

TITULO: EVALUACIÓN OFTALMOLÓGICA EN TRABAJADORES CONVALESCIENTES DE LA COVID-19.

AUTOR: MSc. Dr. ARMANDO DAVID MARTÍNEZ ROTELLA

Instituto Nacional de Salud de los Trabajadores. Departamento de Servicios Científico-tecnológicos y Medios diagnósticos. La Habana, Cuba.

amtnez@infomed.sld.cu

RESUMEN:

Introducción: La COVID-19 enfermedad producida por el SARS-CoV-2, suele presentarse con un conjunto de síntomas inespecíficos que incluyen manifestaciones del Aparato visual.

Metodología: Fueron evaluados en consulta de Oftalmología 118 trabajadores convalecientes de la COVID 19 entre noviembre 2021 a abril 2022, realizándoseles Interrogatorio, examen físico y refracción.

Objetivos: Evaluar la salud oftalmológica en trabajadores convalecientes de la COVID 19.

Describir características socio demográficas, sintomatología, los diagnósticos y la agudeza visual resultante para su reintegro laboral.

Resultados: El 79.8% fueron del sexo femenino, predominó el color de piel blanca, con el 48.3%. La Hipertensión arterial como APP fue la de mayor incidencia 51.6%. En las ocupaciones fueron mayoría Profesionales con el 37.3 % y los técnicos 30.5%. La sintomatología con la enfermedad fueron ardor, enrojecimiento y baja visual 23.7 %, 22.9 y 22.0 % respectivamente, aunque fueron mayoría asintomáticos 61.0 %. Los diagnósticos fueron Trastornos de refracción 95.7% , Retinopatía esclerohipertensiva 59.3%, Glaucoma 7.6%, Cataratas 5.1 % y Enfermedades maculares el 3.4 %. La Agudeza visual resultó normal en el 94.1 % , con visión de 0.8-0.5: 2,5%, de 0.4-0.1: 1.7% y menos de 0.1: 1.7%.

Conclusiones: Predominaron los profesionales y el sexo femenino. El mayor grupo estuvo asintomáticos. Prevalcieron los diagnósticos Trastornos refractivos y Retinopatía esclerohipertensiva (95.7 y 59.3 % respectivamente). La agudeza visual entre 0.4 y menos de 0.1 son como consecuencias de patologías que sufrían antes de la enfermedad y NO como secuela de la COVID, por lo que la mayoría pudo reincorporarse al trabajo.

Palabras claves: COVID 19, sintomatología y diagnósticos oftalmológicos, agudeza visual.

I- INTRODUCCIÓN

A finales de 2019 se detectaron en Wuhan los primeros casos de una neumonía cuya etiología es una nueva cepa de Coronavirus, en enero de 2020, la Organización Mundial de la Salud (OMS) llamaría COVID-19. El nuevo Coronavirus fue identificado como SARS-CoV-2⁽¹⁻³⁾.

Las personas pueden contraer la COVID-19 por contacto directo de secreciones expelidas por un enfermo o si tocan objetos o superficies contaminados, el pomo de una puerta o estrechar la mano y luego tocarse la cara, los ojos, la nariz o la boca ^(1,2,4-8).

Las principales manifestaciones son fiebre alta, tos seca, malestar general, cefalalgias, entre otras, no obstante el Dr. Guzmán ⁽⁵⁾ y otros autores de varios artículos científicos, plantean que la infestación por la Covid-19 puede producir afectación a nivel ocular principalmente en forma de una conjuntivitis viral ^(8,9), otro estudio detectó la presencia de SARS-CoV-2 en un las secreciones conjuntivales y lágrimas de un paciente con conjuntivitis afectado por la COVID-19 ⁽⁴⁾

Otros autores señalan hiperemia conjuntival, quemosis, epifora o secreciones oculares, también síntomas como ojo seco, la visión borrosa y la sensación de cuerpo extraño^(6,7).

Se han señalado también sintomatología de congestión conjuntival u ojos rojos, sequedad ocular o visión borrosa también son síntomas de algunos de los casos de pacientes infectados^(8,9)

II. METODOLOGÍA

Fueron evaluados en consulta de Oftalmología 118 trabajadores convalecientes de la COVID 19 entre noviembre 2021 a abril 2022, realizándoseles Interrogatorio, examen físico y refracción.

