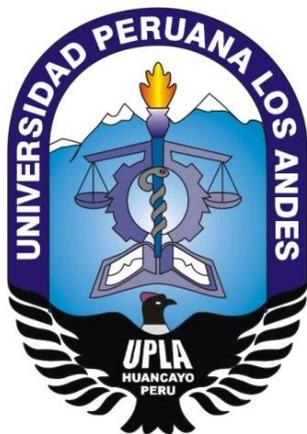


UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA



TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

TITULO:

Prevalencia de Queratocono en Pacientes Adultos Lima 2018

**PARA OBTENER EL GRADO DE BACHILLER EN TECNOLOGIA
MEDICA ESPECIALIDAD OPTOMETRIA**

AUTOR (ES) : Aroni Bazan Alberto

ASESOR : Acurra Villagaray Gustavo Adolfo

LINEA DE INVESTIGACION INSTITUCIONAL: SALUD Y GESTION
DE LA SALUD

**LINEA DE INVESTIGACION DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE
TECNOLOGÍA MÉDICA** : SALUD PÚBLICA

HUANCAYO – PERU- 2019

I.-TITULO

Prevalencia de Queratocono en Pacientes Adultos Lima 2018

II.-AUTOR

Aroni Bazan, Alberto

Egresado de la Escuela Profesional de Tecnología Médica

Facultad de Ciencias de la Salud

Universidad Peruana Los Andes

III.-RESUMEN

El Queratocono es una enfermedad degenerativa, que en casos moderados y severos puede impedir el desempeño normal de las actividades de las personas, incluso llegando a la necesidad de un trasplante de córnea. Por ello el **objetivo** fue hallar la prevalencia de queratocono en pacientes adultos en Lima en el año 2018, utilizando como **metodología** el método científico, de tipo básica, nivel descriptivo. Se utilizó la técnica observacional. La muestra estuvo conformada por 182 pacientes. Los **resultados**, hallados muestran una prevalencia del 77.5% de queratocono, con predominancia en el sexo masculino (57.60%); los intervalos de edad que presentaron más casos de queratocono fueron entre 20 a 30 años (42.1%). Recomendando mejorar las acciones de prevención y diagnóstico oportuno del queratocono.

Palabras clave: queratocono, prevalencia, edad, sexo, visión borrosa.

IV.-ABSTRACT

Keratoconus is a degenerative disease, which in moderate and severe cases can impede the normal performance of people's activities, even leading to the need for a corneal transplant. Therefore, the objective was to find the prevalence of keratoconus in adult patients in Lima in 2018, using the scientific method, basic type, descriptive level as methodology. The observational technique was done. The sample consisted of 182 patients. The results found show a prevalence of 77.5% of keratoconus, predominantly in males (57.60%); the age ranges that presented more cases of keratoconus were between 20 and 30 years (42.1%). Recommending to improve the actions of prevention and timely diagnosis of keratoconus.

Key words: keratoconus, prevalence, age, sex, blurred vision.

V.-INTRODUCCION

La Organización Mundial de la Salud (OMS), en su informe emitido en el año 2015, resalta la importancia de la prevención de enfermedades degenerativas oculares que pueden ser prevenidas y tratadas con éxito con el diagnóstico oportuno, entre ellas se encuentra el queratocono, ya que está dentro de las patologías oculares que avanzan silenciosamente, y que requieren controles seguidos y adecuados para su tratamiento, a fin de evitar la ceguera. El queratocono, así como otras enfermedades puede llegar a limitar las capacidades de las personas en el desempeño normal de sus actividades cotidianas. (1)

El INO (Instituto Nacional de Oftalmología), coloca al queratocono como una de las principales enfermedades oculares que requieren un trasplante de córnea,, siendo entonces de vital importancia fomentar la cultura de donación de órganos. Cuando el queratocono alcanza grados avanzados, presenta intolerancia a la corrección convencional como gafas y lentes de contacto, puede requerir según el grado degenerativo algún tipo de cirugía para evitar que siga avanzando e incluso llegar a requerir un trasplante corneal. Ésta condición, no solo afecta a la salud visual del paciente, sino también afecta de manera psicológica, cosmética y económica. Por ello, el objetivo de la presente investigación es determinar la prevalencia de Queratocono. Afectando así diversos factores psicológicos, cosméticos, económicos y en la calidad de vida. (2) Por ello se la presente investigación tiene como objetivo determinar la prevalencia de Queratocono en los pacientes adultos atendidos en Lima durante el año 2018.

