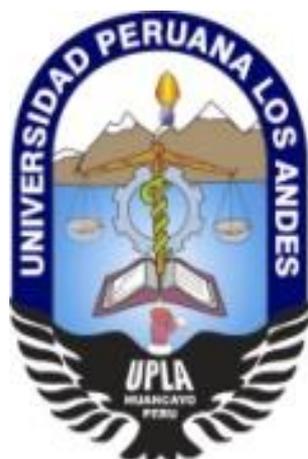


UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA



TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO : PREVALENCIA DEL SINDROME DE OJO SECO EN
PACIENTES ADULTOS MAYORES ATENDIDOS EN LA
ÓPTICA VISIÓN CARE EN EL PERIODO ENERO –
AGOSTO DE 2020

Para optar : El Grado de Bachiller en Tecnología Médica
especialidad: Optometría

Autor : Liz Tania Carhuallanqui Quispe

Asesor : Mg. Araceli Cordova Tapia

Línea de Investigación Institucional: Salud y Gestión de la Salud

Huancayo – Perú

2021

I. TÍTULO: “PREVALENCIA DEL SINDROME DE OJO SECO EN PACIENTES ADULTOS MAYORES ATENDIDOS EN LA ÓPTICA VISIÓN CARE EN EL PERIODO ENERO – AGOSTO DE 2020”

I. AUTOR: Carhuallanqui Quispe, Liz Tania

Egresado de la Escuela Profesional de Tecnología Médica Facultad de Ciencias de la Salud

Universidad Peruana Los Andes

II. RESUMEN

El síndrome de Ojo Seco, es una enfermedad que se caracteriza por la alteración de la capacidad para lubricar la superficie ocular, y puede estar asociada a otras enfermedades del adulto mayor. Por ello, el presente artículo de investigación tuvo como objetivo determinar la Prevalencia del síndrome de Ojo Seco en Pacientes Adultos Mayores atendidos en la Óptica Visión Care Huancayo en el Periodo Enero – Agosto de 2020 . Su metodología fue de Descriptivo - transversal, a partir de los datos analizados, con una muestra poblacional de 165 pacientes, se aplicaron los test de Schirmer, BUT y OSDI, la técnica utilizada fue la revisión documental y el instrumento la ficha de recolección de datos. Se obtuvo como resultado, que la prevalencia de síndrome de ojo seco es de 66,1%. El género femenino fue el que mayor número de casos presentó mayor prevalencia con 60%; según la prevalencia de síntomas lo que se presenta en mayor nivel es el enrojecimiento ocular con 25%, las edades más frecuentes que presentaron ojo seco leve 67,71, 72, 69 y74 años y moderado fueron 67, 71, 72, 75, 84 y 87 años. Concluyendo que, existe una alta tasa de prevalencia de síndrome de ojo seco, de grado leve y moderado, con mayor predominancia en mujeres y que el síntoma más referido es enrojecimiento ocular. Por lo que se recomienda mejorar la atención a los adultos mayores para evitar complicaciones que alteren su visión

Palabras clave: síndrome de ojo seco, prevalencia, síntomas, Schirmer, BUT, OSDI

ABSTRACT

Dry eye syndrome is a disease characterized by an altered ability to lubricate the surface of the eye, and may be associated with other diseases of the elderly. Therefore, this research paper aimed to determine the prevalence of dry eye syndrome in older adults treated at Optica Vision Care Huancayo, in the period January and August of 2020. Its methodology was descriptive – cross-sectional, based on the analyzed data, with a population sample of 165 patients. Schirmer, BUT and OSDI tests were applied, the technique used was the documentary review and the instrument was the data collection sheet. As a result, the prevalence of dry eye syndrome is 66.1%. Females had the highest number of cases with the highest prevalence, at 60 per cent; According to the prevalence of symptoms, the highest level is redness of the eyes with 25%, the most frequent ages with mild dry eye 67, 71, 72, 69 and 74 years and moderate were 67, 71, 72, 75, 84 and 87 years. Concluding that there is a high prevalence rate of dry eye syndrome, of mild and moderate degree, with greater prevalence in women and that the most reported symptom is redness of the eye. Therefore, it is recommended to improve the care of the elderly to avoid complications that alter their vision.

