

Caracterización de pacientes con afecciones oftalmológicas Characterization of patients with ophthalmologic disorders

*^IDra. Madge Barroso Cruz  
^{II}Dra. Yamilit Hernández Castillo  
^{III}Dra. Ladealin Morales Caraballo  
^{IV}Dra. Lillevid María Martínez Brito  

^IEspecialista de I grado en Medicina General Integral y Oftalmología. Asistente. Policlínico Docente Integral "Noelio Capote". Facultad de Ciencias Médicas de Mayabeque. Jaruco, Cuba.

^{II}Especialista de I grado en Medicina General Integral y Genética Clínica. Asistente. Policlínico Docente Integral "Noelio Capote". Facultad de Ciencias Médicas de Mayabeque. Jaruco, Cuba.

^{III}Especialista de I grado en Medicina General Integral y Dermatología. Asistente. Policlínico Docente Integral "Noelio Capote". Facultad de Ciencias Médicas de Mayabeque. Jaruco, Cuba.

^{IV}Especialista de I grado en Medicina General Integral y Terapia Física y Rehabilitación. Asistente. Policlínico Docente Integral "Noelio Capote". Facultad de Ciencias Médicas de Mayabeque. Jaruco, Cuba.

*Autor para la correspondencia. Dra. Madge Barroso Cruz 

RESUMEN

Introducción: La Consulta de Oftalmología, en la Atención Primaria de Salud, permite desarrollar acciones de promoción, prevención, curación y rehabilitación de enfermedades oftalmológicas. **Objetivo:** Caracterizar las principales afecciones oftalmológicas en pacientes que asistieron a la Consulta de Oftalmología. **Métodos:** Se realizó un estudio descriptivo transversal en el Policlínico Docente "Noelio Capote", municipio Jaruco, en la provincia Mayabeque, en el periodo de septiembre del 2019 a enero del 2020. El universo estuvo constituido por 1 345 pacientes que asistieron al Servicio. Las variables estudiadas fueron: la edad, el sexo y el diagnóstico realizado en la consulta. Se calculó la frecuencia de las afecciones oftalmológicas. La información se obtuvo con la revisión de las hojas de cargo que se encontraron en el Departamento de Estadística, se utilizó la descripción para cada variable mediante el análisis porcentual simple y fueron procesados en una base de datos mediante el software estadístico InfoStat (V10.0). **Resultados:** El 61.26 % de los pacientes fueron del sexo femenino, en las edades de 61 a 70 años, 15.46 % y de 71 a 80 años el 14.79 %. Las ametropías fueron las afecciones oftalmológicas que más se diagnosticaron con un 45.96 % y las cataratas con un 32.59 %. La urgencia oftalmológica más frecuente fue la conjuntivitis con el 55 %. **Conclusiones:** Las ametropías y las cataratas son

ABSTRACT

Introduction: Ophthalmologic Consultation in Primary Health Care, allows to develop actions of promotion, prevention, healing and rehabilitation of ophthalmologic diseases. **Objective:** To characterize the main ophthalmologic disorders in patients who attended the Ophthalmologic Consultation. **Methods:** A descriptive cross-sectional study was carried out at "Noelio Capote" Teaching Polyclinic, in Jaruco, Mayabeque province, from September, 2019 to January, 2020. The universe was formed by 1 345 patients that attended the Service. He studied variables were: age, sex and the performed diagnosis in the consultation. The frequency of the ophthalmologic disorders was calculated. The information was obtained from the revision of patients 'controlling forms found at the Statistics Department, the description for each variable was used by the simple percentage analysis and they were processed in a data base by the statistical InfoStat (V10.0) software. **Results:** The 61.26 % of the patients were female, in the 61 to 70 age group, 15.46 % and in the 71 to 80, the 14.79 %. Ametropias were the most diagnosed ophthalmologic disorders with a 45.96 % and cataracts with a 32.59 %. The most frequent ophthalmologic emergency was conjunctivitis with the 55 %. **Conclusions:** Ametropias and cataracts are the most frequent ophthalmologic disorders identified in the population, the female sex and the disorder

Recibido: 17/06/2021 | Aprobado: 02/05/20223 | Publicado: 14/06/2023

las afecciones más frecuentes identificadas en la población, predominan en el sexo femenino y guardan relación con la edad del paciente.

