

Estado de la Matriz Lagrimal en los Trabajadores Informales de la Jornada Diurna y Nocturna del parque "EL LAGO" Pereira – Risaralda

Álvarez Vinasco German Leonardo

Argüello Alzate Alberto José

Gómez García Jorge Jacobo

Resumen:

El propósito de este trabajo es conocer el estado de la matriz lagrimal de los trabajadores que se encuentran laborando en el sector informal, durante las horas del día y noche en el parque "EL LAGO" ubicado en la ciudad de Pereira – Risaralda, tal condición, supone que estas personas, están expuestos a factores ambientales que causan alteraciones en la superficie ocular; con la consecuente aparición de ojo seco en donde se va ver afectada directamente su visión. Con este estudio se pretende identificar la calidad y la cantidad de la matriz lagrimal de estas personas. A través de un estudio descriptivo por medio de la realización de los test de Shirmers y la prueba del TBUT, (Tear Breack up time), aplicando a una muestra representativa de la población de trabajadores informales del parque el Lago Uribe Uribe de la ciudad de Pereira, en tal virtud se espera conocer el estado de la película lagrimal de las personas que están expuestas a factores de riesgo ambientales por el desarrollo de una actividad laboral informal, con la finalidad de promover en esta población medidas de promoción de la salud visual y en las instituciones de salud, alertas para la atención, que mitiguen el síndrome de ojo seco en esta población.

Palabras Claves:

Deficiencia acuosa, Evaporativo, homeostasis, Matriz lagrimal, Síndromes Ojo seco

Problema de la Investigación:

El síndrome de ojo seco (SOS) según (Jennifer P. Craig, 2017) "es una enfermedad multifactorial de la superficie ocular caracterizada por una pérdida de homeostasis acompañada de síntomas oculares en que la inestabilidad, la hiperosmolaridad, la inflamación y daño de la de superficie ocular y el daño neurosensorial desempeñan un papel etiológico." Se ha estimado que entre el 10 – 25% de la población adulta puede padecer de SOS.

El ojo seco según el DEWS II se clasifica en, sintomática y asintomática; a nivel mundial se demostró que es más frecuente el ojo seco asintomático, con un porcentaje del 60% a diferencia de un 40% de ojo seco sintomático

El estudio de Beaver Dam Eye que se realizó en Norte América, Europa y Asia, reporto que el 13,3% de individuos desarrollaron ojo seco sintomático sobre los primeros 5 años, y durante los primeros 10 años un 21.6%.

Por otra parte, El informe del subcomité de epidemiología del TFOS DEWS demostró que es más frecuente en mujeres con un 25% en relación a un 17,3% en los hombres. Sobre todo después de la menopausia por cambios hormonales.

Los principales estudios de epidemiología internacional destacaron que la prevalencia de síndrome de ojo seco varió de 5 a 30% en mujeres de más de 50 años. Denotando que la edad es un factor de riesgo para aumentar la probabilidad de sufrir el síndrome de ojo seco.

En Colombia, el 75% de las personas mayores de 60 años padecen el síndrome de ojo seco, con una menor incidencia en la población juvenil, principalmente cuando hacen uso del computador por largas horas, celulares, tabletas, tv, realizan lectura mantenida pues estas acciones, disminuyen la frecuencia del parpadeo.

Otro factor de riesgo es el ambiente, que tiene un impacto sobre el síndrome de ojo seco como por ejemplo la contaminación del aire, el viento, la baja humedad y la altitud. En donde se ha realizado un número limitado de estudios de casos y controles en poblaciones seleccionadas a diferencia de India, Italia y Brasil que han comparado áreas metropolitanas con rurales, en donde se encontró mayor prevalencia del síndrome de ojo seco en habitantes de las ciudades en comparación a los rurales, debido a su alta contaminación que se manejan en las grandes ciudades.

En el parque EL LAGO de la ciudad de Pereira se evidencian factores medioambientales de alto riesgo para padecer de ojo seco tales como, el humo producido por los vehículos, cigarrillos, polvo, radiación UV, al viento, humedad y contaminación del aire, todo esto conlleva a que los trabajadores informales se encuentren más propensos a sufrir de una alteración de la matriz lagrimal.

Debido a todos estos factores de riesgo los trabajadores informales se ven obligados a recurrir a los centros de salud para ser valorados a nivel ocular. La salud en Colombia da acceso a diferentes tratamientos de los cuales los gastos que deben correr las personas (copago) son mínimos, la enfermedad del ojo seco cuenta con el privilegio de estar dentro del POS con algunos medicamentos para tratarlo, sin embargo son básicos y escasos lo que provoca que no todas las personas encuentren la solución en estos.

Los trabajadores informales se caracterizan porque laboran en micro-establecimientos, quioscos, carros o las aceras, sin contratos escritos, contabilidad, registro mercantil, ni afiliación a la seguridad Social consagrada en la ley 100 de 1993, que les dé cobertura en caso de enfermedades accidentes invalidez, vejez o muerte y no saben cotizar para garantizar su jubilación. Usualmente son mujeres cabeza de familia o personas con ninguna educación o apenas la básica sin terminar.

A partir de las directrices dadas por la OIT para Latinoamérica, el Ministerio de Hacienda ha implementado algunas nuevas políticas para darles apoyo y les ofrece acceso al Régimen Subsidiado de Salud, el cual brinda, a la población más vulnerable, sin capacidad de pago, acceso efectivo al Derecho fundamental en salud en forma limitada por el subsidio gubernamental dado a los municipios, distritos y departamentos. Igualmente se creó el llamado plan Colombia mayor que atiende a ancianos en situación de extrema pobreza.