Keywords: dry eye syndrome, prevalence, symptoms, Schirmer, BUT, OSDI

III. INTRODUCCIÓN

El síndrome de Ojo seco es un trastorno inflamatorio muy prevalente que afecta a millones de personas en todo el mundo, siendo uno de los principales motivos de consulta a oftalmólogos y Optómetras. (1) Para la OMS en su Informe Mundial sobre la Visión en el año 2020, el síndrome de ojo seco es una de las causas principales de deficiencia visual la cual produce irritaciones oculares y visión borrosa, en cuanto a su prevalencia se muestra en su mayoría en adultos mayores de 40 años, algunos países como Estados Unidos muestran una tasa de prevalencia del 8% y en países como Taiwán y China de 30%, y es que se ha visto que el envejecimiento de las personas traen consigo muchas enfermedades oculares, incluyendo el ojo seco. (2) Para la Tear Film and Ocular Surface Society (TFOS) 2017, en su segunda edición del informe del International Dry Eye Workshop (DEWS II), definen al Síndrome de Ojo Seco como una enfermedad multifactorial de la superficie ocular que se caracteriza por una pérdida de la homeostasis de la película lagrimal, se acompaña de síntomas oculares y en cuya etiología intervienen la inestabilidad e hiperosmolaridad de la película lagrimal, la inflamación y daño de la superficie ocular y alteraciones neurosensoriales. (3) A nivel nacional el INO, considera al síndrome de ojo seco como una de las causantes de otras enfermedades como la queratitis corneal, úlceras corneales, etc. O también puede ser síntoma de otras enfermedades como artritis. Por ello, consideran la importancia del diagnóstico y tratamiento oportuno, con la prescripción de lubricantes oculares y determinar todos aquellos factores que pueden provocarlo, para su tratamiento. (4,5) Para el diagnóstico del síndrome de ojo seco, se aplican diversos test, tales como el test de Schirmer, la cuál consiste en colocar una tira fina de papel de filtro en el saco inferior del párpado, la cual medirá en milímetros la producción de cantidad lagrimal, y según su tabla de valores se podrá afirmar o no el diagnóstico del síndrome de ojo seco, siendo los valores normales mayores a 15mm. (6) Otra prueba utilizada en el diagnóstico de Síndrome de ojo seco es el Test de BUT (Break Up Time), en la cual se evalúa el rompimiento lagrimal dónde patológico se considera menor a 10 segundos y normal mayor a 20 segundos. (7) Otro examen es el Test de OSDI (Ocular Surface Disease Index); consiste en 12 preguntas relacionadas a la apreciación y sintomatología, siendo las puntuaciones más altas las que representan mayor discapacidad o presencia de ojo seco. (8) Ésta enfermedad es mayormente

presentado en edades adultas, lo cual en nuestro país según información del INE, en el año 2015 la población mayor de 60 años representó el 10%, siendo los mayores de 80 años el grupo con mayor tasa de crecimiento. A demás estimaciones poblacionales indican que para el 2025, las personas adultas mayores constituirán entre el 12 al 13% de la población peruana. Este aumento de la población adulta mayor plantea la necesidad de realizar la presente investigación ya que esta patología tiene como población vulnerable a este grupo. (1)

Existen investigaciones que aportan información relevante al tema de estudio, tales como:

Millán A. (9) en su investigación, tuvo como objetivo hallar la incidencia y factores de riesgo del Ojo seco en el Área Sanitaria De O Salnés – Santiago de Compostela 2018; fue un estudio transversal de base poblacional, llevado a cabo entre 2005 y 2006, con una muestra de 654 pacientes (SES1). Once años después 264 pacientes (65,8% de tasa de participación) participaron en un segundo estudio (SES 2). La cohorte de sujetos no diagnosticados de ojo seco en el SES 1 consistió en 209 participantes con una media de edad de 67,6 años (rango: 51-92) de los cuales un 69,4% eran mujeres. Se utilizó el test de Schirmer, tinción con rosa de bengala y tinción con fluoresceína. Y el modelo de regresión Poisson para evaluar los factores de riesgo. Se halló como resultado la incidencia del ojo seco a los 11 años con 25,4% (IC95%) de 19,5-31,3, y la incidencia de síntomas fue del 31,6% (IC95% 25,4-37,8). (5)

Armas N. et.al. (10) tuvo como objetivo de investigación describir el comportamiento clínico-oftalmológico del síndrome de ojo seco” realizado en Hospital universitario Clínico Quirúrgico Comandante Faustino Pérez. Matanzas, Cuba. Fue un estudio observacional, descriptivo, prospectivo en 103 pacientes con diagnóstico de síndrome de ojo seco que acudieron en el período 2013 a 2016. Se utilizó el examen oftalmológico, test de Schirmer y BUT. Resultados: el grupo etáreo predominante fue el de 60 a 69 años y el género femenino. El síntoma predominante fue la sequedad ocular, con presencia de disminución del menisco lagrimal. Tanto el BUT, como el test de Schirmer se presentaron alterados en el 81,5 y 65% de los investigados respectivamente.

