

January 2006

## El Astigmatismo y la Catarata, hallazgos más significativos en los adultos mayores de la localidad de Suba

Amanda Venegas Acosta

*Universidad de La Salle, Bogotá*, [amvenegas@lasalle.edu.co](mailto:amvenegas@lasalle.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

Venegas Acosta A. El Astigmatismo y la Catarata, hallazgos más significativos en los adultos mayores de la localidad de Suba. *Cienc Tecnol Salud Vis Ocul.* 2006;(6): 7-11.

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](mailto:ciencia@lasalle.edu.co).

## INVESTIGACIÓN ORIGINAL

# El Astigmatismo y la Catarata, hallazgos más significativos en los adultos mayores de la localidad de Suba

Amanda Venegas Acosta\*

### RESUMEN

A través de esta investigación, se determinó el estado refractivo y la presencia de patologías oculares en la población de adultos mayores de la localidad de Suba. En el Instituto de Investigaciones Optométricas (IIO) de la Universidad de La Salle y mediante convenio suscrito con el Departamento Administrativo de Bienestar Social, fue examinada una población de 370 adultos presbíteros de ambos sexos, de ellos se eligieron 100 pacientes (50 hombres y 50 mujeres) cuyas edades oscilaban entre 65 y 89 años. Los resultados arrojados por la investigación mostraron que el 73% de la muestra presentaba algún defecto refractivo en visión lejana, siendo el Astigmatismo y la Hipermetropía las de mayor incidencia. La Agudeza Visual del 28% de la muestra osciló entre el 20/70 y 20/200, situación que los limitaba para hacer sus labores diarias de forma eficiente y segura. Sumado a lo anterior, el

56% no usaban corrección óptica o no habían sido examinados con anterioridad. El 38% de los pacientes presentaron patologías oculares importantes como Catarata o DMS. algunas relacionadas con enfermedades sistémicas, muchas de ellas responsables de la disminución de la Agudeza Visual. Los resultados reflejaron la necesidad de una intervención efectiva del Estado, de la empresa privada y de la academia para la puesta en marcha de campañas masivas de atención y prevención en salud visual y ocular en la población de adultos mayores en aras de propiciarles una mejor calidad de vida.

**Palabras clave:** patologías, Astigmatismo, Hipermetropía, catarata, DMS.

\* Optómetra, Especialista en Pedagogía Profesor Asociado Especialista, Universidad de La Salle.  
Correo electrónico: amvenegas@lasalle.edu.co  
Fecha de recepción: noviembre de 2005.  
Fecha de aprobación: abril 7 de 2006.

## **ASTIGMATISM AND CATARACTS: THE MOST SIGNIFICANT FINDINGS AMONG THE ELDERLY IN THE LOCALITY OF SUBA**

### **ABSTRACT**

This research determined the refractive state and the presence of ocular pathologies among the elderly in the locality of Suba. In the Optometric Research Institute, which is part of La Salle University, and through an Agreement subscribed with the Administrative Department of Social Welfare, 370 long-sighted adults were examined, among them 50 men and 50 women who were from 65 to 89 years old were selected for this study. The results showed that 73% of the population had refractive defects in long distance vision, being the most recurrent astigmatism and long-sightedness. The sight of the 28% was between 20/70 and 20/200, which limited the population to make daily labors efficiently and safely. Moreover, 38% of the population had

important ocular pathologies such as cataracts or DMS, some of them are related to systemic illnesses, and most of them are responsible of sight decrease. The results showed the need of an effective intervention by the State, private companies, and academy to carry out massive campaigns of attention and prevention in visual health in the elderly in order to give them a better life quality.

**Key Words:** pathologies, astigmatism, Long-sightedness, cataracts, DMS.

## INTRODUCCIÓN

Suba es una de las veinte localidades en que ha sido dividido el Distrito Capital, su nombre viene de los vocablos de la cultura Chibcha Sua que significa Sol y Sia que significa Agua. El pueblo de Suba fue fundado en el año de 1550, por Antonio Díaz Cardozo y Hernán Vanegas. En concordancia con la Constitución de 1991 y los acuerdos reglamentarios 2 y 6 de 1992, se constituye en localidad dentro del proceso de descentralización del Distrito Capital. El Departamento Administrativo de Bienestar Social (DABS), depende directamente de la Alcaldía Mayor de Bogotá D.C. y tiene como objetivo ejecutar las políticas de bienestar social que permitan el desarrollo integral de la población en total abandono y extrema pobreza.

