

January 2012

Determinación de una línea de base epidemiológica en los escenarios de práctica del programa de Optometría de la Universidad de La Salle, 2010

Claudia Xiomara Amaya Perozzo
Universidad de La Salle, Bogotá, clamaya@unisalle.edu.co

María Carolina Vega Ramírez
Universidad de La Salle, Bogotá, clamaya@unisalle.edu.co

Follow this and additional works at: <https://ciencia.lasalle.edu.co/svo>



Part of the [Eye Diseases Commons](#), [Optometry Commons](#), [Other Analytical, Diagnostic and Therapeutic Techniques and Equipment Commons](#), and the [Vision Science Commons](#)

Citación recomendada

Amaya Perozzo CX y Vega Ramírez MC. Determinación de una línea de base epidemiológica en los escenarios de práctica del programa de Optometría de la Universidad de La Salle, 2010. *Cienc Tecnol Salud Vis Ocul.* 2012;(1): 139-145. doi: <https://doi.org/10.19052/sv.103>

This Artículo de Investigación is brought to you for free and open access by the Revistas científicas at Ciencia Unisalle. It has been accepted for inclusion in *Ciencia y Tecnología para la Salud Visual y Ocular* by an authorized editor of Ciencia Unisalle. For more information, please contact ciencia@lasalle.edu.co.

Determinación de una línea de base epidemiológica en los escenarios de práctica del programa de Optometría de la Universidad de La Salle, 2010*

Determining an Epidemiological Baseline in the Practice Scenario of the Optometry Program at the University of La Salle, 2010

CLAUDIA XIOMARA AMAYA PEROZZO**
MARÍA CAROLINA VEGA RAMÍREZ***

RESUMEN

Objetivo: elaborar una línea de base epidemiológica y conocer las condiciones socioeconómicas y de morbilidad de los pacientes atendidos en la consulta de optometría en las zonas del Tolima donde se realiza la práctica de último semestre de los estudiantes del programa de Optometría de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de La Salle durante el año 2010. El estudio es observacional descriptivo. Se tomó como población objeto la reportada en los RIPS de cada institución en 2010 que asistió a la consulta de optometría dentro del convenio docencia-servicio en el programa de extensión de la Universidad de La Salle en su programa de Optometría. *Materiales y métodos:* la técnica de recolección de datos utilizada fue la observación y el instrumento de recolección fue el formato de los RIPS, además de una encuesta realizada a los usuarios y a la comunidad para determinar las condiciones socioeconómicas dentro de la población. Para la determinación de la morbilidad visual se tomó como muestra la información reportada por cada institución en los RIPS de 2010. *Resultados:* se encontró que los defectos visuales afectan más que los problemas oculares; el astigmatismo y la hipermetropía son los defectos de mayor incidencia en la población estudiada; y la población no tiene hábitos de vida saludables, de hecho, enfrenta factores de riesgo que aumentan la probabilidad de contraer enfermedades que no solo afectan la salud visual, sino también la salud sistémica.

Palabras clave:
perfil epidemiológico, factores de riesgo, línea de base epidemiológica.

ABSTRACT

Objective: To develop an epidemiological baseline and find out the socioeconomic conditions and morbidity of patients seen in the optometric practice in areas of Tolima where the final semester internship of students from the program of Optometry, Faculty of Science Health at the University of La Salle in 2010 was carried out. The study is observational and descriptive. Those reported in the rips of each institution in 2010 who attended the optometric practice in the teaching-service agreement in the extension Optometry program of the University of La Salle were taken as the target population. *Materials and methods:* The data collection technique used was observation and the data collection instrument was the rips form. Also, a survey of users and the community was taken to determine the socioeconomic conditions within the population. For the determination of visual morbidity, information reported by each institution in the 2010 rips was sampled. *Results:* We found that visual defects affected more than eye problems. Astigmatism and farsightedness are the defects with the highest incidence in the population studied. The population does not have a healthy lifestyle, which presents risk factors that increase the likelihood of contracting diseases that not only affect eye health, but also systemic health.

Keywords:

Epidemiological profile, risk factors, epidemiological baseline.

*Proyecto Financiado por la Universidad de La Salle.