Palabras clave: afecciones oftalmológicas, ametropías, catarata, urgencia oftalmológica
Descriptores: técnicas de diagnóstico oftalmológico; errores de refracción; catarata

INTRODUCCIÓN

En el año 2018, la Atención Primaria de Salud (APS) es redefinida por la Organización Mundial de la Salud (OMS), como un enfoque de salud de toda la sociedad que apunta a asegurar el más alto nivel y una distribución igualitaria de salud y bienestar, dirigido a las necesidades de los individuos y las comunidades, a lo largo del continuum desde la promoción al tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos.⁽¹⁾

La Atención Primaria de Salud (APS) es el primer contacto de los individuos con los servicios de salud, en su evolución ha transitado de ser curativa, basada en la demanda, a incluir entre sus funciones la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y la rehabilitación. Significa que la APS, transita de una atención enmarcada en la enfermedad a una atención centrada en la persona. A pesar de que estos cambios no ocurren de forma homogénea a nivel global, se evidencia un progreso adicional de la APS a partir de su integración con la salud pública, esto redimensiona sus acciones desde lo individual a lo poblacional.⁽²⁾

En la Región de las Américas, varios países implementan políticas y programas enfocados en la APS. Cuba, se encuentra dentro de este grupo con una larga historia de modelos de atención médica ambulatoria, creados en las diferentes etapas, con acceso universal, centrado en los individuos, sus familias y la comunidad y responde a las necesidades de salud y sus determinantes.⁽³⁾

El Policlínico que existe en la actualidad es un reflejo del desarrollo impulsado por la Revolución, en la APS. Surge a partir de los programas de la Revolución, donde se establece la construcción de nuevos policlínicos, los que cuentan con un grupo de servicios que tienen como objetivo, mejorar la capacidad resolutoria de la APS y a su vez, disminuir costos y las derivaciones a niveles especializados.⁽⁴⁻⁶⁾

Innovador resulta la introducción de la consulta de Oftalmología en la APS, esta consiste en

ders that have relation with the patients 'age.

Key words: ophthalmologic disorders, ametropias, cataract, ophthalmologic emergency
Descriptores: diagnostic techniques; ophthalmological; refractive errors; cataract

la apertura en los principales Policlínicos del país de este servicio, el cual conlleva a la ubicación de un médico especialista, capaz de desarrollar acciones de promoción, prevención, curación y rehabilitación, en los pacientes que padezcan de enfermedades oftalmológicas, dando respuesta a la demanda de servicios de salud, por los pacientes con afecciones en los ojos.^(3,7,8)

Los datos estadísticos que reportan algunos estudios^(9,10) demuestran que algunas enfermedades oftalmológicas constituyen un motivo frecuente de asistencia médica, entre las que se señalan las inflamaciones e infecciones oculares, entidades no infecciosas como la ametropía, uveítis, conjuntivitis alérgica, blefaritis, neuritis, entre otras, las que representan una importante causa de consulta.

Por grupos de edades existen diagnósticos que prevalecen, así las personas mayores sufren más lesiones retinovítreas, glaucoma, catarata o afección corneal degenerativa no inflamatoria; mientras que el trauma ocular predomina en los más jóvenes, es motivo de consulta, en las primeras 24 horas, en las Unidades de Oftalmología; sin embargo, el presente estudio considera que son escasas las publicaciones realizadas, en la APS que reporten las estadísticas de estas consultas.

La puesta en funcionamiento de la Consulta de Oftalmología en los Policlínicos, permite a la población, acceder al Servicio de modo espontáneo o remitidos por el médico de la familia, según la enfermedad que sufra, donde a cada paciente se le brinda la solución al problema de salud que presenta, lo que justifica el planteamiento de los lineamientos de la política económica y social del Partido y la Revolución, donde se afirma que es en la comunidad donde ocurre la mayor parte de los sucesos que repercuten sobre la salud de los individuos, la familia y la población en general, y es en ella donde se le debe brindar la solución.⁽¹¹⁾

En la provincia Mayabeque, no existen antecedentes de estudios referentes al comportamiento de las enfermedades oftalmológicas,

en las Consultas de esta especialidad, lo que se corrobora con la revisión bibliográfica, hecha al respecto.

En el municipio Jaruco, la Consulta de Oftalmología, presta sus Servicios desde el año 2010, donde es elevada la demanda de pacientes que acuden a este y buscan solución a sus problemas de salud oftalmológicos; sin embargo, no se han realizado estudios sobre la incidencia de estas enfermedades, motivación principal para realizar este estudio, que tiene como objetivo, caracterizar las principales afecciones oftalmológicas en pacientes que asistieron a la Consulta de Oftalmología.

MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo y transversal en pacientes que acudieron a la Consulta de Oftalmología del Policlínico Docente "Noelio Capote", del municipio Jaruco, en el periodo comprendido de septiembre del 2019 hasta enero del 2020. El universo de estudio estuvo constituido por 1345 pacientes de ambos sexos.

Las variables estudiadas fueron:

- La edad: menores de 10, de 11 a 20, de 21 a 30, de 31 a 40, de 41 a 50, de 51 a 60, de 61 a 70, de 71 a 80 y 81 y más.
- El sexo, masculino y femenino.
- Las afecciones oftalmológicas o enfermedad ocular: ametropías miopía, hipermetropía o astigmatismo, cataratas, glaucoma crónico, pterigion, retinopatía hipertensiva y diabética, urgencias oftalmológicas, Cuerpo Extraño Corneal (CEC), conjuntivitis, queratitis y uveítis anterior aguda.
- La relación de los grupos de las edades y el sexo, con algunas de las enfermedades oftalmológicas diagnosticadas: ametropías, cataratas y urgencias oftalmológicas.

A todos los pacientes se les practicó un examen físico ocular que comprendió:

- La toma de la agudeza visual sin cristales, mediante el test de la "E" en casos en edad pediátrica y los optotipos de Snellen para el resto de la población y refracción dinámica con cristales Media de Agudeza Visual Corregida (MAVC) en cada ojo por separado y en visión binocular para determinar la medida de la mejor agudeza visual con unidad de refracción.
- La medida de la Presión Intraocular Ocular (PIO) mediante la tonometría de aplanación de Goldman.
- La biomicroscopía del segmento anterior del ojo, se utilizó la lámpara de hendidura Carl Zeiss, para la evaluación clínica y el diagnóstico de la afección oftalmológica.
- El estudio del segmento posterior, se utilizó la oftalmoscopia directa, mediante el oftalmoscopio de Fujiyama FY-OPH 250. El estudio fundoscópico se efectuó con la previa dilatación con tropicamida.
- En los casos en que fue necesario se ejecutó de un estudio de gonioscopia.

La información recolectada mediante la revisión de las hojas de cargo del Servicio de Oftalmología, que se encontraron en el Departamento de estadística del Policlínico, fue procesada en formato electrónico con la utilización de una PC y Laptop Celeron, con ambiente de Windows 10, en una base de datos mediante el software estadístico InfoStat (V10.0). Se emplearon procedimientos de la estadística descriptiva para cada variable, mediante el análisis porcentual simple y se plasmaron en tablas.

La investigación se realizó sobre la base de los principios éticos en el tratamiento de los seres humanos y de acuerdo con los principios de Helsinki, difundidos en la Ley General de Salud, se estableció la confidencialidad de la información recolectada.

RESULTADOS

Predominaron los pacientes con edades comprendidas de 61 a 70 años, 15.46 % y de 71 a 80 años, 14.79 % y el sexo femenino un 61.26 %.

La relación entre los grupos de edades y el sexo, se obtuvo que en el femenino fue más frecuente, las edades de 61 a 70, 17.23 %, mientras que, en el masculino, predominó el grupo menor de 10 años, con un 18.42 %.

Tabla 1. Distribución de pacientes, según los grupos de edades y el sexo

| Edad | Sexo femenino | | Sexo masculino | | Total | |
|---------|---------------|-------|----------------|-------|-------|-------|
| | No. | % | No. | % | No. | % |
| < 10 a | 79 | 9.58 | 96 | 18.42 | 175 | 13.01 |
| 11 a 20 | 58 | 7.03 | 63 | 12.09 | 121 | 8.99 |
| 21 a 30 | 89 | 10.0 | 50 | 9.59 | 139 | 10.33 |
| 31 a 40 | 66 | 8.00 | 28 | 5.37 | 94 | 6.98 |
| 41 a 50 | 103 | 12.5 | 52 | 9.98 | 155 | 11.52 |
| 51 a 60 | 126 | 15.29 | 62 | 11.90 | 188 | 13.97 |
| 61 a 70 | 142 | 17.23 | 66 | 12.66 | 208 | 15.46 |
| 71 a 80 | 120 | 14.56 | 79 | 15.16 | 199 | 14.79 |
| > 81 | 41 | 4.97 | 25 | 4.79 | 66 | 4.09 |
| Total | 824 | 61.26 | 521 | 38.73 | 1 345 | 100 |

Las ametropías fueron las afecciones oftalmológicas que más se diagnosticaron con un 45.96 %, seguidas por orden decreciente de las cataratas con un 32.59 %, tabla 2.