Después de conocer las necesidades de la Localidad a través de algunas brigadas de prevención visual y de observar el gran número de pacientes mayores que la conforman se decide iniciar un estudio para determinar cuales son los defectos refractivos y patologías oculares más frecuentes en la franja de adultos mayores de la localidad así como conocer qué porcentaje de ellos utilizaban su corrección óptica.

Teniendo en cuenta los datos de la Organización Panamericana de la Salud (OPS)<sup>1</sup>, un porcentaje importante de la población presenta defectos que pueden corregirse fácilmente con anteojos. Se estima que el 80% de las causas de ceguera son tratables o previsibles como es el caso de la Catarata: patología frecuente en el adulto mayor.

Las cifras a nivel nacional en 1980, reportadas por Ministerio Nacional de Salud revelaron que la pre-

valencia de ceguera en la población general se estima en 0,5%; la Catarata senil, la retinopatía diabética y el glaucoma, constituyeron las principales causas de ceguera en los adultos. Otros estudios, realizados en Florencia (Caquetá) entre febrero y julio de 2000 reportan prevalencias de ceguera en la población de 1,09%, proporción superior a las estimada por la Organización Mundial de la Salud (OMS), siendo la Catarata, las enfermedades de la retina y los defectos refractivos, las principales causas asociadas a la ceguera.

## MATERIALES Y MÉTODOS

El estudio se enmarcó dentro de un enfoque descriptivo.

**Población de estudio:** 370 pacientes adultos mayores que acudieron al Instituto de Investigaciones Optométricas (IIO) a los cuales se les realizó examen visual completo y se eligieron 100 pacientes, 50 hombres y 50 mujeres con una edad promedio de 72 años. Entre los criterios de inclusión se tuvo en cuenta que fueran pacientes adultos mayores de 60 años de la Localidad de Suba.

Para la recolección de los datos fue utilizada la Historia Clínica de la Unidad de Optometría Funcional y Patología Ocular del IIO.

Se tuvieron en cuenta los siguientes factores relativos a la muestra: sexo, edad, agudeza visual con corrección y sin corrección óptica, tipo de defecto refractivo y patologías oculares presentes.

**Evaluación de Patología Ocular:** para dicha evaluación se realizaron las siguientes pruebas: oftalmoscopia, biomicroscopía y tonometría.

<sup>1</sup> Desarrollo de sistemas y servicios de salud. Correo electrónico: mail@colops-oms.org