**Optómetra, Universidad de La Salle. Especialista en Gerencia de la Salud Pública, Universidad del Rosario. Candidata a magíster en Salud Pública, Atlantic International University. Docente investigadora, Universidad de La Salle, Grupo Salud Pública y Gestión de la Salud.

*** Optómetra, Universidad de La Salle. Especialista en Gerencia de Servicios de Salud, Universidad del Norte. Especialista en Gestión de Proyectos, Universidad de Pamplona. Candidata a magíster en Salud Pública, Atlantic International University. Docente investigadora, Universidad de La Salle, Grupo Salud Pública y Gestión de la Salud.

INTRODUCCIÓN

Las acciones de proyección social de la Facultad de Ciencias de la Salud tienen cobertura a nivel nacional, además de la formación clínica, por medio de los convenios docencia-servicio; con esto se pretende fortalecer la atención en salud visual a nivel de las entidades prestadoras de servicios de salud en el territorio colombiano, por lo cual se hace necesario caracterizar las condiciones socio-demográficas y de morbilidad de los usuarios, para la planeación de estrategias de mejoramiento en la atención y la optimización de los diversos tipos de servicios que se brindan en los diferentes sitios de práctica. Es así como se pretende, en primera instancia, elaborar una línea base del estado de los programas que se desarrollan, con el fin de evaluar el conocimiento y la percepción de la comunidad, estudiantes, líderes comunitarios, directivos institucionales y docentes acerca de los beneficios de las acciones de extensión de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Ante la necesidad de conocer el impacto que han tenido los programas de salud de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de La Salle, se realizó un estudio de tipo descriptivo-observacional para definir una línea de base del diagnóstico del estado de salud visual de la población atendida dentro de los programas de proyección social, a efectos de conocer las necesidades de la población, y más allá de eso se pretende medir el efecto que tienen los programas para, posteriormente, encaminar las acciones hacia su perfil, teniendo en cuenta sus necesidades.

En el departamento del Tolima hay cinco lugares de práctica: Ibagué, Lérica, Chaparral, Espinal y Honda. Hasta el momento se han obtenido resultados de los tres primeros municipios. Este trabajo muestra un informe parcial de dichos resultados. Inicialmente, se organizó la información de los pacientes atendidos por sexo y edad para determinar la población atendida; además, se determinaron los problemas visuales y oculares, el perfil ocupacional, los factores de riesgo y los antecedentes

familiares, información esta que alimenta la línea de base.

MATERIALES Y MÉTODOS

UNIVERSO Y MUESTRA

Para la determinación de la morbilidad visual se tomó como muestra la reportada por cada institución en el Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) del año 2010. La tabla 1 muestra el total de la población del municipio según el censo de 2005.

TABLA 1. Zonas de estudio en la región del Tolima y su población

ZONAS	POBLACIÓN	MUESTRA-RIPS
Lérica	1809	317
Ibagué	1136	287
Chaparral	1852	356

El cálculo de la muestra para la realización de las encuestas a los usuarios se realizó por medio de la siguiente fórmula:

$$n = \frac{k^{2*} p^* q^* N}{(e^{2*} (N-1)) + k^{2*} p^* q^*}$$

Dentro del estudio, que incluye todas las zonas del país que tengan convenios docencia-servicio con el programa de Optometría, se estableció la realización de encuestas con el fin de obtener la información acerca de los hábitos de vida de la población asociados con la salud y lo referente a sus necesidades.

INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN Y RECOLECCIÓN

Este trabajo de investigación se basa en un estudio de tipo descriptivo, con el cual se pretende establecer una línea de base para determinar el estado actual de salud visual, el grado de conocimiento y la percepción de la comunidad, usuarios, estudiantes y personal de la institución acerca de

los beneficios de las acciones de extensión de la Facultad de Ciencias de la Salud, en el año 2010 en el departamento del Tolima.