A nivel nacional la investigación de:

Montenegro R. (11) tuvo como objetivo de investigación determinar la relación entre autocuidado y calidad de vida en pacientes con diagnóstico de Enfermedad

de Ojo Seco, en el 2020, en el Servicio de Oftalmología del Hospital Arzobispo Loayza, fue una investigación de tipo descriptivo correlativo, la muestra estuvo conformada por 372 con diagnóstico de ojo seco, a dicha muestra se le aplicará dos cuestionarios tipo escala Likert con el propósito de recaudar información requerida, así también, se usará el programa SPSS versión 22 dónde se expondrá los resultados en figuras y tablas proporcionando un análisis y dar respuesta a los objetivos planteados.

A nivel local y nacional, hay muy pocos estudios acerca del síndrome de ojo seco, por lo cual éste artículo científico pretende aportar conocimientos nuevos en el área de optometría y también aportar datos relevantes a la realidad de nuestros adultos mayores en la ciudad de Huancayo. El objetivo que guio el desarrollo de ésta investigación fue hallar la prevalencia del síndrome de ojo seco en pacientes adultos mayores atendidos en la óptica Visión Care –Huancayo 2020.

IV. METODOLOGÍA

Éste artículo científico usó el método científico que constituye un conjunto de leyes y procedimientos que orientan los esfuerzos de la investigación hacia la solución de los problemas científicos con un máximo de eficiencia. El método se basa en el desarrollo de distintas etapas que conducen al establecimiento de una conclusión válida sustentada en la verificación de una hipótesis y supuestos de la investigación realizada. (12) La investigación es de tipo Descriptivo – de diseño transversal no experimental – retrospectivo. Es de nivel descriptivo ya que trabaja con una variable. (13)

La población estuvo conformada por todos los adultos mayores atendidos en el periodo de Enero a Agosto del 2020, cuya muestra de estudio fue de 165 pacientes elegidos mediante un tipo de muestreo censal, asimismo se consideró criterios de inclusión y exclusión, las personas tuvieron edades comprendidas entre los 60 a 90 años los mismos que fueron atendidos en la Óptica Visión Care, se excluyó a aquellos pacientes que presentaron alguna otra patología ocular y Afecciones crónicas.

La técnica de investigación usada fue la revisión documental de las historias clínicas y basándonos a los resultados de los siguientes exámenes validados para determinar síndrome de ojo seco: Test de Schirmer, Test de but y test de OSDI. El

instrumento utilizado fue la ficha de recolección de datos, la cual fue validada por el juicio de tres expertos.

Se aplicó el test de Schirmer, teniendo varios grados según gravedad. Se consideró test Schirmer normal ≤ 15 mm Disminución leve con los siguientes valores ≤ 10 mm ; disminución moderada ≤ 05 mm y disminución severa ≤ 02 mm . (14) Lo mismo que el test de BUT (break up time) se consideró los siguientes valores; BUT normal rompimiento de 15 segundos a más, BUT deficiente leve con 10 segundos a más, BUT deficiente moderada con 5 segundos a más y BUT deficiente severo menor a 5 segundos. (15) , se aplicó también el test de OSDI (Ocular Surface Disease Index); que consiste en 12 preguntas relacionadas a la apreciación y sintomatología, siendo las puntuaciones Normal OSDI: hasta 13 puntos, OSDI leve a moderado: de 13 a 22 puntos, OSDI moderado/grave: de 23 a 48 puntos. (8)

Los datos recolectados en las fichas de recolección de datos fueron transcritas al programa Excel y posteriormente fueron procesados mediante el paquete estadístico SPSS V. 25 para generar el análisis de datos de la estadística descriptiva. Este proyecto de investigación respetó los aspectos éticos en relación a las normas y principios presentes en los artículos 27 y 28 respectivamente del Reglamento General de Investigación de la Universidad Peruana Los Andes.

V. RESULTADOS

Después de haber recopilado y obtenido la información. Al utilizar el procesador de datos Spss Versión 23. Se expondrá los resultados en figuras y tablas proporcionando un análisis y dar respuesta a los objetivos planteados.

Tabla N° 01: Prevalencia del Síndrome de Ojo Seco en pacientes adultos mayores atendidos en la Óptica Visión Care Huancayo en el Periodo Enero – Agosto de 2020

| Prevalencia de síndrome de ojo seco | Frecuencia | Porcentaje |
|--|-------------------|-------------------|
| Presenta | 109 | 66,1% |
| No presenta | 56 | 33,9% |
| Total | 165 | 100% |

Fuente: Elaboración propia

Interpretación La tabla N° 01 nos muestra que la prevalencia de Síndrome de Ojo Seco en la Óptica Visión Care en adultos mayores durante los meses de Enero a Agosto del 2020 fue del 66.1%, mientras que el 33.9% no presenta Síndrome de Ojo Seco.