Tabla 2. Enfermedades oftalmológicas diagnosticadas en el servicio

| Enfermedad | No. | % |
|--------------------------|-----|-------|
| Ametropías | 347 | 45.96 |
| Cataratas | 246 | 32.59 |
| Glaucoma Crónico | 56 | 7.41 |
| Urgencias | 29 | 3.84 |
| Pterigion | 26 | 3.44 |
| Retinopatía Hipertensiva | 26 | 3.44 |
| Retinopatía diabética | 25 | 3.31 |
| Total | 755 | 100 |

Se observó que el sexo femenino predominó en todos los grupos de edades, es mayor en los grupos de 41 a 50, 51 a 60 y menores de 10 años de edad, grafico 1.

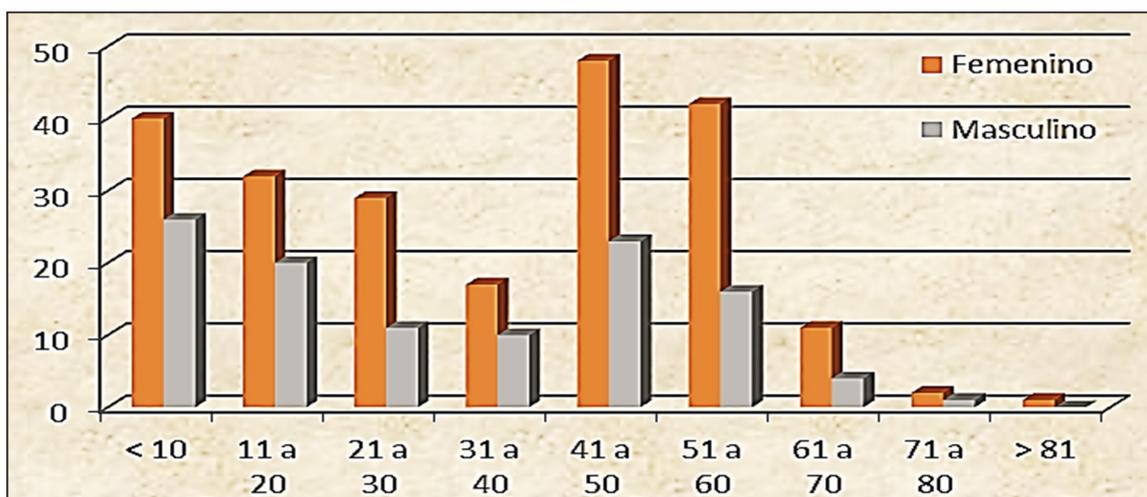


Gráfico 1. Ametropías, según los grupos de edades y el sexo

La relación de las cataratas con los grupos de edades y el sexo registró un predominio del sexo femenino en todos los grupos de edades, es superior en las edades de 71 a 80 y 61 a 70 años, gráfico 2.



Gráfico 2. Cataratas según, los grupos de edades y el sexo

La urgencia oftalmológica que más se diagnosticó, fue la conjuntivitis, con un 55 %, grafico 3.