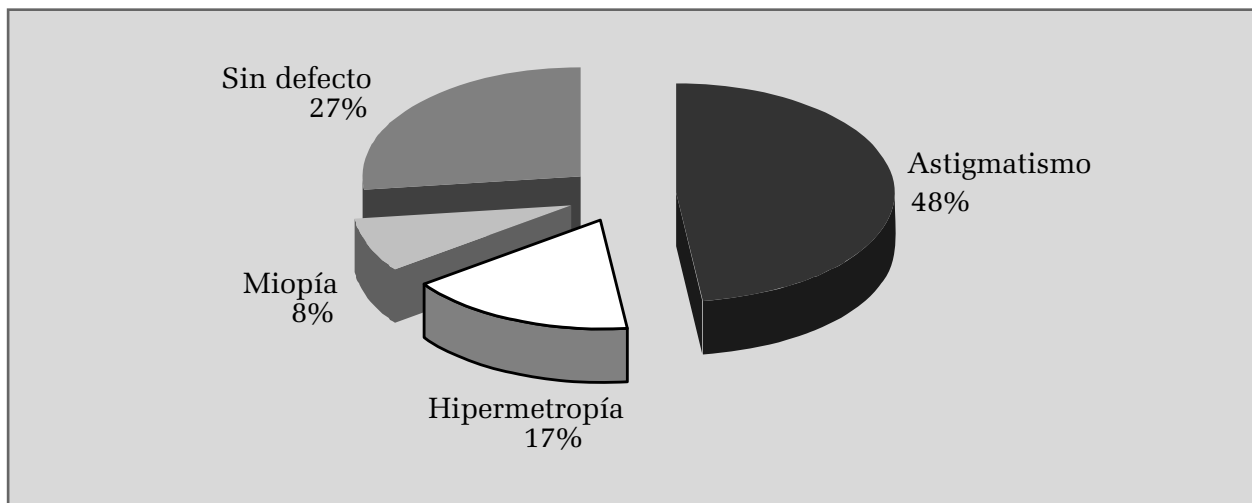
## RESULTADOS

### ANOMALÍAS REFRACTIVAS

- ◆ El defecto visual más frecuente en los adultos mayores de la Localidad de Suba estudiados fue el Astigmatismo seguido de la Hipermetropía

(Gráfico 1). El 73% de la muestra presentó alguna anomalía refractiva para Visión Lejana, dato acorde con las estadísticas presentadas por la OPS: «un porcentaje importante de la población presenta defectos que pueden corregirse fácilmente con anteojos»

**GRÁFICO 1.** DETALLE DE LA PREVALENCIA DE LAS ANOMALÍAS REFRACTIVAS EN LA POBLACIÓN EXAMINADA.



- ◆ Las agudezas visuales en visión lejana inferiores a 20/40 sin corrección (grado de disminución que limita sensiblemente al paciente para ejercer de forma segura sus actividades cotidianas) representaron el 27% del total de la muestra con agudezas visuales entre 20/70 y 20/200 en uno o ambos ojos.
- ◆ En referencia a aquellos pacientes de la muestra que venían con anterioridad utilizando corrección óptica se encontró que el 56 % de ellos no tenían en uso su prescripción.

siderada por la OMS como la principal causa prevenible de ceguera) y degeneración macular relacionada con la edad en un 4% (Gráfico 2).

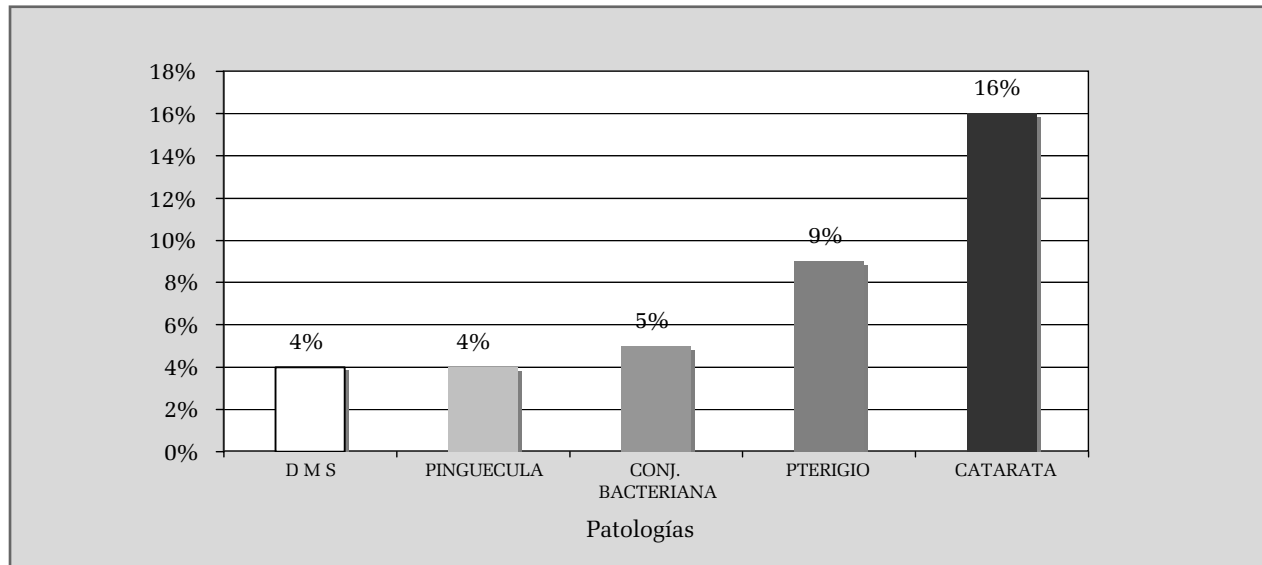
- ◆ Es importante resaltar que solamente 3 pacientes presentaron glaucoma.
- ◆ Dentro de otras patologías, el 5% presentaron conjuntivitis siendo de mayor incidencia la de tipo bacteriano y el 9% pterigio en uno ó los dos ojos.