La primera parte del proyecto se basó en información obtenida de los RIPS de cada una de las instituciones, a través de los cuales conocemos la proporción de la población que se beneficia de los servicios de salud visual proporcionados por los hospitales. Las variables del perfil epidemiológico que se tuvieron en cuenta fueron:

- Población total de la localidad estudiada y distribución por edad y sexo.
- Población total cubierta en consulta de optometría por la institución estudiada y su distribución por edad y sexo.
- Tasas de morbilidad de defectos de refractivos y de patologías oculares en la población total cubierta en consulta de optometría.
- Perfil ocupacional de la población atendida por la institución.
- Factores de riesgo prevalentes en la región estudiada.
- Nivel socioeconómico de la población atendida en la institución.

Al efecto de medir la percepción de las personas incluidas en la muestra de estudio respecto a las acciones de extensión de la Facultad, se empleó la encuesta. Esta modalidad de recolección de datos se centra en los participantes en el estudio e indaga sobre las condiciones vitales que provienen de atributos que se generan por pertenecer a cada grupo social (edad, sexo, nivel de educación, ocupación) y aquello que tiene que ver con el estilo de vida y los factores de riesgo en salud, así como las condiciones de los servicios públicos a su disposición. En este estudio se empleó el tipo de encuesta escrita: cuestionario, donde se busca que los sujetos puedan responder y aplicar libremente. A finales del año 2010 se realizó una prueba piloto de este cuestionario, la cual evidenció ciertas confusiones en algunas de las preguntas, por lo que hizo falta corregirlas y aplicar el cuestionario corregido al siguiente año.

RESULTADOS

PERFIL EPIDEMIOLÓGICO

Con este se pretende caracterizar las condiciones sociodemográficas y de morbilidad de las poblaciones del departamento del Tolima cubiertas por los programas de proyección social de la Facultad. Esto con el objeto de planear estrategias que mejoren la atención y optimicen los diferentes servicios que se prestan en el país. La pirámide poblacional de las personas atendidas en el departamento del Tolima nos muestra la distribución por grupos etáreos de dicha población (figura 1).

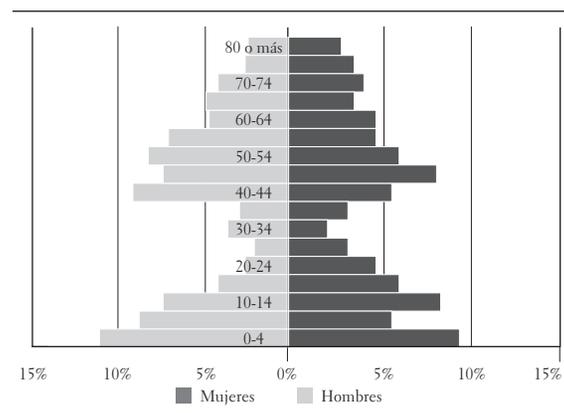


FIGURA 1. Pirámide poblacional de los pacientes atendidos en consulta de optometría en las poblaciones de Tolima, 2010

Fuente: RIPS 2010, consulta de optometría, Ibagué, Lérica y Chaparral

Esta pirámide poblacional da información sobre la población que asistió a consulta de optometría en el año 2010 en los municipios de Ibagué, Lérica y Chaparral. Tiene forma progresiva y se observa una disminución en el número de varones jóvenes.

Dentro de los problemas visuales analizados se encuentran la hipermetropía, la miopía, el astigmatismo, la presbicia, la ambliopía y los problemas motores. El defecto de mayor prevalencia es la hipermetropía, con un 42,57% representado en el género masculino y 30,25% en el género femenino, seguido de la presbicia y la miopía, las cuales no presentan diferencias significativas de número ni de género. Se observa que la miopía, la cual ocupa el cuarto lugar, presenta una marcada diferencia en el género femenino (figura 2).

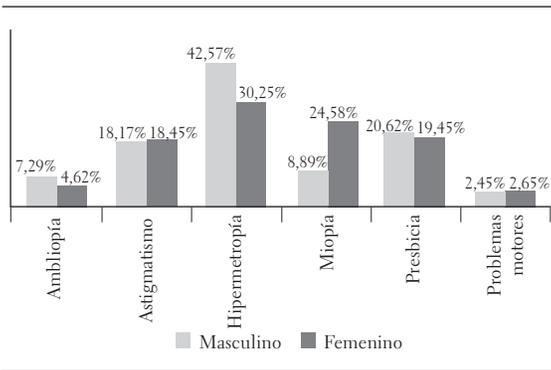


FIGURA 2. Distribución de la prevalencia de problemas visuales de los pacientes atendidos en consulta de optometría en las poblaciones de Tolima, 2010

Fuente: RIPS 2010, consulta de optometría, Ibagué, Lérica y Chaparral

En cuanto a la ubicación de la vivienda se encontró que más del 80% de la población del Tolima reside en zonas urbanas (Figura 5).