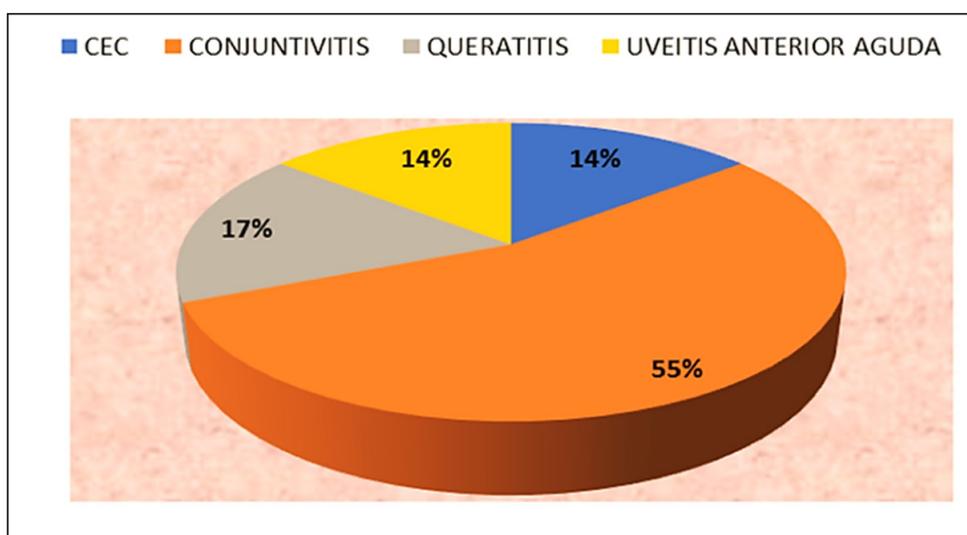


Gráfico 3. Principales urgencias oftalmológicas diagnosticadas

DISCUSIÓN

Las enfermedades oftalmológicas constituyen un motivo frecuente de asistencia médica, en todos los niveles de atención del sistema de salud de numerosos países del mundo.^(12,13) Cuba, no está excepta a este problema y ante la creciente demanda de los Servicios Oftalmológicos y la incorporación de nuevas tecnologías, conforme al desarrollo actual de la especialidad en el país, crea la Consulta de Oftalmología en los Policlínicos del país, para garantizar una primera asistencia sanitaria que resuelva los problemas oftalmológicos de la población.

Además, se realizan modificaciones, en el programa actual de la especialidad, con el objetivo de introducir nuevas competencias acordes con el actual desarrollo científico-técnico de la oftalmología.⁽¹⁴⁾

Resulta importante investigar tanto la incidencia, como las acciones de promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación de las enfermedades oftalmológicas.

El análisis del comportamiento de las edades y el sexo, en los pacientes que acuden al Servicio de Oftalmología del Policlínico, en el periodo estudiado, muestra que predominan los pacientes menores de 10 años y aquellos que tenían edades comprendidas entre los 41 y 80 años, resultados similares a los reportados por otras investigaciones.^(9,13,15)

Un estudio internacional, realizado en la Consulta de Oftalmología de la Isla de Fogo, Cabo Verde,⁽¹²⁾ reporta que la incidencia de afecciones oftalmológicas es de 13.07 %, con el predominio del grupo etario de 21 a 41 años, resul-

tado que se diferencia al que se obtiene en la investigación del presente estudio.

Con relación a la edad, la mayoría de los investigadores, ^(8,9,12,13) consideran que la incidencia de las enfermedades oftalmológicas, guarda relación con esta, se plantea que en las edades pediátricas es frecuente la presencia de ametropías, las que se diagnostican en estas edades; así como, las conjuntivitis, blefaritis y los traumas oculares; mientras que en los adultos predominan los diagnósticos de uveítis, queratitis, conjuntivitis, desprendimientos de retina y traumas oculares. En los adultos mayores es frecuente el diagnóstico de glaucoma, cataratas degenerativas, así como aquellas provocadas por enfermedades sistémicas.

Por los resultados y la concordancia con los reportados por estos investigadores, se considera de mucho valor la realización de estudios clínicos y epidemiológicos que ayuden a identificar grupos de personas con riesgos de padecer de enfermedades oftalmológicas, a fin de realizar las intervenciones necesarias y las investigaciones terapéuticas. Se considera que estos estudios deben repetirse a lo largo de distintos periodos de tiempo con el fin de evaluar los efectos de los programas de prevención y evaluar a su vez el efecto de distintos protocolos de tratamiento.

Con relación al sexo, algunos estudios⁽⁹⁾ publicados en la literatura, señalan al sexo femenino con una mayor incidencia de enfermedades oftalmológicas, como el realizado por el Sistema Nacional de Salud, con vista a ofrecer información actualizada, sobre los principales elementos causales y clínicos de estas afecciones y otro realizado,⁽¹⁶⁾ en el Hospital Pediátrico Universitario "Paquito González Cueto", de Cienfuegos, donde se reporta que el 51 % son femeninas, resultados similares a los encontrados en este estudio. Autores⁽¹²⁾ foráneos, reportan un predominio del sexo femenino, con un 61 %.

Algunos investigadores^(9,17) atribuyen el predominio del diagnóstico de enfermedades oftalmológicas en el sexo femenino a que las mujeres sufren más enfermedades relacionadas con la edad que los hombres, debido a que estas viven más; además plantean que las mujeres tienen mayor propensión de padecer enfermedades sistémicas autoinmunes que con frecuencia se asocian con manifestaciones oculares.

