

personal local. Otra consecuencia de esta primera experiencia ha sido un compromiso asumido por el Club Jules Gonin de apoyar la capacitación vítreo retinal en cinco instituciones en países de bajos y medianos ingresos.

Conclusión

Las mejores interacciones son las que permiten relaciones a largo plazo y fomentan un verdadero intercambio de experiencias e ideas. El éxito de los intercambios de trabajo funciona en ambos sentidos: los visitantes reconocen que están propensos a obtener más de lo que dan. Por ejemplo, un informe del gobierno del Reino Unido⁷, reconoció claramente que el país se beneficiaba cuando sus trabajadores de la salud pasaban un período de tiempo trabajando en el exterior.

Para facilitar este tipo de programas, y para evitar algunos de los problemas enumerados anteriormente, el Centro Internacional de la Salud Ocular (ICEH, por sus siglas en inglés) recomienda un análisis adecuado de las necesidades y el intercambio a través del "V2020 Links Programme".⁸ Este programa está demostrando ser un gran éxito, combinando las necesidades reconocidas con las habilidades ofrecidas, y es sin duda el mejor camino a seguir para maximizar el entusiasmo mundial a participar en VISIÓN 2020.

Referencias

- 1 Sheehan W. Ophthalmology in the developing world. BMJ 2008. <http://careers.bmj.com/careers/advice/view-article.html?id=2800>
- 2 Howie S, Hill SE, Peel D, Samme M, Njie M, Hill PC, et al. Beyond good intentions: lessons on equipment donation from an African hospital. Bull World Health Organ 2008;86(1): 52-6.
- 3 Gogate PM, Kulkarni SR, Krishnaiah S, Deshpande RD, Joshi SA, Palimkar A, Deshpande MD. Safety and efficacy of phacoemulsification compared with manual small-incision cataract surgery by a randomized controlled clinical trial: six-week results. Ophthalmology 2005;112: 869-74.
- 4 Gogate P, Deshpande M, Nirmalan PK. Why do phaco-emulsification? Manual small-incision cataract surgery is almost as effective, but less expensive. Ophthalmology 2007;114: 965-68.
- 5 Ruit S, Tabin GC, Chang D, et al. A prospective randomized clinical trial of phacoemulsification vs manual sutureless small-incision extracapsular cataract surgery in Nepal. Am J Ophthalmol 2007;143: 32-38.
- 6 www.vinetrust.org
- 7 Crisp N. Global Health Partnerships. www.dh.gov.uk/en/Publicationsandstatistics/Publications/PublicationsPolicyAndGuidance/DH_065374
- 8 <https://wiki.iceh.org.uk/display/WEB/VISION+2020+Links+Programme>

¿Qué piensa usted?

Llamado a artículos de intercambio para el CEHJ

Esperamos recibir sus sugerencias sobre **cómo el personal local puede maximizar los beneficios de la visita de un equipo de atención ocular extranjero**, en la forma de artículos de intercambio (500 palabras). Email: Anita.Shah@Lshhtm.ac.uk (Tema: Equipos extranjeros de atención ocular).

CÓMO...

Depilación de pestañas



Sue Stevens

Ex Consultora de Enfermería, Community Eye Health Journal, International Centre for Eye Health, London School of Hygiene and Tropical Medicine, Keppel Street, London WC1E 7HT, Reino Unido.

¡Recuerde!

Antes de realizar cualquier procedimiento ocular:

- Lávese las manos (y después también)
- Coloque al paciente cómodamente con la cabeza apoyada
- Evite las distracciones tanto para usted como para el paciente
- Asegure tener una buena iluminación
- Explique siempre al paciente lo que uno va a hacer.

Indicaciones

- Para remover las pestañas encarnadas (triquiasis)
- Para evitar la abrasión corneal

Usted necesitará

- Aumento (lupa de aumento)
- Linterna o fuente de luz
- Gasas, hisopos
- Colirio con anestésico local
- Pinza de depilación
- Un ayudante

Preparación

- Explicar el procedimiento y avisar al paciente que va a sentir algunas molestias breves
- El paciente, ayudante y examinador deben colocarse adecuadamente. El ayudante puede sostener la luz (Figura 1).



Figura 2

Murray McGavin



Figura 1

Murray McGavin

Método

- Instilar las gotas de anestésico local
- Utilizando la lupa, identifique las pestañas que deben ser removidas. (Figura 2)

Para pestañas inferiores:

- Pedir al paciente que mire hacia arriba, fije su mirada y se mantenga quieto
- Con el dedo índice, gentilmente sujetar hacia abajo el párpado inferior.

Para pestañas superiores:

- Pedir al paciente que mire hacia abajo, fije su mirada y que se mantenga quieto
- Con el dedo pulgar, cuidadosamente lleve el párpado superior contra el borde de la órbita
- Con la pinza de depilación en la otra mano, tome la pestaña "encarnada" cerca de su base y jale cuidadosamente hasta arrancarla (Figura 3)
- Repetir hasta que todas las pestañas encarnadas sean removidas
- Luego de cada procedimiento, limpie la pinza con un hisopo
- Avise al paciente cuando todas las pestañas encarnadas han sido depiladas e instruya que no se restriegue el ojo.



Figura 3

Murray McGavin



Figura 4

Murray McGavin