Tabla N° 02

Prevalencia del Síndrome de ojo seco según su Grado de Afección y Sexo de los pacientes adultos mayores atendidos en la Óptica Visión Care Huancayo en el Periodo de Enero - Agosto de 2020.

| Síndrome de ojo seco | Sexo | | | | Total | |
|----------------------|-----------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | Masculino | | Mujer | | | |
| | Fr | % | Fr | % | Fr | % |
| Normal | 30 | 18,2% | 26 | 15,7% | 56 | 33,9% |
| Leve | 19 | 11,5% | 40 | 24,2% | 59 | 35,7% |
| Moderado | 17 | 10,3% | 32 | 19,7% | 49 | 30,0% |
| Severo | 0 | 0% | 1 | 0,4% | 1 | 0,4% |
| Total | 66 | 40% | 99 | 60% | 165 | 100% |

Fuente: Elaboración propia

Interpretación La tabla N° 02, nos muestra la prevalencia del Síndrome de Ojo Seco según grado de afección y género de los pacientes adultos mayores atendidos en la Óptica Visión durante los meses de Enero a Agosto del 2020. El resultado obtenido muestra que el género predominante en la muestra es el género femenino con 60%, el grado leve de síndrome de ojo seco, predomina en ambos sexos con 24,2% en el género femenino y en el género masculino con 11,5%. No se evidenció grados severos del síndrome de ojo seco en varones, y sólo se halló 1 caso en mujeres siendo representado por 0,4% de la muestra. Los casos con película lagrimal normal fueron más en varones con 18,2%

Tabla N° 03: Prevalencia del Síndrome de Ojo Seco según Grado de Afección con Test de Schirmer y sexo de los pacientes adultos mayores atendidos en la Óptica Visión Care Huancayo en el periodo Enero – Agosto de 2020.

| Test de Schirmer | Sexo | | | | Total | |
|-----------------------------|-----------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | Masculino | | Mujer | | | |
| | Fr | % | Fr | % | Fr | % |
| Normal | 31 | 18,8% | 26 | 15,6% | 57 | 34,4% |
| Disminución Leve | 20 | 12,1% | 44 | 26,6% | 64 | 38,7% |
| Disminución Moderado | 15 | 9,1% | 28 | 17,0% | 43 | 26,1% |
| Disminución Severo | 0 | 0% | 1 | 0,8% | 1 | 0,8% |
| Total | 66 | 40% | 99 | 60% | 165 | 100% |

Fuente: Elaboración propia

Interpretación: La tabla N° 03, nos muestra la prevalencia del Síndrome de Ojo Seco según test de schirmer y según sexo en pacientes adultos mayores de la Óptica Visión Care durante los meses de Enero a Agosto del 2020. El resultado obtenido muestra que la disminución leve de la película lagrimal según el Test de Schirmer, predomina en ambos sexos con 26,6% en el género femenino y en el género masculino con 12,1%. No se evidenció disminución severa de la película lagrimal en varones, y sólo se halló 1 caso en mujeres siendo representado por 0,8% de la muestra. Los casos con calidad lagrimal normal fueron más en varones con 18,8%

Tabla N° 04

**Prevalencia del Síndrome de Ojo Seco según Grado de Afección con Test de BUT
y sexo de los pacientes adultos mayores atendidos en la Óptica Visión Care
Huancayo en el periodo Enero – Agosto de 2020.**

| Test de BUT | Sexo | | | | Total | |
|--------------------------------|-----------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | Masculino | | Mujer | | | |
| | Fr | % | Fr | % | Fr | % |
| Valor Normal | 31 | 20,6% | 22 | 14,0% | 53 | 34,6% |
| BUT deficiente | 18 | 11,0% | 41 | 26,2% | 59 | 37,2% |
| BUT deficiente moderado | 17 | 8,4% | 36 | 19,8% | 53 | 28,2% |
| Total | 66 | 40% | 94 | 60% | 165 | 100% |

Fuente: Elaboración propia

Interpretación: La tabla N° 04 nos muestra la prevalencia del Síndrome de Ojo Seco según test de BUT y según sexo en pacientes adultos mayores de la Óptica Visión Care durante los meses de Enero a Agosto del 2020. El resultado obtenido muestra que el BUT deficiente, predomina en ambos sexos con 26,2% en el género femenino y en el género masculino con 11%. Se evidenció BUT deficiente moderado con mayor número de casos en mujeres con 19,8%. Los casos con calidad lagrimal normal de acuerdo al examen de BUT fueron más en varones con 20,6%

