

# La importancia de la atención ocular primaria



**Clare Gilbert**

Profesor en Salud Ocular Internacional, International Centre for Eye Health, London School of Hygiene and Tropical Medicine, Keppel Street, London WC1E 7HT, UK.

La atención ocular primaria, AOP (PEC por sus siglas en inglés), es un concepto amplio que abarca la prevención de enfermedades oculares, potencialmente encefalecedoras, a través de atención primaria de la salud (APS). La AOP incluye la identificación, con tratamiento o transferencia, de los individuos con causas tratables de ceguera y el diagnóstico y tratamiento de enfermedades oculares comunes, particularmente aquellas que causan un ojo rojo agudo (Vea tabla 2). Se deben de aplicar los principios de APS (por ej. distribución justa, participación de la comunidad, concentrarse en prevención, tecnología apropiada, enfoque multisectorial) en la atención ocular primaria. Si muchos de los 8 elementos esenciales de la APS se aplican, esto contribuirá significativamente a la prevención de enfermedades oculares y ceguera.

**Tabla 1. Ocho elementos esenciales de la APS**

**Los ocho elementos esenciales de la APS son los siguientes:**

1. Educación acerca de los principales problemas de salud
2. Promover la adecuada alimentación y buena nutrición
3. Suministro adecuado de agua potable e higiene básica
4. Salud materno-infantil y planificación familiar
5. Inmunización en contra de enfermedades infecciosas más importantes
6. Prevención y control de enfermedades endémicas locales
7. Tratamiento adecuado de enfermedades comunes y lesiones
8. Provisión de fármacos esenciales

## Causas prevenibles de ceguera

Se estima que hay aproximadamente 140 millones de niños con tracoma activo, lo que podría prevenirse si el suministro de agua e higiene fuesen mejorados, como ha ocurrido en Europa donde el tracoma solía ser endémico. La colaboración intersectorial entre trabajadores de la salud, ingenieros sanitarios y oficiales ambientales es



Tamizaje de salud visual en Caazapá. PARAGUAY

Oficina Regional IABP LA

esencial para el control del tracoma. Como el tracoma afecta principalmente a comunidades pobres y con pocos recursos, el principio de distribución justa de recursos es también muy relevante. La participación de la comunidad debe ser estimulada para el control del tracoma. Se ha estimado que 500.000 niños se tornan ciegos cada año, la mayoría por cicatrización corneal debido a la deficiencia de Vitamina A, sarampión y el uso de medicinas tradicionales dañinas para el ojo. Mucha de esta ceguera podría ser prevenida si las causas ocultas se atacaran a través de APS (Atención Primaria a la Salud) por ej. suministro de agua potable para prevenir diarrea, inmunización para prevenir casos de sarampión, promoción de suministro de alimentación adecuada y buena nutrición, la disponibilidad de medicamentos esenciales para reducir la dependencia de remedios tradicionales dañinos y la salud materno-infantil. Todas estas actividades deberían incluirse en el cuidado o atención primaria ocular.

En el Sahara Austral de África se calcula que hay 18 millones de personas infectadas con *Onchocerca volvulus* que están en riesgo de ceguera debido a queratitis esclerosante, atrofia óptica y coriorretinitis. Los programas que distribuyen ivermectina a comunidades afectadas por la oncocercosis para su control, son también actividades de

atención ocular primaria. La meta de la distribución de ivermectina es la de prevenir las enfermedades oculares y la ceguera en aquellos que ya están infectados, así como reducir la transmisión, previniendo la infección en individuos no infectados. Los programas en los que la comunidad ha seleccionado quiénes distribuirán ivermectina, han sido más efectivos que aquellos en los que la ivermectina es distribuida por gente elegida por organismos externos, demostrando la importancia de la participación de la comunidad, otro principio de APS (Atención Primaria a la Salud).

## Causas tratables de ceguera

Hay muchas enfermedades del ojo que, si se detectan tempranamente, pueden tratarse para prevenir la ceguera (por ej. triquiasis derivada del tracoma, retinopatía diabética temprana). Hay otras condiciones, tales como la catarata, donde la visión puede ser restablecida con cirugía apropiada.

Se estima que 10 millones de personas (principalmente mujeres) tienen riesgo de ceguera debido a la triquiasis tracomatosa. Ésta gente necesita ser identificada y necesita realizarse cirugía en la comunidad, para prevenir que desarrollen ceguera.

*Continúa en la página siguiente* ➤

Es poco probable que la cirugía realizada en las instalaciones de una clínica supla la necesidad, ya que la gente afectada por triquiiasis usualmente viene de áreas rurales lejanas y pobres.

