

424/4167 - VIGILANCIA DE LA RETINOPATÍA DEL PREMATURO, SU DETECCIÓN Y SEGUIMIENTO: ¿UN NUEVO DESAFÍO PARA LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD EN PARAGUAY?

A. Esteche¹, J. Martínez Bedoya², M. Francisca Chaparro³, F. Arzamendia³, R. Fonseca⁴, L. Eckert⁵, N. González⁶, J. Guerero⁷ y D. Ávalos⁸

¹Oftalmólogo. Director del Proyecto ROP. Fundación Visión. Paraguay. ²Médico Neonatólogo. Hospital Los Angeles. Ciudad del Este. Paraguay. ³Enfermera. Miembro del equipo de Vigilancia ROP-Paraguay. Fundación Visión. Paraguay. ⁴Especialista en Neonatología. Fundación Visión. Paraguay. ⁵Coordinadora General Proyecto ROP. Fundación Visión. Paraguay. ⁶Miembro Equipo Vigilantes Proyecto ROP. Fundación Visión. Paraguay. ⁷Médico. Coordinador Regional Atención Primaria de Salud. Alto Paraná. Paraguay. ⁸Biólogo, Sanitarista. Miembro Equipo de Vigilancia Proyecto ROP. Paraguay.

Resumen

Objetivos: Caracterizar los recién nacidos con riesgo de desarrollar retinopatía del prematuro (ROP), su detección y seguimiento) en el marco de la vigilancia de la Retinopatía del Prematuro en el Paraguay.

Metodología: Estudio observacional descriptivo. Se incluyeron Recién nacidos vivos (RN) con peso 1.750 gramos y/o 34 semanas o criterios neonatales, tamizados en el marco de la vigilancia de la Retinopatía del Prematuro (ROP) desarrollado por la Fundación Visión y el Hospital Los Ángeles (Ciudad del Este, Paraguay); con el financiamiento de la Fundación CBM. Periodo de enero a agosto del 2019, Alto Paraná-Paraguay. Fueron medidos el peso, edad gestacional, condición de la retina luego de 4-6 semanas de nacimiento o previo al alta, estado de la ROP y requerimiento de seguimiento acorde a criterios oftalmológicos. La evaluación oftalmológica fue realizada mediante la técnica de oftalmoscopia binocular indirecta (OBI) a cargo de un oftalmólogo especialista en Retina. Los datos fueron cargados en una planilla electrónica y evaluados en el programa Epi Info 7.

Resultados: Fueron ingresados al sistema de vigilancia 88 RN. En la primera evaluación oftalmológica se constataron que el 68,2% (60/88) de los RN presentaron en ambos ojos retinas maduras (derivados a oftalmopediatría) y el 31,8% (28/88) con requerimiento para seguimiento por especialista en retina: el 22,7% (20/88) presentó retina inmadura (2 RN con retina inmadura fallecieron pos 1 evaluación), el 9,1% (8/88) con ROP (ROP estadio I 3,4%, ROP estadio II 2,3%, ROP estadio III 3,4%). La tasa de abandono en el grupo con requerimiento de seguimiento (n = 26) fue del 15,4% (4/26) (1 caso con Retina Inmadura E0, 2 casos ROP estadio I y 1 caso estadio III).

Conclusiones: Es muy necesaria la articulación entre los equipos de salud familiar de Atención Primaria y los hospitales especializados para fortalecer y asegurar trabajos de promoción, prevención, detección oportuna y seguimiento de los casos de retinopatía del prematuro en el Paraguay.

Palabras clave: Retinopatía de la prematuridad. Fibroplasia retroレンicular. Atención Primaria de Salud.