

COMUNICACIÓN BREVE

Resultados de la cirugía de catarata en pacientes del Centro Oftalmológico de Las Tunas

Results of cataract surgery in patients at the Ophthalmology Center of Las Tunas

Dr. Jorge Pérez Martínez*, Dr. Reynaldo Vázquez Pérez**, Dr. Mario Enrique Pla Acebedo***

*Especialista de Primer Grado en Oftalmología. Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral. Profesor Instructor. **Especialista de Primer Grado en Oftalmología. Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral. Profesor Instructor. ***Especialista de Segundo Grado en Medicina General Integral. Residente de Oftalmología. Máster en Longevidad Satisfactoria. Investigador Auxiliar. Profesor Auxiliar. Hospital General Docente "Dr. Ernesto Guevara de la Serna". Las Tunas, Cuba. **Correspondencia a:** Dr. Mario Enrique Pla Acebedo, correo electrónico: mayito@ltu.sld.cu.

Recibido: 16 de febrero de 2016

Aprobado: 18 de marzo de 2016

RESUMEN

Fundamento: la catarata es una de las primeras causas de ceguera prevenible en el mundo, gracias a la "Operación Milagro" en Cuba esta cirugía se ofrece gratuitamente, a pesar de su alto costo.

Objetivo: describir los resultados obtenidos en los pacientes a los que se les realizó cirugía de catarata en el Centro Oftalmológico de Las Tunas, en el periodo de enero a diciembre de 2015.

Métodos: se realizó un estudio descriptivo longitudinal retrospectivo, en los pacientes operados de catarata en el lugar y período de tiempo definidos anteriormente. La población de estudio estuvo conformada por 791 pacientes, operados de catarata por la vía tunelizada, seleccionados por muestreo probabilístico sistemático.

Resultados: el 31,5 % de los pacientes tenían edades entre 70 y 79 años, 57,3 % perteneció al sexo femenino. El resultado visual fue favorable, al comparar antes y después de la cirugía: la agudeza visual alcanzada en 456 pacientes promedió entre 0,7 y 0,9 en cartilla de Snellen. El defecto refractivo que predominó fue el astigmatismo miópico, en un 32 % de los pacientes estudiados.

Conclusiones: existió mejoría refractiva evidente en los pacientes al colocar lente intraocular en la cirugía. El defecto que predominó después de la cirugía de catarata fue el astigmatismo miópico.

Palabras clave: CIRUGÍA CATARATA; LENTE INTRAOCULAR; ADULTO MAYOR.

Descriptores: EXTRACCIÓN DE CATARATA; CRISTALINO; ANCIANO.

ABSTRACT

Background: cataract is one of the leading causes of preventable blindness in the world. Thanks to "Operación Milagro", this surgery is offered free in Cuba, despite its high cost.

Objective: to describe the results got in patients who underwent cataract surgery at the Ophthalmology Center in Las Tunas from January to December, 2015.

Methods: a retrospective, longitudinal and descriptive study was carried out in patients who underwent cataract surgery in the place and time period defined above. The study population consisted of 791 patients who underwent the operation through tunnel and who were selected by systematic probabilistic sampling.

Results: 31,5 % of the patients were between 70 and 79 years old and 57,3 % were females. The visual result was favorable when comparing it before and after the operation: visual acuity achieved in 456 patients averaged between 0,7 and 0,9 in Snellen chart. The refractive defect that prevailed was the myopic astigmatism in 32 % of the patients studied.

Conclusions: there was an obvious refractive improvement with the insertion of the intraocular lens during the operation. The prevailing defect after the cataract surgery was myopic astigmatism.

Key words: CATARACT SURGERY; INTRAOCULAR LENS; ELDERLY.

Citar como: Pérez Martínez J, Vázquez Pérez R, Plá Acebedo ME. Resultados de la cirugía de catarata en pacientes del Centro Oftalmológico de Las Tunas. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. 2016; 41(4). Disponible en: <http://revzoolomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/707>.



Descriptors: CATARACT EXTRACTION; LENS, CRYSTALLINE; AGED.