Tabla N° 05: Prevalencia del Síndrome de Ojo Seco Según Test de BUT y Edad de los Pacientes Adultos Mayores Atendidos en la Óptica Visión Care Huancayo en el periodo Enero – Agosto de 2020.

| | | Test de But | | | Total |
|-------------------|-------|--------------------------------|---------------------------------------|--|-------|
| | | Valor Normal 15 segundos a mas | But deficiente leve 10 segundos a más | But deficiente moderado 5 segundos a más | |
| Edad del Paciente | 60,00 | 10 | 0 | 0 | 10 |
| | 61,00 | 15 | 0 | 0 | 15 |
| | 62,00 | 8 | 2 | 0 | 10 |
| | 63,00 | 4 | 0 | 0 | 4 |
| | 64,00 | 3 | 1 | 0 | 4 |
| | 65,00 | 6 | 3 | 1 | 10 |
| | 66,00 | 0 | 4 | 0 | 4 |
| | 67,00 | 1 | 6 | 0 | 7 |
| | 68,00 | 2 | 3 | 0 | 5 |
| | 69,00 | 1 | 4 | 2 | 7 |
| | 70,00 | 1 | 1 | 3 | 5 |
| | 71,00 | 1 | 5 | 3 | 9 |
| | 72,00 | 0 | 6 | 2 | 8 |
| | 73,00 | 1 | 2 | 2 | 5 |
| | 74,00 | 0 | 3 | 5 | 8 |
| | 75,00 | 0 | 1 | 6 | 7 |
| | 76,00 | 0 | 3 | 2 | 5 |
| | 77,00 | 0 | 1 | 3 | 4 |
| | 78,00 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | 80,00 | 0 | 3 | 1 | 4 |
| 82,00 | 0 | 0 | 4 | 4 | |
| 84,00 | 0 | 5 | 2 | 7 | |
| 85,00 | 0 | 1 | 3 | 4 | |
| 87,00 | 0 | 4 | 6 | 10 | |
| 88,00 | 0 | 0 | 4 | 4 | |
| 90,00 | 0 | 0 | 4 | 4 | |
| Total | | 53 | 59 | 53 | 165 |

Fuente: Elaboración propia

Interpretación: Según la tabla N° 05 podemos definir: test de BUT normal con mayor prevalencia en pacientes de 60,61 y 63 años; test de BUT deficiente leve con mayor prevalencia en pacientes con 67, 71, 72 y 84 años.

TABLA N° 06: Prevalencia del Síndrome de Ojo Seco según Test de Schirmer y edad de los Pacientes adultos mayores atendidos en la Óptica Visión Care Huancayo en el periodo Enero – Agosto 2020.

| | | Test de Schirmer | | | | Total |
|-------------------|-------|------------------|------------------|----------------------|--------------------|------------|
| | | Norma l | Disminución leve | Disminución Moderada | Disminución Severa | |
| Edad del Paciente | 60,00 | 10 | 0 | 0 | 0 | 10 |
| | 61,00 | 14 | 1 | 0 | 0 | 15 |
| | 62,00 | 10 | 0 | 0 | 0 | 10 |
| | 63,00 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| | 64,00 | 3 | 1 | 0 | 0 | 4 |
| | 65,00 | 7 | 3 | 0 | 0 | 10 |
| | 66,00 | 2 | 2 | 0 | 0 | 4 |
| | 67,00 | 2 | 5 | 0 | 0 | 7 |
| | 68,00 | 1 | 4 | 0 | 0 | 5 |
| | 69,00 | 1 | 5 | 1 | 0 | 7 |
| | 70,00 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 |
| | 71,00 | 1 | 6 | 2 | 0 | 9 |
| | 72,00 | 0 | 7 | 1 | 0 | 8 |
| | 73,00 | 1 | 3 | 1 | 0 | 5 |
| | 74,00 | 0 | 5 | 3 | 0 | 8 |
| | 75,00 | 0 | 2 | 5 | 0 | 7 |
| | 76,00 | 0 | 2 | 3 | 0 | 5 |
| | 77,00 | 0 | 3 | 1 | 0 | 4 |
| | 78,00 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| | 80,00 | 0 | 4 | 0 | 0 | 4 |
| 82,00 | 0 | 1 | 3 | 0 | 4 | |
| 84,00 | 0 | 4 | 3 | 0 | 7 | |
| 85,00 | 0 | 1 | 3 | 0 | 4 | |
| 87,00 | 0 | 2 | 8 | 0 | 10 | |
| 88,00 | 0 | 0 | 4 | 0 | 4 | |
| 90,00 | 0 | 1 | 3 | 0 | 4 | |
| Total | | 57 | 64 | 43 | 1 | 165 |

Fuente: Elaboración propia

Interpretación: Según la tabla N° 06 podemos definir: test de schirmer normal con mayor prevalencia en pacientes de 60,61 y 62 años; test de Schirmer con disminución leve con mayor prevalencia en pacientes de 67, 69 y 74 años; test de schirmer con disminución moderada hay mayor prevalencia en pacientes de 75 y 87 años: test de schirmer con disminución severa encontramos mayor prevalencia en pacientes de 70 años.