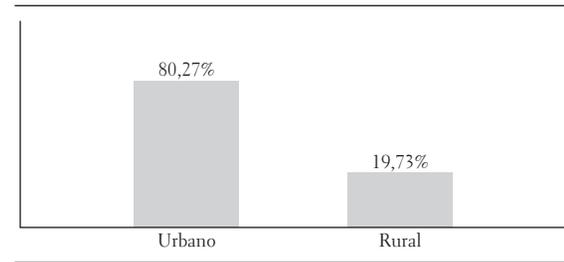


FIGURA 5. Distribución de la población según su asentamiento (Tolima, 2010)

Fuente: población de encuestados en los municipios de Ibagué, Lérica y Chaparral, Tolima, 2010

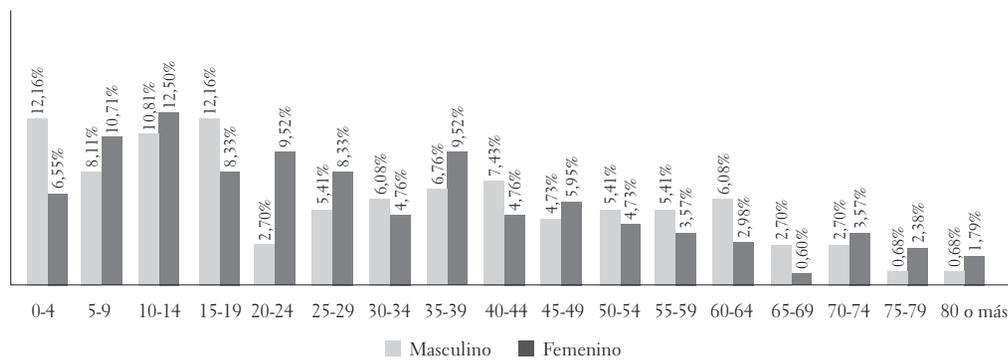


FIGURA 3. Distribución de la prevalencia de problemas oculares de segmento anterior en los pacientes atendidos en consulta de optometría en las poblaciones del Tolima, 2010

Fuente: RIPS 2010, consulta de optometría, Ibagué, Lérica y Chaparral

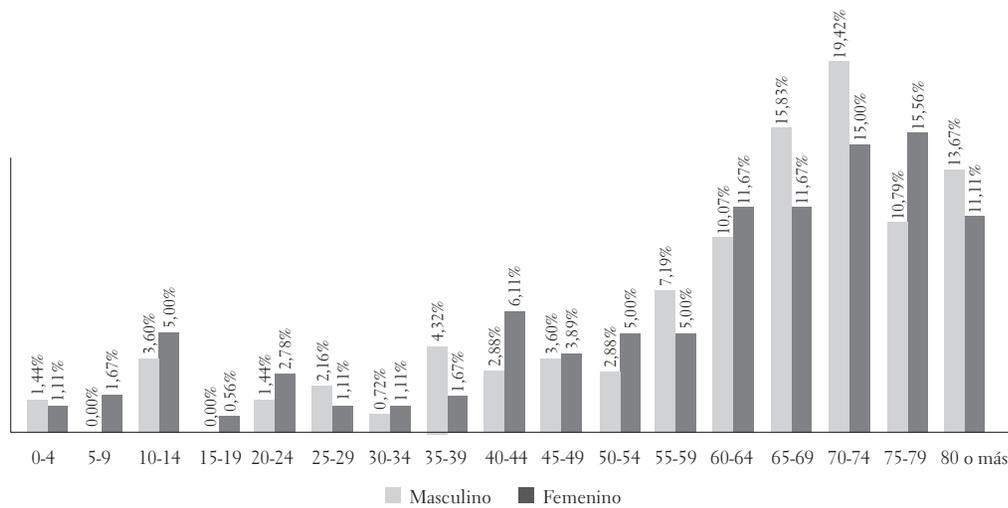


FIGURA 4. Distribución de la prevalencia de problemas oculares de segmento posterior en los pacientes atendidos en consulta de optometría en las poblaciones de Tolima, 2010

