



ARCHIVOS DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE OFTALMOLOGÍA

www.elsevier.es/oftalmologia



Garta al Director

COVID-19, una nueva oportunidad para la educación sanitaria global

COVID-19, a new opportunity for global health education



Sr. Director:

Es previsible que la pandemia de COVID-19 en la que nos encontramos constituya un punto de partida para la creación de un nuevo paradigma en nuestro estilo de vida tradicional, de tal manera que los usos y las costumbres en cuanto a nuestras relaciones sociolaborales y hábitos de salud actuales se vean modificados a partir de ahora como consecuencia del efecto devastador que el coronavirus está produciendo en nuestro entorno.

En las últimas semanas, se han publicado multitud de trabajos en los que se recogen las recomendaciones a seguir en el ámbito sanitario en general, encaminadas a minimizar los riesgos derivados de la interacción con pacientes potencialmente afectados por la COVID-19, así como a evitar posibles contagios en el medio hospitalario. En el caso de nuestra especialidad, el cumplimiento de estos protocolos se presenta, si cabe, como más que indispensable, debido a la idiosincrasia de la rutina diaria que la exploración oftalmológica conlleva¹⁻⁵. Sin embargo, mientras que la recepción de pacientes en las consultas externas se ha visto reducida con ejemplos como el fomento del distanciamiento entre citas o el empleo de las consultas telefónicas para cuestiones demorables, los servicios de urgencias oftalmológicas han seguido estando disponibles desde el inicio de la pandemia para poder prestar atención a aquellos casos cuya gravedad así lo requiriera, independientemente de las restricciones de movilidad instauradas por el estado de cuarentena decretado a nivel nacional.

Por todos son conocidas las altas tasas de frecuentación de las urgencias oftalmológicas, en la mayoría de las

ocasiones con motivo de la aparición de enfermedades banales o como alternativa a la demora en la asignación de citas en consultas externas solicitadas por los pacientes a sus médicos de atención primaria. Sin embargo, es destacable el descenso manifiesto en la afluencia a estos servicios que se viene observando en las últimas semanas, coincidiendo con los picos máximos de contagios y fallecidos por la COVID-19. En el ejemplo concreto del Hospital Universitario Virgen de la Victoria de Málaga, si comparamos las cifras de atenciones de urgencia de los 2 últimos meses con las de las mismas fechas del año anterior se puede observar un descenso de hasta el 80% entre los días 14 de marzo y 25 de abril, coincidiendo con el inicio de las medidas de cuarentena (fig. 1). La razón de esta disminución podría atribuirse al hecho de que la inmensa mayoría de las visitas del pasado año no se corresponderían con verdaderos casos de urgencia, reforzándose la hipótesis comúnmente sospechada pero pocas veces cuantificada de la sobreexplotación de los recursos sanitarios disponibles en estas áreas por parte de la población.

Es responsabilidad de todos, pues, aprovechar este momento para incidir en medidas de educación sanitarias encaminadas a concienciar a la población sobre la importancia de un uso adecuado de las urgencias oftalmológicas, de manera que se asuma, de una vez por todas, que los medios disponibles no son infinitos. Así, además de permitir un manejo más eficiente de los recursos hospitalarios, se podrían modular las consecuencias que sobre nuestros residentes puede tener el síndrome del profesional quemado, ya que son ellos, de manera general, los que suelen soportar en primera línea la masificación de estos servicios.