III. OBJETIVOS

- 1- Evaluar la salud oftalmológica en trabajadores convalecientes de la COVID 19
- 2- . Describir características socio demográficas, sintomatología, los diagnósticos y la agudeza visual resultante para su reintegro laboral.

IV. RESULTADOS

En la tabla # 1 se señala muestra la relación grupos de edades / sexo

Grupos edades	Masculino		Femenino		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
20-35	3	2.5	9	7.5	12	10.1
36-50	4	3.4	17	14.4	21	17.8
51-65	14	11.9	58	49.1	72	61.0
Más de 65	3	2.5	10	8.5	13	11.0
Sub total	24	20.3	94	79.7	118	100.0

Se observa que fueron mayoría las féminas con el 79.7 %, y también de ellas el grupo de edades el de 51-65 años con el 49.1 % . Siendo los masculinos solo el 20.3%.

La tabla # 2 muestra la Distribución Color de piel/sexo

Color de piel	Masculino		Femenino		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Blanca	12	10.2	45	38.1	57	48.3
Negra	7	5.9	19	16.1	26	22.0
Mestizo	5	4.2	30	25.4	35	29.6

Se evidencia que fueron del color de piel blanca la mayoría en ambos sexos 10.2% en los hombre y el 48.3% en las mujeres.

En la tabla # 3 se plantean los Antecedentes patológicos personales (APP)

APP	No.	%
No refieren	22	18.6
Hipertensión arterial	61	51.7
Diabetes Mellitus	9	7.6
Asma bronquial	10	8.5
Alergias	4	3.4
Glaucoma	3	2.5

Otros	9	7.6
Total	118	100.0

Se aprecia que es la Hipertensión arterial la de más incidencia (51.7%), los que no refirieron el 18.6%, seguidos del Asma bronquial (8.5%) y de la Diabetes Mellitus (7.6%), no obstante se debe señalar la presencia de Glaucoma en el 2,5% de la muestra.

En la tabla # 4 se muestran las Ocupaciones según edades

Grupos edades	Profesionales		Técnicos		Trabajadores Servicios		Operarios		Dirigentes		Jubilados	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
20-35	7	5.9	4	3.4	1	0.8	-	-	-	-	-	-
36-50	8	6.8	8	6.8	1	0.8	2	1.7	2	1.7	-	-
51-65	23	19.5	18	15.2	13	11.0	2	1.7	5	4.2	3	2.5
+ 65	6	5.1	6	5.1	5	4.2	-	-	-	-	4	3.4
Sub total	44	37.3	36	30.5	20	16.8	4	3.4	7	5.9	7	5.9

Siendo los de mayor incidencia los Profesionales seguidos de los Técnicos, los Trabajadores de servicios, los Dirigentes al igual que Jubilados y por último los Operarios con el 37.3%, 30.5%, 16.8%, 5.9% y 3.4% respectivamente.

La Tabla # 5 Se señala la Sintomatología referida

Síntomas	No.	%
No refieren	72	61.0
Enrojecimiento	27	22.9
Dolores oculares	21	17.8
Ardor	28	23.7
Disminución de la A. Visual	26	22.0
Prurito	5	4.2
Secreciones	4	3.4

Resultaron mayoría los asintomáticos con el 61%, no obstante se presentaron Enrojecimiento en el 22.9%, Dolores oculares en el 17.8%, Ardor el 23.7%, Disminución de la Agudeza. Visual 22.0 %, Prurito el 4.2% y Secreciones 3.4%, estos síntomas han coincidido con los autores (señalados en la Introducción) que se han presentado en pacientes atendidos por ellos con la COVID. ⁽⁴⁻⁹⁾ Coincidieron en algunos pacientes más de una sintomatología.

En la tabla # 6 se plantea la Distribución de Grupos de edades/Examen físico

Grupo de edades	Examen físico					
	Normal		Patológico		Totales	
	No.	%	No.	%	No.	%
20-35	7	5.9	5	4.2	12	10.1
36-50	12	10.2	9	7.6	21	17.8
51-65	18	15.2	52	44.1	70	59.3
+ 65	3	2.5	12	10.2	15	12.7

Sub totales	40	33.8	78	66.1	118	100.0
-------------	----	------	----	------	-----	-------

Como se aprecia fueron mayoría los exámenes patológicos con el 66.1 % y nada despreciables los Normales con el 33.8% restante.