El queratocono es una patología corneal, caracterizada por el adelgazamiento progresivo del tejido corneal, a la vez de la elevación de su cara posterior y anterior, la cual es diagnosticada por exámenes clínicos como la topografía y tomografía corneal. Es difícil diagnosticarlo en su etapa subclínica, por ello las medidas elevadas de ametropías como miopía y astigmatismo deben ser monitoreadas regularmente para descartar el progreso de una deformación corneal. En estadios o grados avanzados puede manifestarse al examen clínico, asociado a estrías y cicatrices corneales, y su corrección óptica se vuelve muy compleja. (3) Usualmente se manifiesta de forma binocular, y de forma asimétrica, algunos síndromes como la trisomía 21, se ven considerablemente asociadas al queratocono. Su forma de corrección varía dependiendo del estadio en que se encuentra desde lente de contacto GP, la colocación de anillos intraestromales, etc, cuando ningún tratamiento funciona puede requerir un trasplante de córnea.

(4, 5)

Muchos estudios, aportan importantes datos acerca del estudio del queratocono, tales como:

En México, la investigación titulada Prevalencia del Queratocono en población adolescente, fue un estudio no experimental, retrospectivo, su muestra fueron 500 pacientes seleccionados de manera aleatoria, entre los 10 y 21 años de edad, donde hallaron que la prevalencia del queratocono fue 1,8%, afectando más al género femenino con 66%. la edad media con más casos fue de 16,1 años. La ametropía con mayor frecuencia asociada al queratocono fue el astigmatismo miópico compuesto con 44,4%; se manifestó de manera bilateral con 88,8%. (6)

En Argentina, en la investigación titulada Alta prevalencia de pacientes con queratocono en la población de la ciudad de Paraná, siendo éste estudio no experimental, de tipo básico y descriptivo, se evaluaron a 229 pacientes, los cuales tuvieron el diagnóstico de queratocono, identificando que su prevalencia aproximada es de 260/100.000 habitantes, la edad promedio con más frecuencia de presentar queratocono fue de 24,5 años. El principal síntoma encontrado fue la dificultad visual con 69,3%. Pacientes con patologías generales de condiciones alérgicas fueron las más asociadas con 47,7%. Se presentó con predominancia en el sexo masculino con 53%. Sus conclusiones fueron que, el sexo, no es una condicionante para el padecimiento del queratocono, el principal motivo de consulta es la dificultad visual, se presenta durante la tercera década de vida. (7)

En México, la investigación titulada Frecuencia del queratocono y trasplante de córnea, tuvo como objetivo, determinar la frecuencia y características clínicas del paciente con queratocono y trasplante corneal, fue un estudio descriptivo retrospectivo, de corte transversal, su técnica fue la observación. La muestra se conformó por 166 pacientes con trasplante corneal debido a queratocono. Los resultados fueron: la frecuencia de edad del queratocono fue entre 37 y 59 años, el género masculino fue el predominante con 58.43 %, fue más frecuente en el ojo izquierdo con 57%. Los síntomas con más frecuencia fueron visión borrosa con 84.33% y prurito con 60.24%, la enfermedad asociada fue la conjuntivitis alérgica con 45%. Llegando a la conclusión que un diagnóstico oportuno es de suma importancia para evitar la progresión del queratocono que en un futuro puedan ameritar un trasplante. (8)