TABLA N° 07: Prevalencia del Síndrome de Ojo Seco según los síntomas referidos, en pacientes Adultos mayores atendidos en la Óptica Visión Care Huancayo en el periodo Enero – Agosto de 2020.

| Síntomas referidos | Fr. | % |
|--|------------|----------|
| Hiperemia Conjuntival | 41 | 25% |
| Lagrimeo | 33 | 20% |
| Visión Borrosa | 10 | 6,1% |
| Sensibilidad a la luz | 12 | 7,0% |
| Sensación de arenilla en los ojos | 13 | 8,0% |
| No refiere | 56 | 33,9% |
| Total | 165 | 100% |

Fuente: Elaboración propia

Interpretación: Según la tabla N° 07 La prevalencia del síndrome de Ojo Seco según sintomatología más referido por los pacientes es la Hiperemia Conjuntival con 25%, seguido de lagrimeo con 20%.

VI. DISCUSIÓN

Después de procesar los datos de manera estadística, se ha obtenido los siguientes resultados, la prevalencia del Síndrome de Ojo seco es de 61.1 % en Adultos mayores, siendo un porcentaje alto, lo cual difiere con la investigación de Millán Rodríguez, A. Ya que en sus resultados solo el 25,4%, fue diagnosticado de Síndrome de Ojo Seco. Se identificó que el género Femenino fue el más afectado siendo representado con 60% del total de la muestra y el grupo etáreo mas predominante fue de 67 a 87 años, lo cual concuerda con la investigación de Armas Hernández, N et al. Ya que en su investigación describe el grupo etáreo que

predominó fue el de 60 a 69 años y el género femenino. Según los datos obtenidos en los exámenes de diagnóstico realizados la prevalencia de resultados positivos del examen de test de Schirmer fue 65,6% y examen BUT 65,4%, lo cual también muestra semejanza con lo obtenido por Armas Hernández, N et al. en su investigación donde, obtiene valores en el 81,5% para alteraciones en el test de But y 65% alteraciones en el test de schirmer. Según los síntomas que presentaron los pacientes con Síndrome de Ojo Seco; La hiperemia conjuntival se presentó en 25% de los afectados y el lagrimeo en un 20%, fueron los principales síntomas presentados por los pacientes. concordando con la investigación de Fano M. Quien describe que la hiperemia conjuntival es el principal síntoma en los pacientes con síndrome de ojo seco.

VII. CONCLUSIONES

1. La prevalencia de Síndrome de Ojo Seco en la Óptica Visión Care en adultos mayores durante los meses de Enero a Agosto del 2020 fue del 66.1%, mientras que el 33.9% no presenta Síndrome de Ojo Seco.
2. La Prevalencia del Síndrome de Ojo Seco según su Grado de Afección y Sexo de los pacientes adultos mayores atendidos en la Óptica Visión Care Huancayo en el periodo Enero - Agosto de 2020, tiene como género predominante en la muestra al sexo femenino con 60%, el grado leve de síndrome de ojo seco predomina en ambos sexos, con 24,2% en el género femenino y en el género masculino con 11,5%. No se evidenció grados severos del síndrome de ojo seco en varones, y sólo se halló 1 caso en mujeres siendo representado por 0,4% de la muestra. Los casos con película lagrimal normal fueron más en varones con 18,2%
3. La Prevalencia del Síndrome de Ojo Seco según su Grado de Afección con Test de Schirmer y sexo de los pacientes adultos mayores atendidos en la Óptica Visión Care Huancayo en el periodo de Enero a Agosto de 2020. Muestra que la disminución leve de la película lagrimal según el Test de Schirmer, predomina en ambos sexos con 26,6% en el género femenino y en el género masculino con 12,1%. No se evidenció disminución severa de la película lagrimal en varones, y sólo se halló 1 caso en mujeres siendo representado por 0,8% de la muestra. Los casos con calidad lagrimal normal fueron más en varones con 18,8%
4. La Prevalencia del Síndrome de Ojo Seco según su Grado de Afección con Test de BUT y Sexo de los pacientes adultos mayores atendidos en la Óptica Visión Care