En esta investigación, se considera que las féminas por lo general tienen mayor preocupación por su salud, lo que hace que acudan con

más frecuencia a las consultas de oftalmología, cuando presentan síntomas y signos propios de estas enfermedades, son capaces de aceptar la realización de todos los procedimientos diagnósticos que indique el médico, esto no se manifiesta igual en el sexo masculino.

Este estudio obtiene que las ametropías y las cataratas son las afecciones oftalmológicas que más se diagnostican, mientras que otras son prescritas en menor frecuencia, resultado similar al que reporta el descriptivo realizado en la provincia de Cienfuegos,⁽¹⁶⁾ donde las ametropías son las afecciones oftalmológicas más frecuentes con un 36.4 %.

Otra investigación,⁽¹⁶⁾ realizada en el Instituto Cubano de Oftalmología "Ramón Pando Ferrer", reporta un elevado porcentaje con diagnóstico confirmado de cataratas, sobre todo de tipo degenerativo.

Por su parte, el estudio⁽¹²⁾ realizado en personas con discapacidades visuales, que acuden a la Consulta de Oftalmología de la Isla de Fogo, Cabo Verde, registra que las principales afecciones oculares son las ametropías, el pterigion, la catarata, la conjuntivitis alérgica, las queratopatías, la retinopatía esclerohipertensiva, el glaucoma y la retinopatía diabética. Otra investigación⁽¹⁸⁾ foránea que tiene como muestra, los niños matriculados en varias escuelas de La Paz, Bolivia reporta el predominio de las ametropías.

La relación de los grupos de edades y el sexo con el diagnóstico de ametropías muestra que son más frecuentes en el sexo femenino y predominan en los niños y adultos más jóvenes, resultados similares a los que reportan otras investigaciones.^(9,12,16)

Con relación a las ametropías, algunos investigadores^(12,16,18) refieren que según, la OMS entre las principales causas de discapacidad visual, en la población están las ametropías no corregidas con un 43 %; se calcula que en el mundo hay 703 millones de personas con discapacidad visual debido a errores de refracción no corregidos, de estas entre un cinco y 15 % son niños que en muchos casos no están compensados.

Otros autores,^(14,19) refieren que las ametropías constituyen un motivo de consulta frecuente dentro de la oftalmología y tienen una gran importancia económica y social, estas constituyen un serio problema de salud, tanto por los costos que implica su tratamiento, como por ser causa frecuente de disminución de la agu-

deza visual.

Consideran^(14,19) además, que si el siglo XIX es el de los grandes avances en la óptica, es en los siglos XX e inicios del XXI, donde a la par de ella se desarrolla el tratamiento quirúrgico de las ametropías y se introducen novedosas técnicas, tales como la queratotomía radial, la epiqueratofaquia, la termoqueratectomía refractiva con láser excimer (FQR) y la queratomileusis in situ asistida con láser; además del surgimiento de diferentes tipos de lentes de contacto y los lentes intraoculares, en el campo de la óptica moderna que revolucionan las terapias y el pronóstico, en este campo de la oftalmología.

En orden de frecuencia son las cataratas, la segunda afección oftalmológica que se detecta en la consulta y son más frecuente en el sexo femenino; pero se diagnostican con mayor frecuencia, en los mayores de 60 años, resultado similar al que reportan otros autores.^(9,17)

La literatura^(9,17,20) plantea, que la edad es el principal marcador de riesgo en la incidencia y prevalencia del déficit de visión y ceguera que en la mayoría de los casos se deben a la presencia de cataratas de cualquier tipo, esta a pesar de los avances quirúrgicos, es la causa más común de discapacidad visual y motivo frecuente de consulta.

Autores⁽¹⁷⁾ afirman que en la actualidad, el padecimiento de catarata no constituye en Cuba, un problema de salud, el país logra superar la tasa ideal propuesta por la OMS, con 3 000 cirugías por cada millón de habitantes, 33 000 mil cirugías por año, las que constituyen un record histórico en nuestro país, el número y calidad se incrementa cada día.

En la investigación, prevalece el diagnóstico de conjuntivitis, queratitis, uveítis anterior aguda y cuerpo extraño corneal, como urgencias oftalmológicas en la consulta, resultados similares a los que describen otros autores^(9,12,15,20)

Los autores de la investigación, por su experiencia en la Consulta, consideran que el predominio de estas enfermedades como urgencias oftalmológicas se deben en el caso de las conjuntivitis a la presencia de causas alérgicas, mientras que las queratitis están asociadas con el ojo seco con relación a enfermedades autoinmunes. Por su parte, los cuerpos extraños corneales y la uveítis anterior aguda se deben a la presencia de estos de forma general, de origen metálico, por existir en el área de salud, centros de trabajo donde laboran soldadores,

torneros, chapistas entre otros, oficios que en ocasiones no usan los medios de protección.