La ciudad de Pereira posee factores ambientales de alto riesgo para generar ojo seco además, cuenta con un 37,6% de población piel blanca propensa a sufrir de ojo seco y que las mujeres son las que más trabajo informal poseen, hemos decidido realizar este proyecto para conocer el estado de la película lagrimal de los trabajadores informales del parque EL LAGO en Pereira – Risaralda.

Referentes Teóricos

Matriz Lagrimal: La matriz lagrimal es la que cubre la superficie ocular, normalmente llevando nutrición al epitelio corneal y protegiendo al globo ocular contra cuerpos extraños e infecciones microbianas, es responsable de mantener la suavidad de la interface lágrima-aire, que es el componente refractivo más fuerte del sistema óptico del ojo.

Ojo Seco: es una enfermedad multifactorial de la superficie ocular caracterizada por una pérdida de homeostasis acompañada de síntomas oculares en que la inestabilidad, la hiperosmolaridad, la inflamación y daño de la de superficie ocular y el daño neurosensorial desempeñan un papel etiológico.

BUT: El tiempo de ruptura lagrimal (Break up time: BUT) se utiliza para demostrar la inestabilidad de la película lagrimal principalmente cuando existe un déficit de mucina. Y de esta manera evaluar la calidad de la matriz lagrimal. Esta técnica fue descrita por Norn en 1969.

Schirmer I: esta prueba permite estudiar la secreción total de la lagrimal, es decir que valora la suma de la secreción basal más la secreción refleja.

Schirmer II: mide la secreción refleja permitiendo entre entidades no-Sjögren del síndrome de Sjögren. Se realiza tras la instalación de anestésico tópico ocular y la estimulación nasal.

Entorno: El Parque Lago fue Fundado en 1960 con el nombre El lago Uribe Uribe, está ubicado en el centro en la Ciudad de Pereria, el lago cuenta con 1,400 metros cuadrados en prados, fuentes de agua alrededor del parque, en este sitio se puede encontrar de delicioso helados o del tradicional café colombiano e instalación de conexión WIFI en todo el parque

Objetivo General:

- Determinar el estado de la matriz lagrimal de los trabajadores informales de la Jornada diurnos y nocturnos del parque "EL LAGO" Pereira – Risaralda

Objetivos Específicos

- Estimar la calidad de la matriz lagrimal a través de los test de BUT, en los trabajadores informales del parque "EL LAGO"
- Medir cantidad de la matriz lagrimal a través de los test Shirmer I y II, en los trabajadores informales del parque "EL LAGO"

Metodología:

Tipo de estudio: descriptivo, observacional, transversal.

Población: está conformada por los hombres y mujeres, mayores de edad, que están trabajando informalmente en horarios diurnos y nocturnos, ubicados en el parque el Lago Uribe Uribe de la ciudad de Pereira – Risaralda, durante el primer semestre del 2019

Criterios de exclusión: Trabajadores informales que no acepte participar del estudio, personal que estén diagnosticados de ojo seco por causa de algún medicamento en uso y personas que lleven menos de 1 mes laborando en el parque el LAGO de forma informal.

Recolección de la información: la información se recolectará a través de un cuestionario que incluya Variables sociodemográficas y la recolección de signos y síntomas de ojo seco según lo establecido el TFOS DEWS II. Al tiempo que se realizaran las pruebas de Calidad y cantidad de lagrima por medio del BUT y Schirmer I y II, respectivamente.

Análisis de la información: el análisis de la información se realizará a través de un paquete estadístico mediante una estadística descriptiva, explorando variables cuantitativas con medidas de tendencia central y medidas de dispersión, las variables cualitativas se exploraran mediante tablas de frecuencias relativas y absolutas.

Resultados esperados

Se espera encontrar alteraciones en la cantidad y calidad de la matriz lagrimal, debido a la exposición de factores de riesgo medioambiental de los trabajadores informales del parque el lago Uribe Uribe de la ciudad de Pereira, caracterizando así la condición de la película lagrimal, de cada uno de los individuos y proponer un programa de prevención y cuidado en salud ocular para estas personas.

Impactos:

Generar una transformación de la prevención y promoción del cuidado de la salud visual en los trabajadores informales que se encuentran ubicados en el parque el lago de Pereira Risaralda buscando mejorar su salud visual y generar conciencia en estos trabajadores, de medidas de protección visual, tales como, gafas, lubricantes y la asepsia adecuada en sus ojos continuamente.

Bibliografía

- Fano MACHÍN, Y. (2015). Caracterización de pacientes con diagnóstico de Síndrome de Ojo Seco atendidos en el. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 427-437.
- Jennifer P. Craig, M. P. (Julio de 2017). TFOS DEWS II Definition and Classification Report. *ELSEVIER* , 276-283.
- Kanski, J. J. (2010). *Oftalmología Clínica*. Madrid: ELSEIVER.
- Merayo - Lloves, J. (2017). DEWS II Ojo seco. *Instituto Universitario Fernández-Vega. Fundación de Investigación Oftalmológica*, 2766-2775.
- Nieto Fernández, J. C. (2016). Métodos objetivos y subjetivos para diagnosticar del ojo seco. *Gaceta óptica*, 20-25.

Norhani, M. (2011). Non-invasive tear break - up time in normal Malays. *Clinical and Experimental Optometry*, 37-41.