

COMUNICACIÓN

# Función visual y calidad de vida en pacientes operados de la catarata

Dr. Erik Alonso Rodríguez<sup>1</sup>

Dra. Idalme Toledo Rodríguez<sup>1</sup>

Dra. Teresa de los Ángeles Casanova Rodríguez<sup>2</sup>

## RESUMEN

Se realizó un estudio observacional prospectivo con la finalidad de evaluar la función visual y la calidad de vida en pacientes con cataratas que acudieron al Servicio de Oftalmología del Hospital Provincial Universitario “Arnaldo Milián Castro” de Santa Clara en el período comprendido de julio de 2005 a marzo de 2006. Los instrumentos (cuestionarios) de función visual y calidad de vida se aplican a pacientes admitidos para operación de cataratas un mes antes de ésta y al mes y los tres meses posteriores a la misma; se aplican los procedimientos clínicos estandarizados, incluida la medida de la agudeza visual; la reproducibilidad intra-observador se mide en el prequirúrgico. La operación de catarata es eficaz para recuperar la función visual y la calidad de vida; datos cuantificables se obtienen mediante cuestionarios que constituyen un nuevo método para evaluar el deterioro visual ocasionado por las cataratas. El estudio proporciona una fuerte evidencia de la validez, la reproducibilidad y la sensibilidad de los instrumentos y la necesidad de usarlos, además de la agudeza visual, para priorizar el tratamiento quirúrgico.

**DeCS:**

CALIDAD DE VIDA  
EXTRACCION DE CATARATA  
EVALUACION DE RESULTADOS DE  
INTERVENCIONES TERAPEUTICAS

## SUMMARY

A prospective observational study with the purpose of evaluating the visual function and the quality of life in patients with cataract who were admitted to the Ophthalmology Services of the Arnaldo Milián Castro Provincial University Hospital in Santa Clara was carried out from July 2005 to March 2006. The instruments, in the form of questionnaires of visual function and quality of life, are given to patients admitted for cataract surgery, a month before surgery and one month and 3 months after it. The standardized clinical procedures are applied, including the measurement of visual acuity. The intraobserver reproducibility is measured during the preoperative. Cataract surgery is effective to recover the visual function and the quality of life. Quantifiable data are obtained by means of questionnaires and constitute a new method to evaluate the visual deterioration caused by the cataract. The study provides a strong evidence of the validity, reproducibility and sensibility of the instruments, and the necessity of using them, as well as on the visual acuity to prioritize the need of the surgical treatment.

**MeSH:**

QUALITY OF LIFE  
CATARACT EXTRACTION  
EVALUATION OF RESULTS OF  
THERAPEUTIC INTERVENTIONS

En el ámbito mundial existe una amplia aceptación sobre la importancia de la medida de la calidad de vida (CV) para evaluar las intervenciones en el cuidado de la salud; en la Especialidad de Oftalmología el énfasis ha estado en demostrar la mejora funcional entre pacientes operados de la catarata,

para lo que se han aplicado, como instrumentos, encuestas de CV y función visual (FV). Estos estudios se encuentran concentrados en los países industrializados, principalmente porque los instrumentos se han desarrollado y probado en estas poblaciones; en los países del tercer mundo existen estudios muy aislados que constituyen valiosos instrumentos escasamente empleados en la evaluación de enfermos con cataratas.<sup>1,2</sup>

En Cuba los estudios se han centrado en comparar las ganancias postoperatorias de la agudeza visual (AV) como resultado de la operación de la catarata con lente intraocular (LIO), y aunque existe mucha evidencia clínica con relación a la mejoría visual que proporciona esta operación, sólo la medición de la AV se ha utilizado y se utiliza sistemáticamente como una valoración cuantitativa para medir los resultados en los estudios clínicos; sin embargo, existen evidencias suficientes que señalan que la sola medida de esta no es útil para evaluar el deterioro de la FV ocasionado por las cataratas, ya que no mide el deslumbramiento provocado por la luz intensa en las actividades diarias; por lo tanto, al tener la visión una dimensión más compleja, no basta la cuantificación de la AV para evaluar la necesidad quirúrgica y los resultados de esta, son de mayor utilidad la valoración de la FV y la CV, que pueden ser medidas con el empleo de los instrumentos adecuados.<sup>3,4</sup> La noción de FV se relaciona a la AV, pero también a muchos otros parámetros como el campo visual, la percepción del color y los contrastes y la resistencia al deslumbramiento; estos factores son difíciles de medir durante el examen oftálmico rutinario pero pueden evaluarse durante las encuestas propuestas.<sup>5,6</sup>

Actualmente existe la opinión de que los índices de FV y CV sean considerados, al igual que lo es ahora la medida de la AV, para decidir la necesidad de tratamiento quirúrgico en un paciente con cataratas y para evaluar los resultados de la misma; por lo tanto, se hace necesario el desarrollo de instrumentos de medida tanto de la FV como de la CV adecuadamente validados que puedan ser aplicados a nuestra población y realidad.<sup>7</sup>