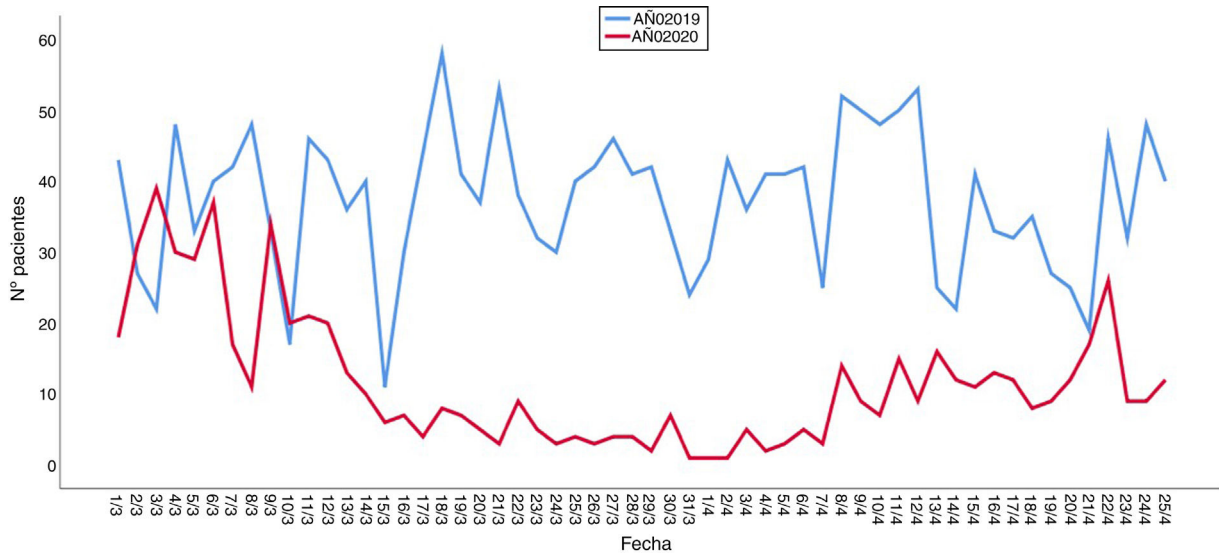


Figura 1 – Comparación entre el número de pacientes atendido en las urgencias oftalmológicas entre el 1 de marzo y el 25 de abril de los 2 últimos años en el Hospital Universitario Virgen de la Victoria (Málaga).

Conflicto de intereses

El autor declara que no tiene conflicto de intereses.

BIBLIOGRAFÍA

1. Sengupta S, Honavar SG, Sachdev MS, Sharma N, Kumar A, Ram J, et al. All India Ophthalmological Society-Indian Journal of Ophthalmology consensus statement on preferred practices during the COVID-19 pandemic. *Indian J Ophthalmol.* 2020;68:711-24.
2. Lim LW, Yip LW, Tay HW, Ang XL, Lee LK, Chin CF, et al. Sustainable practice of ophthalmology during COVID-19: Challenges and solutions. *Graefes Arch Clin Exp Ophthalmol.* 2020, <http://dx.doi.org/10.1007/s00417-020-04682-z>.
3. Petrovski BE, Lumi X, Znaor L, Ivastinovic D, Confalonieri F, Petrovic MG, et al. Reorganize and survive-a recommendation for healthcare services affected by COVID-19-the

ophthalmology experience. *Eye (Lond).* 2020, <http://dx.doi.org/10.1038/s41433-020-0871-7>.

4. Borrelli E, Sacconi R, Querques L, Zucchiatti I, Prascina F, Bandello F, et al. Taking the right measures to control COVID-19 in ophthalmology: The experience of a tertiary eye care referral center in Italy. *Eye (Lond).* 2020, <http://dx.doi.org/10.1038/s41433-020-0880-6>.
5. Romano MR, Montericchio A, Montalbano C, Raimondi R, Allegri D, Ricciardelli G, et al. Facing COVID-19 in Ophthalmology Department. *Curr Eye Res.* 2020;23:1-6.

J.L. Romero Trevejo

Unidad de Gestión Clínica de Oftalmología. Hospital Universitario Virgen de la Victoria, Málaga, España

Correo electrónico: jlromerotrevejo@gmail.com

0365-6691/© 2020 Sociedad Española de Oftalmología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados. <https://doi.org/10.1016/j.ofal.2020.04.003>