Fuente: RIPS 2010, consulta de optometría, Ibagué, Lérica y Chaparral

En cuanto a la distribución de patologías en la población, se observa que las de segmento anterior son más frecuentes que las de segmento posterior. Las patologías de segmento anterior están presentes en la población más joven, mientras que las de segmento posterior están presentes en edades avanzadas, lo cual está asociado a problemas de retina.

El perfil ocupacional de la población revela que la actividad más común es la de oficios varios, con un 45,44%, seguida de otros sin especificar, con un 17,54%, y del comercio, con un 11,98% (figura 6). Dichas actividades no pueden ser relacionadas con una demanda visual específica, debido a que son actividades concretas de trabajo.

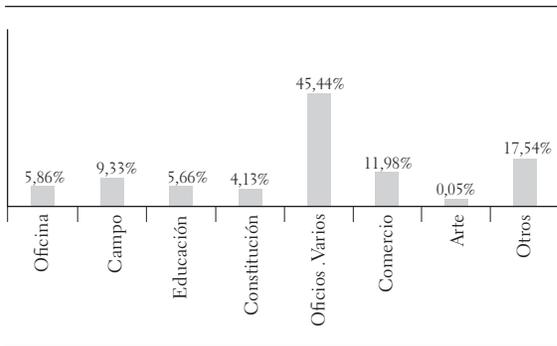


FIGURA 6. Distribución del perfil ocupacional de la población encuestada, Tolima, 2010

Fuente: población de encuestados en los municipios de Ibagué, Lérica y Chaparral, Tolima, 2010

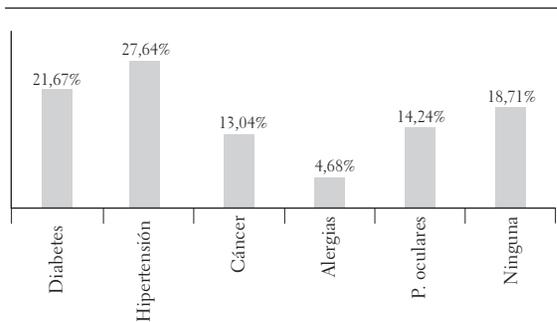


FIGURA 7. Distribución de los antecedentes familiares presentes en la población encuestada, Tolima, 2010

Fuente: población de encuestados en los municipios de Ibagué, Lérica y Chaparral, Tolima, 2010

La población reporta antecedentes familiares de hipertensión (27,64%), seguida de diabetes (21,67%) y de cáncer (13,07%) (figura 7). Tanto la hiper-

tensión como la diabetes conllevan enfermedades de polo posterior. Así mismo, más del 50% de la población no tiene hábitos de vida saludables, no realiza actividad física, fuma y bebe. Solo el 19,39% realiza alguna actividad física (figura 8).

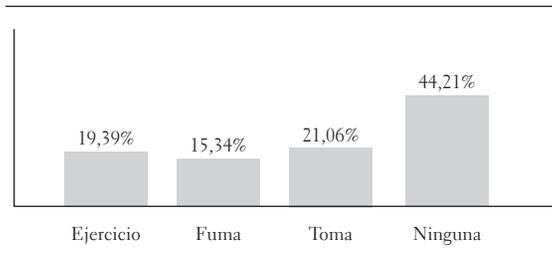


FIGURA 8. Distribución de los hábitos de vida asociados con la salud general presentes en la población encuestada, Tolima, 2010

Fuente: población de encuestados en los municipios de Ibagué, Lérica y Chaparral, Tolima, 2010

En cuanto a los antecedentes familiares también se encontraron problemas oculares sin especificar, hipertensión arterial y diabetes; estas dos últimas implican enfermedades del polo posterior. Esto nos muestra una presencia alta de factores de riesgo.