Huancayo en el periodo de Enero a Agosto de 2020. Muestra como resultado que el BUT deficiente predomina en ambos sexos, con 26,2% en el género femenino y en el género masculino con 11%. Se evidenció BUT deficiente moderado con mayor número de casos en mujeres con 19,8%. Los casos con calidad lagrimal normal de acuerdo al examen de BUT fueron más en varones con 20,6%

5. Prevalencia del Síndrome de Ojo Seco según Test de BUT y Edad de los Pacientes adultos mayores atendidos en la Óptica Visión Care de Huancayo en el periodo de Enero a Agosto de 2020. Da como resultado que el Síndrome de Ojo Seco según la aplicación del test de BUT da valores normales con mayor prevalencia en pacientes de 60,61 y 63 años; test de BUT deficiente leve con mayor prevalencia en pacientes con 67, 71, 72 y 84 años; test de BUT deficiente moderado con mayor prevalencia en pacientes de 74,75 y 87 años.
6. Prevalencia del Síndrome de Ojo Seco según Test de Schirmer y Edad de lo pacientes adultos mayores atendidos en la Óptica Visión Care de Huancayo en el periodo de Enero a Agosto de 2020. Da como resultado que el Síndrome de Ojo Seco según la aplicación del test de Schirmer da valores normales con mayor prevalencia en pacientes de 60,61 y 62 años; test de Schirmer con disminución leve con mayor prevalencia en pacientes de 67, 69 y 74 años; test de Schirmer con disminución moderada hay mayor prevalencia en Pacientes de 75 y 87 años: test de Schirmer con disminución severa encontramos mayor prevalencia en pacientes de 70 años.
7. Prevalencia del Síndrome de Ojo Seco según los síntomas referidos, en pacientes Adultos mayores atendidos en la Óptica Visión Care Huancayo en el periodo Enero - Agosto del 2020, siendo el síntoma más referido por los pacientes con diagnóstico de síndrome de ojo seco la Hiperemia Conjuntival con 25%, seguido de lagrimeo con 20%.

VIII. RECOMENDACIONES

1. A nivel de la prevalencia de Síndrome de Ojo Seco en pacientes Adultos Mayores atendidos en la Óptica Visión Care Huancayo en el periodo Enero a Agosto del 2020, Fue del 66.1%, por lo que se recomienda a los pacientes diagnosticados seguir con su tratamiento farmacológico para el síndrome de ojo seco respectivo, así como cuidados preventivos; no exposición a radiación, no exposición humo entre otros.
2. De acuerdo a lo hallado en la investigación, Prevalencia del Síndrome de Ojo Seco según su Grado de Afección y Sexo de los pacientes adultos mayores atendidos en la Óptica Visión Care Huancayo en el periodo Enero a Agosto del 2020. Tiene como género predominante en la muestra al sexo femenino con 60%, Por lo que se recomienda controles semestrales de las pacientes mujeres ya que son más vulnerables por tener mayor susceptibilidad por los cambios hormonales frecuentes a esta edad.
3. De acuerdo a la presente investigación, Prevalencia del Síndrome de Ojo Seco según su Grado de Afección con Test de Schirmer y Sexo de los pacientes adultos mayores atendidos Óptica Visión Care en el periodo Enero a Agosto del 2020. Muestra que la disminución leve de la película lagrimal según el Test de Schirmer, predomina en ambos sexos con 26,6% en el género femenino y en el género masculino con 12,1%. Por lo que se recomienda realizarse anualmente el test de schirmer ya que nos indica de forma cuantitativa exacta la producción lagrimal.
4. De acuerdo a la presente investigación , Prevalencia del Síndrome de Ojo Seco según su Grado de Afección con Test de BUT y Sexo de los pacientes adultos mayores atendidos en la Óptica Visión Care Huancayo en el periodo Enero – Agosto de 2020. Muestra como resultado que el BUT deficiente, predomina en ambos sexos con 26,2% en el género femenino y en el género masculino con 11%. Se evidenció BUT deficiente moderado con mayor número de casos en mujeres con 19,8%. Por lo que se recomienda en el caso de mujeres controles seguidos y continuar con su medicación farmacológica y la realización semestral del test de But. En el caso de los hombres se recomienda control anual del test de but y de seguir su tratamiento farmacológico.

