

COMUNICACIÓN

Salud emocional, una expectativa de vida en ancianos operados de catarata

Emotional health, life expectancy in elderly cataract surgery

MSc. Dra. Teresa de los Ángeles Casanova Rodríguez¹

MSc. Lic. Caridad Luisa Casanova Rodríguez²

¹ Máster en Longevidad Satisfactoria. Especialista de I y II Grados en Oftalmología. Profesor Auxiliar de la Universidad de Ciencias Médicas "Dr. Serafín Ruiz de Zárate Ruiz", Santa Clara. Hospital Clínico Quirúrgico "Arnaldo Milián Castro", Santa Clara, Villa Clara, Cuba. Correo electrónico: teresacr@hamc.vcl.sld.cu

² Máster en Psicología Médica. Licenciada en Psicología. Profesor Auxiliar e Investigadora de la Universidad "Carlos Rafael Rodríguez", Cienfuegos. Universidad "Carlos Rafael Rodríguez", Cienfuegos, Cuba. Correo electrónico: casanova@ucf.edu.cu

RESUMEN

Es de interés conocer cómo las alteraciones visuales que aumentan con el envejecimiento influyen en las discapacidades para realizar actividades. El incremento de las expectativas de vida ha posibilitado que se acreciente esta población con sus implicaciones socioeconómicas y médicas; es usual una separación entre los estados psíquicos y emocionales. La valoración cuantitativa y cualitativa de la agudeza visual tanto pre como postoperatoria en los pacientes que son operados de catarata implica una expectativa entre la satisfacción vital y el bienestar psicológico y sus esperanzas desde el punto de vista funcional, psíquico y emocional. Es importante considerar que el bienestar explica cómo y por qué los pacientes experimentan en sus vidas en términos positivos y de forma significativa. Muchos malestares de orden psicológico desaparecen o se atenúan después de la intervención quirúrgica de la catarata. Se estima un crecimiento ascendente entre la ganancia visual relacionada con las actividades y los roles sociales que desempeñan, así como de la satisfacción vital y la salud emocional.

Palabras clave: esperanza de vida ajustada a la calidad de vida, salud del anciano, extracción de catarata

ABSTRACT

It is of interest to know how visual disturbances that increase with aging influence disability for activities. Increased life expectancy has enabled this population may be greater socioeconomic background and medical implications; it is usual a separation between the mental and emotional states. The quantitative and qualitative assessment of visual acuity in both pre and postoperative patients are cataract

surgery involves an expectation between life satisfaction and psychological well-being and their hopes from the point of functional, psychological and emotionally. It is important to consider that the welfare explains how and why patients experience in their lives and significantly positive terms. Many psychological discomforts disappear or are attenuated after cataract surgery. An upward growth between visual gain related to activities and social roles they play, as well as life satisfaction and emotional health is estimated

Key words: quality-adjusted life expectancy, health of the elderly, cataract extraction

La ceguera representa una prioridad de salud a resolver por las autoridades sanitarias a nivel internacional que tratan de incrementar la calidad de vida (CV) de las poblaciones en general y de la tercera edad en particular. A pesar de los considerables esfuerzos de muchos de estos países a través de los programas nacionales de prevención de ceguera el número de ciegos parece estar en aumento debido, principalmente, al crecimiento y al envejecimiento poblacional. El envejecimiento poblacional actual hace cada vez más patente la discapacidad producida por la disminución en la visión y constituye un problema social cada vez más importante. La prevención de las discapacidades visuales evitables se traduce en ahorros sustanciales a largo plazo en concepto de atención sanitaria y gastos sociales en proporción al número de individuos que dejan de necesitar asistencia médica o social.¹

En estudios realizados por la Organización Panamericana de la Salud la catarata asociada con la edad es la principal causa de la pérdida de visión y de ceguera en los países de América Latina. A lo anterior se suma la limitación visual grave causada por el glaucoma, la retinopatía diabética y los errores refractivos no corregidos.¹

El deseo de independencia y de manejarse por si mismos hace subir la demanda de la intervención quirúrgica de la catarata.^{2,3}

Villa Clara es la provincia más envejecida de Cuba y tiene una esperanza de vida al nacer de 79.1 años, 81.1 años para el sexo femenino y 77.2 para el masculino, según el Departamento de Asistencia médica de la Provincia.⁴

El Dr. Hernández Silva -y estimados de la Organización Mundial de la Salud- plantean la existencia de 285 millones de personas con discapacidad visual, con 39 millones de ciegos, y 246 millones con baja visión. Es importante destacar que el 90% de los pacientes con discapacidad visual pertenecen a países en vías de desarrollo y que el 80% son prevenibles, en edades correspondientes a mayores de 50 años. En Cuba entre las principales causas de ceguera se encuentran la catarata (44%), el glaucoma (10%) y la retinopatía diabética (5%).^{1,5}

Cerca del 80% de las causas de ceguera y limitación visual grave son prevenibles o tratables en la actualidad mediante técnicas reconocidas científicamente y con costos favorables para la población, por lo que la ceguera irreversible abarca apenas un 20% de todos los ciegos. Algunos autores refieren que si la mayoría de casos son prevenibles o curables la tendencia debía ser decreciente.¹

La intervención quirúrgica de la catarata con implante de lente intraocular es un procedimiento muy seguro y exitoso y mejora la calidad visual y la actividad cotidiana en la vida del hombre, se indica si la CV del paciente está afectada por el

impedimento visual, es decir, cuando la persona sea incapaz de realizar sus actividades cotidianas.