El 80% de la población encuestada tiene acceso a los servicios básicos de acueducto, alcantarillado, recolección de basuras y energía (figura 9).

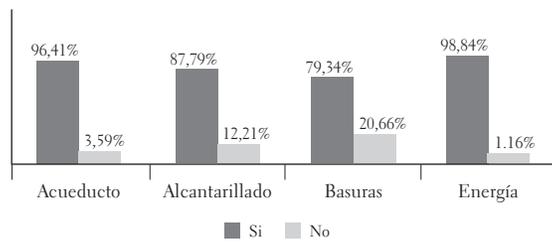


FIGURA 9. Distribución de la accesibilidad de la población a los servicios básico, Tolima, 2010

Fuente: población de encuestados en los municipios de Ibagué, Lérica y Chaparral, Tolima, 2010

DISCUSIÓN

En la población estudiada se observa que defectos refractivos como la hipermetropía y el astigmatismo presentan mayor incidencia. Un estudio

realizado por Venegas (2006) encuentra también que el astigmatismo y la hipermetropía son los defectos refractivos más frecuentes en la población adulta mayor en Bogotá. Por otro lado, Gómez, Betancur y Garzón (2009) encontraron que la hipermetropía, con un 50,6%, es el defecto refractivo más frecuente en la ciudad de Pereira, lo cual concuerda con el resultado encontrado en la población tolimense. Comparativamente, se observa que son más frecuentes los problemas refractivos que los patológicos. Revisando otros estudios a nivel mundial, Holden (2008) refiere que en zonas como Australia e India los defectos refractivos son los que se encuentran con mayor prevalencia, siendo la causa más importante de pérdida visual y la más fácil de corregir.

En cuanto a las patologías oculares, se encuentra que las del segmento anterior son las de mayor prevalencia, mientras que las del segmento posterior son más frecuentes en adultos mayores (ver figuras 3 y 4), lo que también reporta el estudio de Venegas (2006) y concuerda con el resultado encontrado en la población del Tolima. De acuerdo con el asentamiento, en el departamento objeto de estudio se observó que la población atendida dentro del programa de optometría se distribuye en su mayoría en la zona urbana, lo cual nos muestra a qué tipo de usuarios se deben dirigir las acciones de las etapas posteriores del proyecto, cuando se enfatice en su pertinencia. Por otra parte, el perfil ocupacional muestra que el oficio más común es el de oficios varios, que no arroja una demanda visual específica.

En lo referente a los factores de riesgo relacionados con la salud se reporta un antecedente significativo de hipertensión arterial y diabetes, respectivamente, enfermedades que pueden constituir un riesgo de afectación visual, como lo muestra Ramírez-Villalobos en un estudio en el cual presenta el incremento de estas enfermedades degenerativas en poblaciones de origen latinoamericano, lo cual incrementó la posibilidad de desarrollar retinopatía diabética proliferativa (Rodríguez-Villalobos, 2005). Lo reportado en relación con el acceso a

servicios públicos revela una accesibilidad buena en la población atendida y encuestada que se caracteriza además por encontrarse asentada en mayor proporción en área urbana, siendo perteneciente a estratos socioeconómicos de 0 a 2. Las actividades laborales están asociadas principalmente al sector agrícola y a la construcción.

La línea de base es una referencia para aplicar, de manera adecuada, acciones de atención en los servicios de salud visual en las instituciones, habida cuenta de que arroja resultados de los principales problemas visuales de una población y hace evidentes los puntos sobre los cuales se debe mejorar y trabajar. Con base en esta información, el programa de Optometría de la Universidad de La Salle determina sus prioridades docentes, de investigación y asistenciales.

CONCLUSIONES

Respecto a la línea de base epidemiológica de la población estudiada, se encuentra que está caracterizada por mayor frecuencia de defectos de tipo refractivo, donde priman la hipermetropía, el astigmatismo y la presbicia. Dentro de los diagnósticos patológicos se reportan, en particular, altas manifestaciones de conjuntivitis alérgica. Para la definición de este objetivo se encontraron limitantes respecto a la recopilación de la información, debido a la manera en que es almacenada la información de los diagnósticos generados en la consulta, lo que impidió la determinación de la línea de base epidemiológica sin sesgos, por informaciones incompletas que hicieron menospreciar ciertas frecuencias de diagnósticos que posiblemente sean más altas y otras que no se pudieron definir.