Se concluye que las ametropías y las cataratas son las afecciones más frecuentes identificadas en la población, predominan en el sexo femenino y guardan relación con la edad del paciente.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. World Health Organization, The United Nations Children's Fund. A vision for primary health care in the 21st century: towards universal health coverage and the Sustainable Development Goals [Internet]. Geneva: WHO, UNICEF; 2018. [citado 16 May 2023]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/328065/WHO-HIS-SDS-2018.15-eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
2. World Health Organization. Primary health care: closing the gap between public health and primary care through integration [Internet]. Geneva: World Health Organization; 2018 [citado 16 May 2023]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/326458/WHO-HIS-SDS-2018.49-eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
3. Di-Fabio J, Gofin R, Gofin J. Análisis del sistema de salud cubano y del modelo atención primaria orientada a la comunidad. Revista Cubana de Salud Pública [Internet]. 2020 [citado 16 May 2023]; 46 (2) [aprox. 12 p.] Disponible en: <https://revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/2193>
4. González Cárdenas LT, Cuesta Mejías L, Pérez Perea L, Presno Labrador MC, Fernández Díaz IE, Pérez Díaz TC, et al. El programa del médico y enfermera de la familia: desarrollo del modelo de atención médica en Cuba. Rev Panam Salud Pública [Internet]. 2018 [citado 16 May 2023]; 42: e31. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rpsp/2018.v42/e31>
5. Sierra Pérez DC. Continuamos haciendo historia. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2012 Jun [citado 16 May 2023]; 28(2):1-2. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252012000200001&lng=e.s
6. Franco Bonal A, Favier Torres MA, Soto Franco A, Soto Franco A, Rivero Torres J. Pensamiento de Fidel, su vigencia en la atención primaria de salud y medicina familiar guantanamera [Internet]. Morfovirtual; 2020 Nov 1-30. La Habana: Morfovirtual; 2020. [citado 16 May 2023]. Disponible en: <http://morfovirtual2020.sld.cu/>

index.php/morfovirtual/morfovirtual2020/paper/viewFile/264/100.

7. Luna Morales EC, Sierra Pérez DC, Gandul Salabarría L. La transformación del policlínico en Cuba de cara al siglo XXI. *Rev Cubana Med Gen Integr* [Internet]. 2009 Sep [citado 16 May 2023];25(2):[aprox. 10 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252009000200016&lng=es.

8. Río Torres M, Fernández Argones L, Hernández Silva R, López Ramos M. *Oftalmología. Diagnóstico y tratamiento* [Internet]. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2018. [citado 16 May 2023]. Disponible en: http://www.bvs.sld.cu/libros/oftalmologia_diag_tratamiento_2ed/oftalmologia_diag_tratamiento.pdf

9. Fernández Pérez SR, de Dios Lorente JA, Peña Sisto L, García Espinosa SM, León Leal M. Causas más frecuentes de consulta oftalmológica. *MEDISAN* [Internet]. 2009 Jun [citado 16 May 2023];13(3) [aprox. 12 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192009000300010&lng=es.

10. Veitía Roviroza Z, Pérez Candelaria E, Méndez Duque de Estrada A, Bauza Fortunato Y, Vidal Castillo M, Fumero González F. Una mirada a la integración interdisciplinaria de la Oftalmología en Cuba. *Revista Cubana de Oftalmología* [Internet]. 2015 [citado 16 May 2023];28(3):[aprox. 11 p.]. Disponible en: <https://revoftalmologia.sld.cu/index.php/oftalmologia/article/view/406>

11. George Quintero RS, Nicot Martínez N, Labori Ruiz JR, González Rodríguez I, Matos Laffita D. Implementación de lineamientos económicos y sociales. *INFODIR* [Internet]. 2020 [citado 16 May 2023];32(2):[aprox. 10 p.]. Disponible en: <https://revinfodir.sld.cu/index.php/infodir/article/view/712>.

12. Milanés Armengol AR, Molina Castellanos K, Alves Tavares Isabel A, Milanés Molina M, Ojeda Leal AM. Incidencia de afecciones oftalmológicas en la isla de Fogo, Cabo Verde. 2015-2017. *Medisur* [Internet]. 2019 Feb [citado 16 May 2023];17(1):48-61. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2019000100048&lng=es.

