

COMUNICACIÓN

Cien años de luz y esperanza

Dra. Teresa de los Ángeles Casanova Rodríguez¹

Dr. Mario Enrique Sánchez Benítez²

RESUMEN

El envejecimiento poblacional actual hace cada vez más patente la discapacidad producida por la disminución de la visión, por lo que constituye un problema social cada vez más importante, que a los profesionales de las Ciencias Médicas nos corresponde atender con mucho amor y dedicación. En el Servicio de Oftalmología existe gran demanda de la operación de la catarata, que se considera exitosa no sólo por la recuperación visual y la ausencia de morbilidad postoperatoria, sino también por la calidad de vida de los enfermos. En este artículo se aborda el tema con profundidad.

DeCS:

BAJA VISION
EXTRACCION DE CATARATA
CALIDAD DE VIDA
LONGEVIDAD

SUMMARY

The current aging of population leads to an increase in the disability due to a decrease of vision. This situation constitutes a growing social problem that we, as Health Science Professionals, must address with love and dedication. There is a great demand for cataract surgery in our Ophthalmology Services. This type of surgery is considered successful not only due to the visual recovery and the lack of postoperative morbidity but also for the improvement in the quality of life of the patients. The present article makes a deep analysis of this topic.

MeSH:

VISION, LOW
CATARACT EXTRACTION
QUALITY OF LIFE
LONGEVITY

Cuando se tiene salud y el mundo sonrío la muerte parece muy remota, tenemos una sensación de inmortalidad: “La muerte es para otros, no para nosotros”; por esta razón, en la civilización moderna, como en otras ya desaparecidas, ha existido gran interés por la longevidad.¹ La

literatura del pasado y del presente está llena de aseveraciones de gran longevidad; el libro de Génesis nos da las afirmaciones más extravagantes: Matusalén era el más viejo de los patriarcas bíblicos - vivió hasta los 969 años-, Adán y cinco descendientes directos sobrevivieron a los 900. Descripciones de longevidad también sorprendentes aparecen en las leyendas de otras culturas.^{1,2}

Con el envejecimiento comienzan una serie de procesos de deterioro paulatino de los órganos y sus funciones asociadas;³ en la proporción en que lo encontramos en la actualidad es claramente una obra de nuestra cultura y civilización y no un efecto de la selección natural.¹ Según sus características generales, el envejecimiento humano no solo depende de los caracteres externos del envejecimiento, varía de una raza a otra y de una persona a otra; se pueden citar algunas características generales como son: los síntomas que conducen a la presbicia, la miopía y las cataratas, la pérdida progresiva de la capacidad visual, de la elasticidad muscular, de la agilidad, de la capacidad de reacción refleja, de la capacidad de asociación de ideas, de la fuerza muscular, de la vitalidad, de los sentidos del gusto y de la audición, etc.³

Los cambios fisiológicos que implica el proceso de envejecimiento generalmente generan un mayor grado de dependencia en las personas ancianas y desencadenan una serie de necesidades no cubiertas que han de ser satisfechas; la pérdida de la autonomía se asocia a una peor calidad de vida (CV). Es de interés conocer cómo las alteraciones visuales influyen en la capacidad para realizar actividades y la pérdida de la visión aumenta con el envejecimiento;⁴ se ha relacionado la pérdida de la visión con la discapacidad para las actividades de la vida diaria, ancianos con baja visión son dependientes en actividades como trasladarse de un lugar a otro, aseo corporal, etc. Otros estudios ponen de manifiesto que las actividades que más se afectan por las limitaciones visuales son la lectura, la movilidad fuera del hogar, las de diversión y el salir de compras. Las alteraciones de la conducta se han relacionado también con la limitación visual en residencias de ancianos, así como con las caídas de los mismos; otros estudios muestran un descenso de la CV en las personas adultas con problemas visuales.⁴

El deterioro visual en personas geriátricas es el mayor problema de salud; la causa más común de la pérdida de la visión en los ancianos - personas mayores de 60 años- es la catarata que, en la mayoría de las ocasiones, es susceptible de ser tratada con éxito.^{5,6} La recuperación de la función visual en estos pacientes ancianos tendrá unos efectos positivos sobre su CV, la temprana operación de la catarata es un beneficio en todos los enfermos.^{5,7}

En Cuba la expectativa de vida es de 77 años y, en Villa Clara, de 78,2; nuestra provincia es la más envejecida del país pues, en la actualidad, aproximadamente 153 768 personas tienen más de 60 años, lo que constituye el 18,7% de su población y, en Santa Clara, 123 000 (17%) pertenecen a este grupo etario.^{2,8} Hoy día es más común encontrar personas que alcanzan los 90 ó 100 años de edad debido al mejoramiento del estándar de vida o al ambiente del entorno. Datos ofrecidos por el Departamento de Asistencia Social del Sectorial Provincial de Salud en Villa Clara apuntan la existencia en el territorio de más de 130 centenarios, personas que por su condición de longevidad son consideradas de alta fragilidad y, por ende, a las que nuestro sistema de salud se empeña en brindar particular atención.