5. De acuerdo a la investigación, Prevalencia del Síndrome de Ojo Seco según Test de BUT y Edad de los pacientes adultos mayores atendidos en la Óptica Visión Care Huancayo en el periodo de Enero a Agosto de 2020. Se tiene como resultado que el Síndrome de Ojo Seco según la aplicación del test de BUT da valores normales con mayor prevalencia en pacientes de 60,61 y 63 años; test de BUT deficiente leve con mayor prevalencia en pacientes con 67, 71, 72 y 84 años; test de BUT deficiente moderado con mayor prevalencia en pacientes de 74,75 y 87 años.. Por lo que se recomienda mayor control en pacientes de 70 años a más, tener una medicación farmacológica adecuada de acuerdo al grado de afección, cuidados asociados como no exposición a radiación, no trabajo en aire acondicionado entre otros.
6. De acuerdo a lo hallado en la presente investigación, Prevalencia del Síndrome de Ojo Seco Según al Test de Schirmer y Edad de los pacientes adultos mayores atendidos en la Óptica Visión Care Huancayo en el periodo de Enero a Agosto de 2020. Da como resultado que el Síndrome de Ojo Seco según la aplicación del test de Schirmer da valores normales con mayor prevalencia en pacientes de 60,61 y 62 años; test de Schirmer con disminución leve con mayor prevalencia en pacientes de 67, 69 y 74 años; test de Schirmer con disminución moderada hay mayor prevalencia en pacientes de 75 y 87 años: test de Schirmer con disminución severa encontramos mayor prevalencia en pacientes de 70 años. Por lo que se recomienda a los pacientes de 70 años a más mayores controles, seguir la medicación con lubricantes oculares y la revisión semestral del test de Schirmer.
7. De acuerdo a la presente investigación, Prevalencia del Síndrome de Ojo Seco según los síntomas referidos en pacientes Adultos mayores atendidos en la Óptica Visión Care Huancayo durante el periodo Enero - Agosto del 2020, se obtuvo que el síntoma más referido por los pacientes con diagnóstico de síndrome de ojo seco la Hiperemia Conjuntival con 25%, seguido de lagrimeo con 20%. Por lo que se recomienda no exposición al sol y agentes irritantes.

IX.-REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Guerrero BJ, Graue HEO. Síndrome de ojo seco asociado a fármacos sistémicos. An Med (Mex). 2020; 65 (4): 275-279. <https://dx.doi.org/10.35366/97465>
2. OMS. Informe mundial sobre la vision. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2020. Report No.: SBN 978-92-4-000034-6.
3. Sociedad Española de superficie Ocular y Córnea. Guías Españolas para el tratamiento de la enfermedad de Ojo Seco. Guía.SESOC, España; 2017. Report No.:ISBN: 978-84-697-9329-9.
4. INO, MINSA. Instituto Nacional de Oftalmología. [Online].; 2014 [cited 2021 septiembre 20. Available from: https://www.ino.gob.pe/wp-content/uploads/2021/08/RDN_113_2014_INO_D.pdf.
5. Bagheri N, Wajda B. Problemas Oftálmicos Generales. 7th ed. Mc Gowan k, editor. Estados Unidos: Wolters Kluwer; 2017.
6. Instituto de Mácula. Innovating Eye Care. [Online].; 2015 [cited 2021 julio 15. Available from: <http://institutumacula.com/procedimiento/test-de-schimer/>.
7. Hidalgo C. Claves para el diagnóstico del síndrome de Sjogren: Guía Clínica GEAS-SEMI. Guía Clínica. Granada: Hospital Universitario Virgen de las Nieves Granada; 2009. Report No.: 10-11
8. Instituto Oftalmológico Granada. Test de OSDI para detección de ojo seco. Test de OSDI. Granada: IOF; 2020.
9. Millán A. incidencia y factores de riesgo del ojo seco en el área sanitaria de O Salnés – Santiago de Compostela 2018. Universidad de Santiago de Compostela ed. Doctoral] [editor. Santiago de Compostela; 2018.
10. Armas N, Armengol y, Alemán I, Suárez V, Ribot L. Comportamiento clínico – oftalmológico del síndrome de ojo seco. Revista Médica Electrónica. 2018 febrero; 40(1).
11. Montenegro R. Autocuidado y calidad de vista percibida en pacientes con enfermedad del ojo seco atendidos en el Servicio del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima, 2020 especialista] [pogd, editor. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2020.
12. Otzen T, Manterola C, Rodriguez. La necesidad de aplicar el Método Científico en Investigación clínica. 2nd ed. México: Pearson; 2017.
13. Hernández R, Baptista P. Metodología de la Investigación. 6th ed. México: Mc Graw Hill; 2014.
14. Murube J. Concepto de Ojo Seco. 1st ed. Oftalmología Sed, editor. España: Technimedia Editorial; 1997.
15. Rodríguez M. Prevalencia del Ojo seco en España Doctoral] [editor. España: Universidad Valladolid; 2016.