### PATOLOGÍAS OCULARES

- ◆ El 82% de los pacientes examinados presentaron patologías oculares; de éstas, el 38% son patologías que reducen la Agudeza Visual dentro de las que se destaca la Catarata en 16% (con-

### DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

- ◆ Los resultados del estudio muestran la marcada incidencia de los defectos refractivos y de patologías oculares en los adultos mayores de la localidad y la ausencia de tratamiento y corrección.

**GRÁFICO 2. PORCENTAJE DE LAS PRINCIPALES PATOLOGÍAS DE LA MUESTRA.**

- ◆ El sentido de la vista es de vital importancia para que la persona se pueda valer por sí misma y además, indispensable para poder ejercer alguna actividad dentro del marco social; al no ser identificados los problemas de salud ocular en ésta población y al no implementarse medidas oportunas de prevención y cubrimiento de atención en salud, muy seguramente se verán marginados socialmente y su calidad de vida se irá deteriorando paulatinamente.
- ◆ Es importante destacar la necesidad que tiene la población de adultos mayores de acceder masivamente a campañas de atención y prevención en salud visual y ocular así como al suministro de su corrección óptica y medicamentos pertinentes.
- ◆ El papel del Estado y de la academia es de vital importancia en la implementación de programas de atención al adulto mayor que mejoren sus condiciones en materia de salud.
- ◆ A la luz de la Ley 372 de mayo de 1997 (la Ley 372 de mayo de 1997 hace referencia a la reglamentación de la profesión de Optometría y faculta a los profesionales para la detección, prevención y tratamiento de las patologías del segmento anterior del ojo), se amplía significativamente la responsabilidad del optómetra en el liderazgo y puesta en marcha de campañas de prevención visual y ocular, en este caso dirigidas a la población de adultos mayores particularmente vulnerables a enfermedades oculares y anomalías de tipo refractivo.
- ◆ Basados en los cálculos de la OPS sobre la tendencia de la ceguera para el año 2000 aplicados a Colombia, se estima que en nuestro país existen alrededor de 440.000 ciegos, 30.034 de estos por Catarata. Anualmente se registra una incidencia del 20 al 25% de casos nuevos de ceguera; de no existir un programa permanente de prevención de ceguera por Catarata, aumentará su prevalencia en el corto plazo. (Asociación Internacional de Clubes de Leones).

## BIBLIOGRAFÍA

- Asociación Internacional de Clubes de Leones <<http://www.lionwap.org>>. [12/03/03].
- Biblioteca Nacional de Medicina EE.UU. <<http://www.nlm.nih.gov>> [14/03/03].
- Cao, N. *Etnografía, una alternativa en la investigación pedagógica* <<http://www.infomed.sla.cu/revistas>> [9/01/03].
- Federación Colombiana de Optómetras. Ley 372 de Optometría de Mayo 27 de 1997 <<http://www.fedopto.com>> [14/12/02].
- <<http://www.ceverges.com>> [12/01/03].
- <<http://www.go2eyes.com>> [12/01/03].
- Mantilla, E. *El paciente de edad avanzada en Optometría*. Bogotá: Universidad de La Salle. 1984.
- Organización Panamericana de la Salud (OPS). Desarrollo de sistemas y servicios de salud. <<http://www.ops.org>> [14/12/02].
- Organización para la Presbicia <<http://www.presbicia.org>> [5/10/02].
- Restrepo, C. y Tabares, L. «Métodos de investigación». *Revista Ciencias Humanas* 21. Mayo de 2000 <<http://www.utp.edu.co>> [6/10/02].
- Rivera, N. *Optometría Geriátrica*. Bogotá. Universidad de La Salle, 1974.
- Salgar, S. *Cambios Oculares con el envejecimiento*. Bogotá. Universidad de La Salle, 1997.
- Universidad de Chile <<http://escuela.med.puc.cl>> [12/01/03].
- Villamil, M. *Presbicia*. Bogotá: Universidad de La Salle, 1974.
- Villar, F. ¿Porqué envejecemos? *Revista Gaceta Óptica* 357 (2002): 23-26.