INTRODUCCIÓN

La catarata es la opacidad progresiva en el cristalino transparente, que cuando alcanza cierta magnitud dificulta la visión al interferir con el paso ordenado de los rayos luminosos que forman la imagen en la retina; por tanto, deviene la principal causa de dificultad visual y ceguera reversible en el mundo. (1)

El envejecimiento puede generar el endurecimiento y la opacidad del cristalino, hasta originar las cataratas seniles, que constituyen el tipo más común de discapacidad producida por la disminución de la visión y, de hecho, un grave problema sanitario, teniendo en cuenta que al empeorar el nivel de independencia de los ancianos y verse imposibilitados de ejecutar las actividades de la vida diaria, se convierten en una considerable carga para los demás miembros de la familia. La catarata constituye la causa fundamental de ceguera reversible en el mundo (40 a 80 %), principalmente en países en vías de desarrollo. (2, 3)

Hasta ahora, el único tratamiento curativo es el quirúrgico, el cual ha mostrado ser altamente efectivo. El paulatino aumento de la esperanza de vida ha provocado un incremento sustancial de la prevalencia de catarata senil, que afecta a una proporción creciente de la población. (4)

En el mundo existen aproximadamente 50 millones de personas ciegas. (5) Este número se incrementa en uno a dos millones por año. (6) El 90 % de la población ciega vive en países subdesarrollados, donde la probabilidad de quedarse ciegos es diez veces mayor que en los países industrializados. (7, 8) En América Latina y el Caribe la ceguera y la pérdida de visión en adultos continúa siendo un problema de salud pública; (9) se calcula que en los países más pobres la prevalencia es aún mayor. Así mismo, la OPS advierte que el número de ciegos en América Latina se duplicará para el año 2020, si no se toman las medidas adecuadas y oportunas. (10) Por lo anteriormente expuesto, se realiza este estudio, con el objetivo de describir los resultados visuales de la cirugía de catarata en el Centro Oftalmológico de Las Tunas.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo longitudinal retrospectivo de los pacientes operados de catarata, en el período de enero a diciembre de 2015, en el Centro Oftalmológico de Las Tunas, con el objetivo de describir los resultados obtenidos. La población de estudio estuvo conformada por 791 pacientes seleccionados por muestreo probabilístico sistemático. Para la recolección de la información se realizó revisión de las bases estadísticas del Centro Oftalmológico.

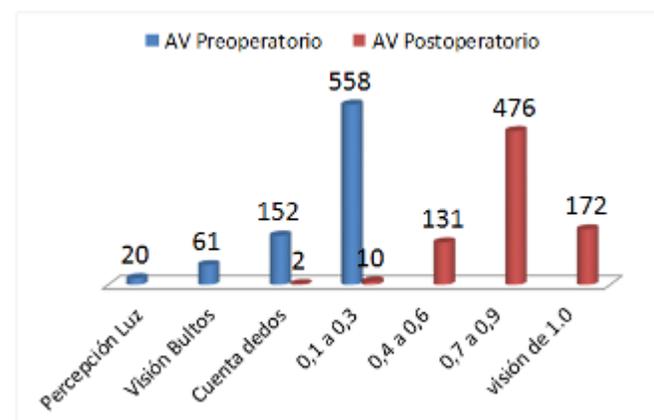
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

La catarata constituye la primera causa de ceguera reversible en el mundo, es una de las cirugías más frecuentes del segmento anterior. Al valorar los resultados, se evidenció un predominio en el grupo de 70 a 79 años con 249 pacientes, para un 31,5 %, también se observó que el sexo predominante en todos los grupos de edad fue el femenino, con un total de 453 féminas, para un 57,3 % y 338 del sexo masculino, representando sólo el 42,7 %.