En países occidentales, la retinopatía diabética es una importante causa de ceguera potencialmente prevenible en gente en edad productiva. Existen en muchas comunidades programas que ofrecen exámenes, practicados por personal adecuadamente entrenado, para diagnosticar y referir a los que necesitan fotocoagulación para prevenir la ceguera. El glaucoma primario de ángulo abierto afecta a un número estimado de 13,5 millones de personas en todo el mundo; estos individuos necesitan ser identificados y referidos para tratamiento que prevenga la ceguera.

La atención ocular primaria es, por lo tanto, esencial en todas las comunidades y regiones del mundo.

De las 38 millones de personas que se calcula que son ciegas, 20 millones lo son debido a catarata, una condición en la que la visión puede ser restaurada por cirugía. Los individuos que requieren cirugía de catarata necesitan ser identificados y referidos, una actividad que también está dentro de la competencia de la atención ocular primaria.

Enfermedades oculares que requieren tratamiento: en muchos países las enfermedades oculares (tales como conjuntivitis, trauma leve, ojos acuosos, etc.) están entre los problemas de salud más comunes que se les presentan a los

trabajadores de salud de nivel primario.

Estos trabajadores de la salud necesitan saber cómo examinar los ojos, cómo diagnosticar condiciones que ellos pueden tratar adecuadamente por sí mismos y qué enfermedades oculares deberían referir para un examen más detallado, diagnóstico y tratamiento. Ésta es una actividad muy importante de la atención ocular primaria, ya que un



Oficina Regional IABP LA

diagnóstico erróneo puede retrasar la provisión del tratamiento correcto, lo que puede tener consecuencias adversas a largo plazo.

Los trabajadores del primer nivel deberían saber cómo diagnosticar y tratar infecciones tales como conjuntivitis; deberían saber cuándo empezar un tratamiento y referirlo (por ej. úlcera corneal) y también deberían saber qué condiciones deberían ser referidas al nivel secundario o terciario (por ej. pérdida de visión, catarata).

## Resumen

La atención ocular primaria por lo tanto, incluye muchas actividades que pueden ser implementadas en la comunidad, o en el nivel primario de atención a la salud. La atención ocular primaria es esencial para establecer "paredes" de prevención contra la ceguera en todas las comunidades y regiones del mundo. Sin atención ocular primaria solamente los

individuos que se presentan a las instalaciones secundarias y terciarias serán diagnosticados y tratados por lo que se logrará muy poco en términos de prevención. Se puede involucrar a diferentes tipos de trabajadores, pero muchos de ellos ya poseen demasiadas obligaciones y responsabilidades. Este es uno de los dilemas y desafíos que a los que se enfrenta la efectiva e integrada implementación de la atención primaria de la salud. Se necesita dar consideración a los requerimientos de entrenamientos de estos

trabajadores de tal manera que, se transformen en trabajadores integrados de atención ocular primaria. La atención ocular primaria no puede funcionar eficientemente en forma aislada. Es muy importante que haya buena comunicación, así como un sistema efectivo de referencia a los niveles secundarios y terciarios de cuidado ocular, donde hay instalaciones y personal con entrenamiento especializado en el tratamiento de enfermedades oculares.

**Este editorial fue originalmente publicado en Community Eye Health Vol 11 No. 26 1998 pp 17-18**

**Tabla 2. Conceptos de cuidado primario del ojo**

Enfermedades oculares	Actividades	Quiénes pueden involucrarse
<b>Tracoma, Deficiencia de Vitamina A, Oncocercosis</b> Enfermedades localizadas. Afecta a una región. Comienzan en la niñez.	Prevención Primaria en la comunidad a través de APS. Prevención Secundaria identificarla y tratarla en la comunidad.	Maestros/Líderes Comunitarios Parteras Tradicionales/Curanderos Trabajadores de Atención Primaria a la Salud Trabajadores de Rehabilitación Comunitarios Médicos Generales.
<b>Catarata, Glaucoma, (Retinopatía Diabética)</b> Afecta principalmente a adultos. Ocurre en todas partes.	Identificar y transferir para tratamiento.	Trabajadores de Rehabilitación Comunitarios Trabajadores de Atención Primaria a la Salud. Oftalmólogos. Médicos Generales.
<b>Ojo rojo agudo</b> Afecta a cualquier edad. Ocurre en todas partes.	Diagnosticar y tratar o Diagnosticar y referir.	Trabajadores de Atención Primaria a la Salud. Médicos Generales.