VI.-METODOLOGIA

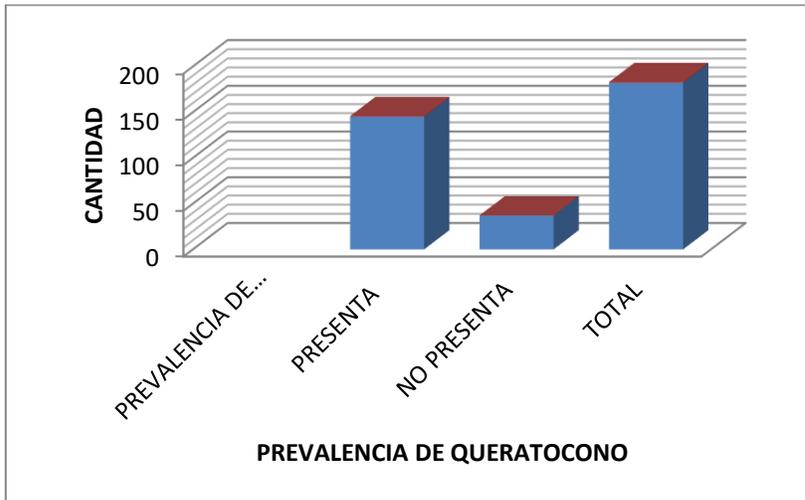
Este trabajo de investigación utiliza el Método científico, el cual se caracteriza por ser un conjunto de pasos o procedimientos que permiten comprobar una hipótesis a través de la observación. El tipo de investigación es básica, descriptiva, de diseño no experimental, transversal y retrospectivo ⁽⁹⁾

La población estuvo constituida por todos los pacientes atendidos en el Centro Médico de Apoyo DK Visión del distrito de Ventanilla en la ciudad de Lima, en el año 2018 durante los meses de setiembre a diciembre, siendo entonces una muestra censal conformada por 182 pacientes. El instrumento aplicado fue una ficha de recolección de datos validado por el juicio de tres expertos, y se utilizó las historias clínicas como fuente de información. Se protegió las identidades de las personas involucradas en la investigación teniendo en cuenta el Reglamento General de investigación (art. 27 y 28) y Código de ética (art. 4 y 5) de la Universidad Peruana Los Andes.

VII.-RESULTADOS

Al utilizar el procesador de datos Spss versión 23, se pudo hallar los siguientes resultados.

De un total de 182 personas evaluadas, se encuentra 77.5% de prevalencia de queratocono.

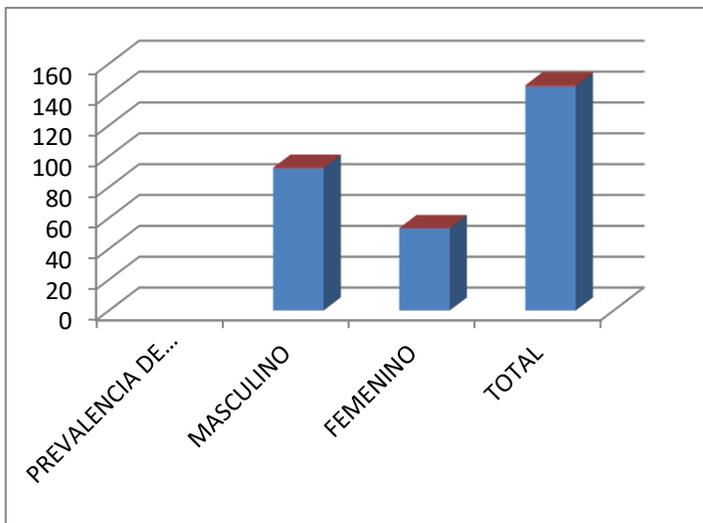


PREVALENCIA DE QUERATOCONO		
PRESENTA	145	77.50%
NO PRESENTA	37	22.50%
TOTAL	182	100%

Fuente: Elaboración propia

Fuente: Tabla Nro. 01

Según la prevalencia del queratocono de acuerdo al género, el gráfico nos presenta el predominio del sexo masculino con 57.6%.