Los avances técnicos, así como el envejecimiento poblacional, han experimentado un aumento exponencial en el número de operaciones realizadas porque mejora la CV más que cualquier otro método hasta ahora conocido por el hombre.^{6,7} El término CV es muy amplio y muchas veces se ha empleado de forma indefinida. Incluye la funcionalidad física, psicológica y social y la percepción de la salud, del dolor y, sobre todo, de la satisfacción sobre la propia vida. Al estudiar la relación de ambas y la catarata se aprecian comparaciones relacionadas con la salud y la consiguiente recuperación de la independencia.⁷

Se deben considerar otros aspectos como son los problemas en las actividades de la vida diaria y el empeoramiento en el nivel de independencia del paciente producidos por la catarata y que son recuperados tras la operación. Es más, las discapacidades asociadas a la catarata no suceden aisladas, sino que están integradas en el bienestar de cada persona.

En las últimas décadas el número de estas intervenciones quirúrgicas ha ido en incremento y hay un mayor conocimiento y una mayor educación en la población, lo que ha exigido una operación temprana, con mejores resultados en la agudeza visual (AV).

El desarrollo actual de la Oftalmología en Cuba, las diferentes técnicas quirúrgicas en relación con esta enfermedad y su perfeccionamiento diario y la aplicación de novedosos métodos se ha irradiado por el mundo gracias a la "Misión Milagro" que aporta el Gobierno cubano, a partir de la iniciativa cubano-venezolana creada por el Comandante en Jefe Fidel Castro y el ex Presidente de la República Bolivariana de Venezuela Hugo Rafael Chávez, con el propósito de brindarle a la población la oportunidad de mirar el mundo con mayor nitidez y claridad -la gran mayoría de los pacientes asistidos son ancianos-⁷. Con excelentes resultados en el país y a la vanguardia está el Hospital Clínico Quirúrgico "Arnaldo Milián Castro", de la Provincia de Villa Clara.

No existen estudios anteriores en Cuba que evalúen en los pacientes los estados emocionales posteriores a la operación, solo aparecen los realizados por la autora, que aplicó la escala de satisfacción vital como indicador del ajuste psicológico. Siempre en el mayor por ciento hay un incremento de ganancia visual y de satisfacción vital y emocional, lo que puede ser evaluado en consulta.⁷

Luego de la intervención quirúrgica se comprobó la existencia de una relación directa entre la ganancia de la AV a los tres meses con corrección y la satisfacción vital y se ha constatado un crecimiento ascendente en la ganancia de la visión relacionado con las actividades y los roles sociales que desempeñan, así como de la satisfacción vital. Se recomienda considerar en futuros estudios las principales preocupaciones previas a la operación y evaluar la satisfacción vital percibida como una categoría que puede ser considerada como medida de bienestar en los pacientes sometidos a intervenciones quirúrgicas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ríó Torres M. Prevalencia de ceguera en Ciudad Habana [tesis] presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Médicas [Internet]. La Habana: Universidad de

- Ciencias Médicas; 2010 [citado 9 Ene 2014]. Disponible en: http://tesis.repo.sld.cu/279/1/Rio_Torres_.pdf
2. Seang MS, Wing KC, Sze GO. Visual Function and outcomes after Cataract Surgery in Singapore population. J Cataract Refract Surg. 2002 Mar; 28(3): 445-53.
 3. Wormald RP, Foster A. Cataract Surgery. Br J Ophthalmol. 2004; 88(5): 6001-2.
 4. Casanova TA, Herrera LF, Hernández N. Técnica de satisfacción vital en ancianos operados de catarata. Acta Méd Centro [Internet]. 2008 [citado 9 Ene 2014]; 2(3): [aprox 6 p.]. Disponible en: http://www.actamedica.sld.cu/r3_08/tecnica.htm
 5. Padilla C. Salud Ocular en Cuba. Conferencia. Cuba: VII Congreso Internacional de Oftalmología; 2013.
 6. Cabezas-León M, Gracia-San Román J. Calidad de vida en pacientes intervenidos de catarata. Arch Soc Esp Oftalmol [Internet]. 2008 [citado 9 Ene 2014]; 83: 237-48. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0365-66912005000800005&script=sci_arttext
 7. Casanova TA. Percepción de la calidad de vida en ancianos operados de Catarata [tesis]. Santa Clara: Instituto Superior de Ciencias Médicas. "Dr. Serafín Ruiz de Zárate Ruiz"; 2008.

Recibido: 19-7-13

Aprobado: 7-2-14

Teresa de los Ángeles Casanova Rodríguez. Hospital Clínico Quirúrgico "Arnaldo Milián Castro". Avenida Hospital Nuevo e/ Doble Vía y Circunvalación. Santa Clara, Villa Clara, Cuba. Código Postal: 50200 Teléfono: (53)(42)219923. Correo electrónico: teresacr@hamc.vcl.sld.cu