El perfil sociocultural y económico caracteriza a una población en mayor proporción urbana, con actividades laborales en el campo, construcción y oficios varios, principalmente, que conllevan alto consumo de alcohol y tabaquismo, con principales antecedentes familiares de hipertensión arterial y

diabetes. La población del departamento del Tolima muestra una tendencia hacia enfermedades sistémicas degenerativas que constituyen un factor de riesgo para enfermedades oculares del tipo de las retinopatías diabética e hipertensiva.

Se constata un buen acceso a los servicios públicos y a la recolección de basuras. Además, por encontrarse mayormente en una población urbana, la línea de base permitirá dirigir las acciones de proyección del programa hacia las necesidades concretas de la población, basadas estas en los hallazgos de tipo refractivo, patológico y las asociaciones con los hábitos de vida y las necesidades que muestra esta región.

AGRADECIMIENTOS

A los directivos de la Facultad de Ciencias de la Salud, por su apoyo y la financiación a este proyecto de investigación. A los estudiantes que colaboraron en la recolección de la información.

REFERENCIAS

- Campos C., y Rojas. J. P. (2010). Perfil epidemiológico de la población infantil discapacitada de los centros Crecer, localidad de Suba 2009 [versión electrónica] *Andina Visual*, (5), 15-19.
- Centro Interdisciplinario Universitario para la Salud (INUS), Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de La Plata (s.f.) Evaluación del impacto y costos de los programas de salud. Ministerio de Salud de la Nación, Argentina, Recuperado el 20 de enero de 2012 de http://inus.org.ar/documentacion/Documentos%20Tecnicos/conapris_2003.pdf
- Cohen, E., y Martínez, R. (s.f.) *Manual de formulación, evaluación y monitoreo de proyectos sociales Cepal*.

Recuperado de http://www.eclac.cl/dds/noticias/paginas/8/15448/Manual_dds_200408.pdf

- De la Fuente, J. R., y Conyer, J. R. (2003). La medición en salud a través de indicadores. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 13 (1), 56-57.
- Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) (s.f.). Censo general 2005. Recuperado el 20 de abril de 2011 de www.dane.gov.co
- Gómez, M., Betancur C., y Garzón M. (2009). Alteraciones visuales y oculares en pruebas tamiz, Pereira, 2006-2007. *Ciencia y Tecnología para la Salud Visual y Ocular*, 7 (2), 57-65.
- Latorre Arteaga, S. (2008). Estudio diagnóstico de salud visual colectiva. Almería. *Gaceta Óptica*, (433), 36-39.
- Libera Bonilla, B. E. (2007). Impacto, impacto social y evaluación del impacto. *Acimed*, 15 (3). Recuperado de http://bvs.sld.cu/revistas/aci/vol15_3_07/aci08307.htm
- Menou, M. (1993). *Measuring the Impact of Information on Development*. Ottawa: International Development Research Centre.
- Organización Panamericana de la Salud (OPS) (2001). *Boletín Epidemiológico*, 22 (4).
- Organización Panamericana de la Salud (OPS) (2001). Indicadores de salud: elementos básicos para el análisis de la situación de salud [versión electrónica]. *Boletín Epidemiológico* 22 (4), 1-5.
- Restrepo, H., y Málaga, H. (2001). *Promoción de la salud: cómo construir vida saludable*. Bogotá: Editorial Médica Internacional.
- Scoppetta, O. (2006). Discusión sobre la evaluación de impacto de programas y proyectos sociales en salud pública. *Universitas Psychologica* (Bogotá), 5 (3), 695-703.
- Venegas, A. (2006). El astigmatismo y la catarata, hallazgos mas significativos en los adultos mayores de la localidad de Suba. *Ciencia y Tecnología para la Salud Visual y Ocular*, (6), 7- 2.

Recibido: 6 de febrero del 2012

Aceptado: 8 de marzo del 2012

CORRESPONDENCIA

Claudia Xiomara Amaya Perozzo
clamaya@unisalle.edu.co