Así, en este arduo andar, conocimos a un centenario, el Sr. Vivencio Martínez Aparicio, hombre de familia, esposo ejemplar, creador de un hogar de cinco hijos, seis nietos y tres bisnietos, trabajador, de profunda fe cristiana, de lento caminar, mirada tierna y encantadora, de suave olor y limpieza desbordante, voz tenue y blanca cabellera que asistió, en el año 2005, a la Consulta de Oftalmología del Hospital Provincial Universitario "Arnaldo Milián Castro" por presentar disminución de la visión del ojo derecho. Se le diagnosticó una catarata senil, por lo que fue necesario tratamiento quirúrgico -cirugía extracapsular con lente intraocular (CCEE)-, desde entonces cambiaron su modo de caminar y sus estados emocionales al sentirse activo de nuevo en su medio, es promotor del círculo de abuelos, un afamado jugador de dominó y lector asiduo de la prensa (sin cristales), su lenguaje es claro y coherente, sus ideas bien estructuradas y coordinadas, es muy cordial con sus amigos, a quienes es fiel hasta su última morada, como lo fue con mi padre, su hermano fraterno; de esta forma cambió su modo de vida. Posteriormente, en el año 2008, comienza con limitaciones motoras y disminución de la visión del ojo izquierdo y se le realiza CCEE, con la que recupera su calidad de vida rodeado de los mimos de todos sus vecinos. Sus hijos -y en especial sus hijas Olimpia y Martha-, siempre de guardianes, cuidan por entero de este MI GRAN TROFEO, el que siempre he querido exhibir y que me acompañó en la discusión de mi maestría y con sus testimonios hizo derramar lágrimas a todos los presentes, para que pudiera mostrar a alguien a quien admiro como persona, como padre de familia, como hombre de hogar y como amigo y a quien cariñosamente llamo "mi niño más pequeño". A él, en sus **cien años**, dedico este pequeño artículo.

De esta forma se pretende caminar hacia la asistencia integral de los enfermos, buscando una mejora no sólo en los aspectos técnicos, sino

también en la recuperación de la CV de los enfermos, que es al fin y al cabo, el resultado esperado por ellos.

Leonardo Da Vinci en su "Cuaderno de notas" dijo: "Las imágenes de los objetos circundantes son transmitidas a los sentidos y estos las transmiten al órgano de percepción". Somos en esencia seres visuales y por eso toda persona posee el derecho innegable a la visión; la salud visual unida a la vitalidad de los seres humanos es un derecho individual y social.⁹



Figura 1. *Dra. Teresa de los Ángeles Casanova Rodríguez (oftalmóloga) y Sr. Vivencio Martínez Aparicio (anciano operado de catarata)*

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Vega E. Longevidad y duración de la vida. Infomed. Salud para la vida; 2008 [actualizado 25 sep 2008; citado 19 dic 2008]. Disponible en: <http://saludparalavida.sld.cu/modules.php?name=News&file=article&sid=173>.
2. Espinosa González RE, Sánchez Benítez ME, Ortega Romero L, Abreu Pérez L, Sánchez Otero M, Marín Valera Y. Hacia los 120 años. Prevalencia de

- factores de riesgo de enfermedad cerebrovascular después de 65 años de edad. Hospital Provincial Universitario "Arnaldo Milián Castro". Acta Med Centro [serie en Internet]. 2008 [citado 12 Ago 2008]; 2(2): [aprox. 3 p.]. Disponible en: http://hamc.vcl.sld.cu/actamedica/r2_08/factores.htm.
3. Envejecimiento humano. De Wikipedia, la enciclopedia libre. [actualizado 29 nov 2008; citado 19 dic 2008]. Disponible en: http://es.wikipedia.org/wiki/Envejecimiento_humano.
 4. Jiménez Navascués L, Hajar Ordovas CA. Los ancianos y las alteraciones visuales como factor de riesgo para su independencia. Gerokomos [serie en Internet]. 2007 Mar [citado 12 Abr 2008]; 18(1): [aprox. 4 p.]. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1134-928X2007000100003&script=sci_arttext&tlng=es.
 5. Gómez-Vela M, Sabeh Eliana N. Calidad de vida. Evolución del concepto y su influencia en la investigación y la práctica. Instituto Universitario de Integración en la Comunidad, Facultad de Psicología, Universidad de Salamanca. Disponible en: <http://www.usal.es/~inico/investigacion/invesinico/calidad.htm>.
 6. Oramas J. La familia, elemento básico para la salud. Club de los 120 años. La Habana. [actualizado 20 Ago 2004; citado 19 dic 2008]. Disponible en: <http://www.granma.cu/espanol/2004/agosto/vier20/34club-e.html>.
 7. Wormald RP, Foster A. Cataract Surgery. Br J Ophthalmol [serie en Internet]. 2004 [citado 10 Sep 2008]; 88(5): 6001-2. Disponible en: <http://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0886335001012639>.
 8. Anuario Estadístico de Salud Pública. Área de Higiene y Epidemiología. Unidad de Análisis y Tendencia de Salud. Ciudad de la Habana: MINSAP; 2005.
 9. Cabrera Martínez A, Río Torres M, Hernández Silva JR, Padilla González CM. Prevalencia de ceguera y limitación visual severa, en personas mayores de 50 años de Ciudad de La Habana. Instituto Cubano de Oftalmología "Ramón Pando Ferrer". Rev Cubana Oftalmol [serie en Internet]. 2007 [citado 12 Ago 2008]; 20(2): [aprox. 5 p.]. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/oft/vol20_2_07/oft11207.html.

DE LOS AUTORES

1. Especialista de I y II Grado en Oftalmología. Master. en Longevidad Satisfactoria. Profesora Asistente. ISCM-VC. E-mail: teresacr@capiro.vcl.sld.cu.
2. Especialista de I Grado en Medicina General Integral y en Geriatria. Master en Longevidad Satisfactoria.