En estudios similares realizados y coincidiendo con esta investigación, se ha determinado que más del 60 % de los pacientes con catarata son mayores de 60 años; en un estudio, realizado por Aleman y colaboradores en el Hospital "Juan Bruno Zayas" de Santiago de Cuba, predominaron los adultos mayores del sexo femenino, este resultado está relacionado con el envejecimiento progresivo de la población cubana. (2)

En cuanto al sexo, algunos autores hacen mención al femenino, habitualmente asociado a disminución o pérdida de la visión por catarata; sin embargo, el predominio de uno u otro sexo en esta entidad en ocasiones ha sido cuestionado por varios autores a favor de las mujeres, coincidiendo con esta investigación, donde se encuentra una mayor prevalencia de catarata y retinopatía diabética en las mujeres, y en los hombres el glaucoma y otras afecciones del nervio óptico. (7)

GRÁFICO 1. Agudeza visual pre y postoperatoria en la cirugía de catarata



Evaluando la agudeza visual preoperatoria de los pacientes estudiados, se observó que 558 pacientes tenían una visión entre 0,1 y 0,3, y 152 pacientes presentaban visión cuenta dedos. Al evaluar la agudeza visual a los tres meses en los pacientes operados, se constató que 456 pacientes alcanzaron una agudeza visual entre 0,7 y 0,9 en cartilla de Snellen. Sólo en un menor grupo se encontró menos de 0,3, pero coincidía con aquellos que presentaban otras patologías asociadas como glaucoma, DMAE,

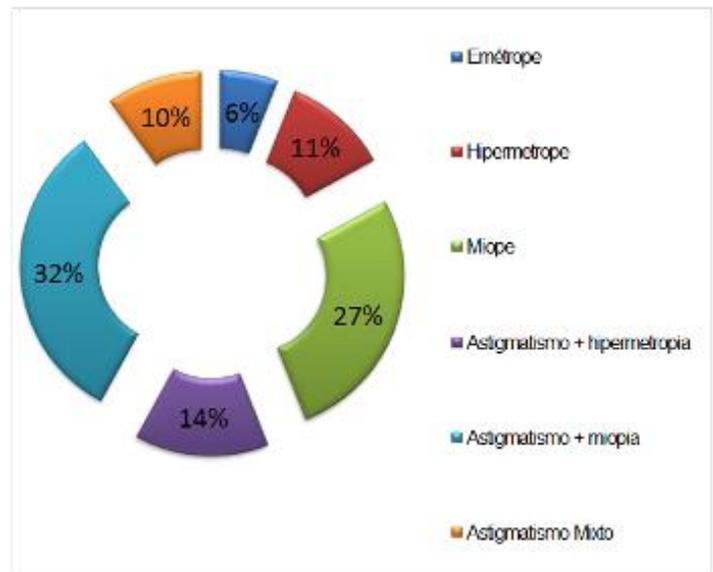
desprendimiento de retina y retinopatía diabética (**gráfico 1**).

En la bibliografía revisada, en un estudio realizado por Marrero, Sánchez y Valdés en Venezuela en 2010 se observó que la mayoría de los pacientes antes de la cirugía tienen una agudeza visual entre 0,05 y 0,1; luego de la operación más de un 80 % obtuvieron una visión entre 0,3 y 1,0. (1) Estos resultados demuestran la factibilidad de la cirugía, por ello, luego de realizar este estudio, se aconseja que se proceda a la intervención quirúrgica, cuando ya se vean limitadas las actividades de la vida habitual de los adultos mayores.

En el **gráfico 2** se muestran los resultados de la refracción postoperatoria luego de tres meses, el defecto refractivo que predominó fue el astigmatismo miópico con un 32 %, seguido de la miopía simple con un 27 %.