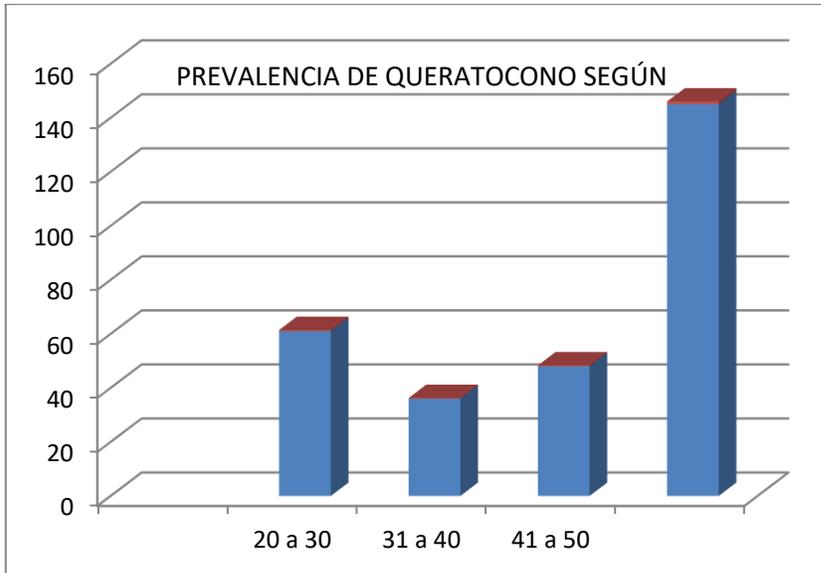


PREVALENCIA DE QUERATOCONO		
MASCULINO	92	57.60%
FEMENINO	53	42.40%
TOTAL	145	100%

Fuente: Elaboración propia

Fuente: Tabla Nro. 02

Según la prevalencia del queratocono de acuerdo a la edad, el gráfico nos presenta el predominio entre 20 a 30 años con 42.10%.



PREVALENCIA DE QUERATOCONO SEGÚN LA EDAD		
20 a 30	61	42.10%
31 a 40	36	24.90%
41 a 50	48	33.10%
TOTAL	145	100%

Fuente: Elaboración propia

Fuente : Tabla Nro 03

VIII.-DISCUSIÓN

- Después de procesar los datos de manera estadística, se ha podido identificar que la prevalencia de queratocono es de 77.5%, siendo un porcentaje alto, lo cual difiere con la investigación de Valdez J, García R, etc. Ya que en sus resultados solo el 1.8%, fue diagnosticado con queratocono.

(6)

- Se identificó que el género masculino fue el más afectado siendo representado con 57.6% del total de la muestra, lo cual concuerda con la investigación de Pussetto A, la cual halló el 53%. (7) Y Ruiz M, Verdiguél K, Hernández A. los cuales hallaron el 58.43%, en el género masculino. (8)

- Se identificó que la edad que presentó más casos de queratocono fue entre 20 a 30 años con 42.1%, lo cual concuerda con la investigación de Pussetto A, cuya edad promedio fue de 24,5 años. (7)

IX.-CONCLUSIONES

- De un total de 182 personas evaluadas, se encuentra 77.5% de prevalencia de queratocono.
- Según la prevalencia del queratocono de acuerdo al género, el gráfico nos presenta el predominio del sexo masculino con 57.6%.
- Según la prevalencia del queratocono de acuerdo a la edad, el gráfico nos presenta el predominio entre 20 a 30 años con 42.10%.

X.-REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la Salud [homepage en Internet]. Ginebra [actualización 2013; consultado 12 de diciembre del 2020]. Disponible en: https://www.who.int/publications/list/universal_eye_health/es/
2. Instituto Nacional de Oftalmología [Internet]. Perú [consultado 05 de noviembre del 2020]. Disponible en: <https://www.ino.gob.pe/>
3. Ortega E. Adaptación de lentes de contacto en córneas irregulares. [en línea]. 1 ed. Colombia. Elsevier; 2020 [Citado: 18 de diciembre 2020]. Recuperado de: <https://books.google.com.pe/books?id=2WoJEAAAQBAJ&pg=PA21&dq=QUERATOCONO&hl=es->

