, valores de auto-refractómetro portátil, así como la refracción subjetiva. Se realizó examen del estado del polo anterior con una lámpara de hendidura portátil y el del fondo de ojo con oftalmoscopio directo. La tensión intraocular fue registrada con un tonómetro de rebote.

Se utilizaron las directrices sobre resultados quirúrgicos de cataratas de la Organización Mundial de la Salud (OMS), que considera que los resultados obtenidos son: buenos si la agudeza visual con corrección (AVCC) es mayor o igual a 0,3, límites si está entre 0,3 y 0,1 y malos cuando es inferior a 0,1.

## RESULTADOS

Solamente volvieron a revisión 100 de los 246 ojos operados. La edad media de los pacientes fue  $66,4 \pm 10,6$  años. La agudeza visual media sin corrección (AVSC) antes de la cirugía fue  $1,87 \pm 1,8$  logMAR, que mejoró hasta  $0,65 \pm 0,65$  logMAR 3 meses después de las operaciones. El equivalente esférico medio a los 3 meses fue igual a  $-0,67 \pm 2,12$  dioptrías (D). La AVCC media fue igual a  $0,32 \pm 0,07$  logMAR 3 meses tras las intervenciones. En un 77% de los ojos operados se alcanzaron buenos resultados visuales y en el 4% éstos fueron malos. Un total de 20,5% de los ojos operados mostró un equivalente esférico dentro de un rango igual a  $\pm 1.00$  dioptrías. En los casos en los que los resultados visuales no fueron buenos, las causas de la deficiencia visual fueron la existencia de opacidad de la capsula posterior (9%), glaucoma previo (1%) y problemas retinianos existentes antes de la intervención e indetectables en el preoperatorio por la opacidad de medios (8%).

## COMUNICACIÓN EN E-PÓSTER

### ▶ CONCLUSIONES

Una campaña de catarata masiva realizada en países de renta media y baja con protocolos de acción estandarizados produce una evidente mejoría en la visión de los pacientes intervenidos. Un examen visual más

exhaustivo -difícil de realizar en las condiciones en las que se suelen desarrollar estas actuaciones- previo a la cirugía permitiría excluir la mayor parte de los casos que no se benefician de la intervención.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA



PARTNER PREFERENTE