13. Díaz Mendoza Jerson J, Chirinos Saldaña Magda P, Uribe-Villarreal José, Hilario-Vargas Julio, Adrianzén Rosa E. Características epidemiológicas de los traumatismos oculares en

un instituto oftalmológico de referencia regional, Trujillo Perú, 2016 - 2017. *Acta Méd Peru* [Internet]. 2019 Oct [citado 16 May 2023];36(4): 281-6. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172019000400006&lng=es.

14. O'Reilly Noda D, Miña Oliveros Le, Pérez Delgado Z, García Hernández C, Honan González A. Avances en la aplicación de la ciencia y la técnica en la oftalmología cubana y sus desafíos actuales. *Rev Med Electrón* [Internet]. 2019 Dic [citado 16 May 2023];41(6): 1516-32. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242019000601516&lng=es.

15. Irarragorri-Dorado C, Masó-Semanat E, Rodríguez-Alonso Y, del-Valle-Caballero D. Caracterización epidemiológica y clínica de pacientes con infecciones oculares causadas por herpesvirus. *MEDISAN* [Internet]. 2020 [citado 16 May 2023];24(1):[aprox. 14 p.]. Disponible en: <https://medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/259>.

16. Yero Lorente O, Rodríguez Valdés ME, Abreu Jáuregui Y, Abreu Velázquez M, Pérez Acosta L, Figueredo Ocampo Y. Comportamiento de las afecciones oculares infantiles en la provincia de Cienfuegos. 2019. *Medisur* [Internet]. 2020 Ago [citado 16 May 2023];18(4):631-8. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2020000400631&lng=es.

17. Hernández Ramos H, Hernández Silva JR, Ramos López M, Fundora Nieto Y. Calidad de vida y visual en pacientes operados de catarata por facoemulsificación bilateral simultánea con implante de lente intraocular. *Rev Cuba Oftalmol* [Internet]. 2019 Jun [citado 16 May 2023];32(2):e311. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21762019000200009&lng=es.

18. Bellido Andres, Mejía Héctor. Prevalencia de trastornos de agudeza visual en niños de primero básico. *Rev Méd La Paz* [Internet]. 2019 [citado 16 May 2023];25(1): 16-20. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582019000100003&lng=es.

19. Pardo-González A, Rojas-Devoto MG, Díaz-Narváez VP. Prevalencia de ametropías y ambliopías en adultos chilenos: ¿necesaria prevención? *Ametropías y ambliopías en Chile. Ametropías y ambliopías en Chile. Salud, Barranquilla* [Internet]. 2019 Abr [citado 16

May 2023];35(1):186-90. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522019000100186&lng=en

20. Domínguez Serrano FB, Molina Solana P, Infante Cossí M, Sala Turrens J, Seva Silva N, Rodríguez de la Rúa F. Oftalmología de urgencias. Un estudio epidemiológico: ¿se utilizan correctamente los recursos? Archivos de la Sociedad Española de Oftalmología [Internet]. 2019 [citado 16 May 2023];94(5): 211-7. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0365669119300395>

Conflicto de intereses.

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses para la publicación del artículo.

Citar como: Barroso Cruz M, Hernández Castillo Y, Morales Caraballo L, Martínez Brito LM. Caracterización de pacientes con afecciones oftalmológicas. Medimay [Internet]. 2023 Abr-Jun [citado: fecha de citado];30(2):181-9. Disponible en: <https://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/1989>

Contribución de autoría.

Participación según el orden acordado por cada uno de los autores de este trabajo.

| Autor | Contribución |
|------------------------------------|--|
| Dra. Madge Barroso Cruz | Conceptualización, curación de datos, análisis formal, validación, supervisión visualización, redacción (borrador original, revisión y edición). |
| Dra. Yamilit Hernández Castillo | Curación de datos, análisis formal, visualización redacción (revisión y edición). |
| Dra. Ladealin Morales Caraballo | Curación de datos, redacción (revisión y edición). |
| Dra. Lillevid María Martínez Brito | Curación de datos, redacción (revisión y edición). |



Este artículo se encuentra protegido con una [licencia de Creative Commons Reconocimiento- No Comercial 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/), los lectores pueden realizar copias y distribución de los contenidos, siempre que mantengan el reconocimiento de sus autores.