La tabla # 7 muestra la Relación de los Diagnósticos encontrados

Diagnósticos	No.	%
Retinopatía hipertensiva	70	59.3
Trastornos de refracción	113	95.7
Glaucoma	9	7.6
Cataratas	6	5.1
Enfermedades maculares	4	3.4
Pterigion	1	0.8
Emétropes	5	4.2

Presentándose los Trastornos de refracción los de mayor incidencia (95.7%), seguidos de la Retinopatía esclerohipertensiva 59.3%, no obstante otros diagnósticos oftalmológicos resultan de importancia para la recuperación visual Glaucoma 7.6%, Cataratas 5.1% y Enfermedades maculares el 3.4%. Por otra parte se debe señalar que algunos pacientes presentaron más de un diagnóstico.

En la tabla # 8 se señala la Agudeza visual resultante de la evaluación

Agudeza visual	No.	%
1.0	111	94.1
0.8-0.5	3	2.5
0.4-0.1	2	1.7
Menos de 0.1	2	1.7
Total	118	100.0

Se recuperaron con la unidad 1-0 el 94.1% de los atendidos en la consulta, una visión útil el 2.5%, pero la visión Sub normal y ciegos legales (menos de 0.1%) que coincidieron en porcentaje el 1.7% son como consecuencias de patologías que sufrían antes de la enfermedad y NO como secuela de la COVID, por lo que la mayoría pudo reincorporarse al trabajo.

V. CONCLUSIONES

1. Predominaron los profesionales y el sexo femenino.
2. El mayor grupo estuvo asintomáticos.
3. Prevalcieron los diagnósticos Trastornos refractivos y Retinopatía esclerohipertensiva y: se presentaron otros invalidantes de la visión Glaucoma, Cataratas y Enfermedades maculares.
4. La agudeza visual predominaron la Normal y la útil, (entre 1.0 hasta 0.5), pero las presentadas entre 0.4 y menos de 0.1 fueron consecuencias de patologías que sufrían antes de la enfermedad y NO como secuela de la COVID, por lo que la mayoría pudo reincorporarse al trabajo.

VI. BIBLIOGRAFÍA

1. Protocolo Nacional del Ministerio de Salud Pública vs COVID-19, MINSAP , La Habana, abril 2020.
2. Wan Z., The Coronavirus Prevention Hand Book, Sky horse Publishing, Guangzhou, China, marzo 2020.
3. Forastieri,V., Medidas de Prevención y Protección contra la pandemia de la COVID-19. Disponible en <https://www.unir.net/ingenieria/revista/noticias/prevencion-de-riesgos-laborales-que-protocolo-seguir-en-las-empresas-contr-el-coronavirus/549204907210/>, 4 marzo 2020. Consultada el 19 de mayo 2021.
4. Covid-19 en Oftalmología, disponible en oftalmofuture.com, 20 abril 2020. Consultado el 6 de junio 2020.
5. Guzmán P, ¿Cómo afecta el coronavirus a nivel ocular?, publicado en: <https://www.clinicabiblica.com/es/pacientes/guia-de-soluciones-de-salud/5052-como-afecta-el-coronavirus-a-nivel-ocular>, 25 de marzo 2020. Consultado el 6 junio 2020.
6. Pérez P L, Manifestaciones oculares del coronavirus y su prevención. Disponible en: <https://amqueretaro.com/vivir-mas/2020/02/09/manifestaciones-oculares-del-coronavirus-y-su-prevencion/>. Junio 17, 2020. Consultado 23 diciembre 2021.
7. SECPOO , El Coronavirus Covid-19, disponible en <https://www.Secpoo.com>, Coronavirus, marzo 2020. Consultado el 6 junio 2020.
8. Pérez L, Manifestaciones oculares del coronavirus y su prevención. Disponible en: <https://amqueretaro.com/vivir-mas/2020/02/09/manifestaciones-oculares-del-coronavirus-y-su-prevencion/>, junio 17, 2020. Consultado el 18 junio 2020.
9. Los Ojos y Coronavirus. Disponible en: www.oftalvist.es . Consultado 29 diciembre 2021.