En la Unión Europea y en Occidente la catarata constituye una de las primeras causas de disminución de la visión; al igual ocurre en los países de América donde la prevalencia de la ceguera por catarata está influenciada por el nivel de desarrollo socioeconómico, por lo que no es casual que exista alta prevalencia de ceguera en los países menos desarrollados.<sup>7</sup>

La operación de la catarata ha experimentado un aumento exponencial en el número de operaciones realizadas; esto se debe tanto a los avances técnicos, que han permitido ofertarla como un acto quirúrgico de corta duración y pronta recuperación, como al envejecimiento poblacional, que hace cada vez más patente la discapacidad producida por la disminución en la visión y que constituye un problema social importante. Además, 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 producido por la catarata para manejarse por sí mismo; se considera, por tanto, en los resultados de una operación exitosa, no sólo la recuperación visual y la ausencia de morbilidad postoperatoria, sino también la CV de los enfermos.<sup>6</sup> Para evaluar la función visual y la calidad de vida en enfermos con catarata que acuden al Servicio de Oftalmología del Hospital Provincial Universitario "Arnaldo Milián Castro" de Santa Clara se utilizan instrumentos, en forma de cuestionarios de función visual y calidad de vida, que son administrados a los pacientes admitidos para la operación de la catarata un mes antes de ésta y después del mes y los tres meses posteriores a la misma; se aplican los procedimientos clínicos estandarizados, incluida la medida de la agudeza visual; las puntuaciones prequirúrgicas que se obtengan en los cuestionarios guardarán relación directa con el grado de AV; la mejor agudeza visual final se obtendrá en los pacientes con parámetros iniciales de 20/200; las diferencias pre y posquirúrgicas en todas las categorías deben ser altamente significativas; no deben existir diferencias

entre los resultados obtenidos al primer y tercer mes posquirúrgico y el por ciento de pacientes que requieran ayuda en sus actividades diarias se reducirá a niveles significativos.

El deterioro visual ocasionado por catarata origina un declive en la calidad de vida, por lo que la operación de catarata es eficaz para recuperar la función visual y la CV; los datos, cabalmente cuantificables mediante cuestionarios, constituyen un nuevo método para evaluar el deterioro visual ocasionado por las cataratas. El estudio además proporcionará una fuerte evidencia de la validez, la reproducibilidad y la sensibilidad de los instrumentos y la necesidad de usarlos, además de la agudeza visual, para decidir la necesidad del tratamiento quirúrgico.

Recomendamos incluir en la evaluación rutinaria de un enfermo que padece cataratas con criterio de tratamiento quirúrgico (además de la cuantificación de la agudeza visual, la función visual y de su calidad de vida), evaluaciones sobre la FV y la CV en los estudios nacionales que incluyan pacientes con cataratas a fin de poder comparar resultados y poder llegar a mayores conclusiones, identificar las dificultades y sus soluciones y así mejorar este tipo de instrumentos.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Bremond-Gignac D, Tixier J, Missotten T, Laroche L, Beresniak A. Evaluation of the quality of life in ophthalmology. *Presse Med.* 2002 oct 19; 31(34):1607-12.
2. Chia EM, Mitchell P, Rochtchina E, Foran S, Wang JJ. Unilateral visual impairment and health related quality of life: the Blue Mountains Eye Study. *Br J Ophthalmol.* 2003; 87: 392-395.
3. Fletcher A, Gore S, Jones D, Fitzpatrick R. Quality of Life measures in health, II: design, analysis and interpretation. *BMJ.* 2002; 305: 1145-1148.
4. Cabezas León M, Gracia San Román J, García Caballero J, Morete Matas P. Calidad de vida en pacientes intervenidos de catarata. *Arch Soc Esp Oftamol.* 2005; (8): 101-104. Disponible en: <http://www.oftalmo.com/seo/2005/08ago05/in-ago05.htm>.
5. Emma J, Hollick BA. Intraocular lens implantation. *Optometry.* 2001; 42(2):28-33. Disponible en: <http://www.optometry.co.uk>.
6. Río K, Fernandez M, Sanwan VS, Thomas R. Cataract surgery techniques. *Ophthalmology.* 2006 Sep; 113(9): 1687.
7. Collins JF, Krol WF, Kirk GF, Gaster RN. The effect of vitreous presentation during extracapsular cataract surgery on the postoperative visual acuity at one year. *Am J Ophthalmol.* 2004; 138(4): 536-42. Disponible en: [http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?cmd=Retrieve&db=pubmed&dopt=Abstract&listuids=15488777&queryhl=2&itool=pubmed\\_docsum](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?cmd=Retrieve&db=pubmed&dopt=Abstract&listuids=15488777&queryhl=2&itool=pubmed_docsum).

## DE LOS AUTORES

1. Especialista de I Grado en Medicina General Integral y en Oftalmología. Profesor Instructor. ISCM-VC. E-mail: [Erick@capiro.vcl.sld.cu](mailto:Erick@capiro.vcl.sld.cu).
2. Especialista de I y II Grado en Oftalmología. Master en Longevidad Satisfactoria. Profesor Asistente. ISCM-VC. E-mail: [teresacr@capiro.vcl.sld.cu](mailto:teresacr@capiro.vcl.sld.cu).