419&sa=X&ved=2ahUKEwiel8XdmLPuAhWFHrkGHQ6GAEcQ6AEwB3oEC
AkQAq#v=onepage&q=QUERATOCONO&f=false

4. Yanoff M, Duker J. Oftalmología. [on line]. 5ta edición. EE.UU. Elsevier; 2019 [Citado: 20 nov 2020]. Recuperado de: <https://books.google.com.pe/books?id=L8rSDwAAQBAJ&pg=PA254&dq=RATOCONO&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwiZq5PJmLPuAhVPHLkGHYRqC48Q6AEwBHoECAAQAq#v=onepage&q=QUERATOCONO&f=false>
5. Sorbara L. Corrección de Queratocono con lentes de contacto GP. [en línea]. 2 ed. Canadá. Elsevier; 2016 [Citado: 15 de diciembre 2020]. Disponible en: <https://www.yumpu.com/es/document/read/15128745/correccion-del-queratocono-con-lentes-de-contacto-gp-centre-for->
6. Valdez J. García R, Sepúlveda J, Salazar J. Lozano J. Prevalencia de Queratocono en Población Adolescente. Rev. Mexicana de Oftalmología [Publicación periódica en línea] 2014 July–September [citado el 20 noviembre del 2020]; 88(3): [95-98 p.] Recuperado de: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0187451914000316>
7. Pussetto A. Alta prevalencia de pacientes con queratocono en la población de la ciudad de Paraná, Entre Ríos. Biblioteca CAO [Publicación periódica en línea] 2021 Enero [citado el 20 enero 2021]; 1(1): [45 p.] Disponible en: <https://www.ofthalmologos.org.ar/catalogo/items/show/4784>.
8. Ruiz M, Verdiguél K, Hernández A. Frecuencia del Queratocono y Trasplante de Córnea. Rev. Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social. [Publicación periódica en línea] 2010 [citado el 17 de diciembre 2020]; 3(48):

[309-3012 p.] Disponible en:
<https://www.redalyc.org/pdf/4577/457745508012.pdf>

9. Mora M, Bonilla C, Vargas O. y Giraldo O. Queratocono: una revisión y posible situación epidemiológica en Colombia. Rev. Nova. [publicado en línea] 2007 julio - diciembre. [citado el 1 de diciembre 2020]; 8(5): [101-212 p.] Disponible en:
<https://revistas.unicolmayor.edu.co/index.php/nova/article/view/217/433>
10. Ziangirova G. Antonova O. Las causas de necrobiosis y apoptosis de las células epiteliales corneales durante el queratocono adquirido primario. [Internet].2002 [citado el 12 de diciembre 2020]. (5): [517-521 p.] Recuperado a partir de: <https://europepmc.org/article/med/12400373>
11. Sánchez S. Álvarez P, Benavides P, Sánchez H y Zambrano D. El Queratocono, su diagnóstico y manejo. Una revisión bibliográfica. [en línea]. Ecuador. Dialnet; 2018 [Citado: 13 de diciembre 2020]; 1(3): [1-8 p.]. Disponible en: <file:///C:/Users/WinID/Downloads/Dialnet-ElQueratoconoSuDiagnosticoYManejoUnaRevisionBiblio-6246985.pdf>
12. Weed, K., MacEwen, C., Giles, T. et al. El estudio del queratocono escocés de la Universidad de Dundee: datos demográficos, signos corneales, enfermedades asociadas y frotamiento de los ojos. 2008 [Citado: 10 de diciembre 2020]; 1(22): [534-541 p.]. Disponible en:
<https://doi.org/10.1038/sj.eye.6702692>
13. Coral I. y Mendoza Y. Características topográficas de pacientes diagnosticados con queratocono del banco de datos del topógrafo TOMEY TMS – 4 ubicado en el instituto de Investigaciones Optométricas de las

Universidad de La Salle. (Tesis previa a la obtención de licenciado en Optometría). Bogotá - Colombia. Universidad de La Salle. 2007.

14. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. 6th ed. México: Mc Graw Hill Interamericana; 2014.