En la literatura revisada se arrojaron resultados similares, en las que más del 50 % de los pacientes operados han quedado miopes, con el objetivo de garantizar una mejor agudeza visual de lejos y corregir posteriormente la visión de cerca con cristales. (4, 6, 9)

GRÁFICO 2. Refracción dinámica postoperatoria



CONCLUSIONES

Se evidenció una mayor frecuencia de la afección en las personas de la tercera edad y sexo femenino. Hubo una mejoría refractiva evidente al colocar lente intraocular en la cirugía, el defecto que predominó después de la cirugía de catarata fue el astigmatismo miópico, por lo que los pacientes quedaron satisfechos, lo cual les permitió bienestar y autonomía.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

- Marrero Rodríguez E, Sánchez Vegas O, Valdés Boza D. Operación de catarata senil con la técnica de Blumenthal en ancianos del municipio venezolano de San Francisco. MEDISAN [revista en internet]. 2010 [citado 28 de marzo 2016]; 14(6). Disponible en: http://www.bvs.sld.cu/revistas/san/vol_14_6_10/san09610.htm.
- Aleman M, Belet A, Arafet H, Oliva M, Boloy F. Calidad de vida en pacientes operados de catarata senil. MEDISAN [revista en internet]. 2013, Nov [citado 28 de marzo 2016]; 17(11): 8008-8016. Disponible en: Academic Search Premier.
- Sánchez R, Rivaflechas G, Fernández González M, González Hernández J, Reyes M. Caracterización de pacientes peruanos operados de catarata traumática. MEDISAN [revista en internet]. 2014, Abr [citado 28 de marzo 2016]; 18(4): 564-572. Disponible en: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=aph&AN=98258286&lang=es&site=ehost-live>.
- Lamas M, Rodríguez A. Caracterización clínicoepidemiológica de los pacientes con catarata senil en el estado venezolano de Sucre. MEDISAN [revista en internet]. 2014, Dic [citado 28 de marzo 2016]; 18(12): 1697-1702. Disponible en: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=aph&AN=100114326&lang=es&site=ehost-live>.
- Wang M, Zuo Y, Lin X, Ling Y, Lin X, Zheng Y, et al. Willingness to Pay for Cataract Surgery Provided by a Senior Surgeon in Urban Southern China. Plos ONE [revista en internet]. 2015, Nov [citado 28 de marzo 2016]; 10(11): 1-9. Disponible en: Academic Search Premier.
- Finger R, Kupitz D, Holz F, Chandrasekhar S, Balasubramaniam B, Gilbert C. Regular provision of outreach increases acceptance of cataract surgery in South India. Tropical Medicine & International

- Health [revista en internet]. 2011, Oct [citado 28 de marzo 2016]; 16(10): 1268-1275. Disponible en: Academic Search Premier.
7. Shah S, Gilbert C, Razavi H, Turner E, Lindfield R. Preoperative visual acuity among cataract surgery patients and countries' state of development: a global study. Bulletin Of The World Health Organization [revista en internet]. 2011, Oct [citado 28 de marzo 2016]; 89(10): 749-756. Disponible en: Academic Search Premier.
 8. Silva J. National surveys of avoidable blindness and visual impairment in Argentina, El Salvador, Honduras, Panama, Peru, and Uruguay. Pan American Journal Of Public Health [revista en internet]. 2014, Dic [citado 28 de marzo 2016]; 36(4): 214-218. Disponible en: http://www.scielosp.org/scielo.php?pid=S1020-49892014000900001&script=sci_arttext&lng=pt.
 9. Caligaris L, Medina N, Lansingh V, Waldman E, Yaacov-Peña F. Analyses of cataract surgery performed by the Unified Health System in Brazil, 2006-2007. Revista Panamericana De Salud Publica [revista en internet]. 2011, Jun [citado 28 de marzo 2016]; 29(6): 428-432. Disponible en: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=aph&AN=62971697&lang=es&site=ehost-live>.
 10. Limburg H, Espinoza R, Lansingh V, Silva J. Functional low vision in adults from Latin America: findings from population-based surveys in 15 countries. Revista Panamericana De Salud Publica [revista en internet]. 2015, Jun [citado 28 de marzo 2016]; 37(6): 371-378. Disponible en: http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1020-49892015000500001.

Copyright Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. Este artículo está bajo una [licencia de Creative Commons Reconocimiento – No Comercial – Sin Obra Derivada 4.0 Internacional](#), los lectores pueden realizar copias y distribución de los contenidos por cualquier medio, siempre que se mantenga el reconocimiento de sus autores, no se haga uso comercial de las obras, ni se realice modificación de sus contenidos.