



# ARCHIVOS DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE OFTALMOLOGÍA

[www.elsevier.es/oftalmologia](http://www.elsevier.es/oftalmologia)



## Artículo original

# Evaluación objetiva de la aplicación de colirios en personas mayores de 65 años



J. Colomé-Campos<sup>a,\*</sup>, I. Martínez-Salcedo<sup>a</sup>, M.C. Martorell-Hallado<sup>b</sup> y P. Romero-Aroca<sup>c</sup>

<sup>a</sup> Servicio de Oftalmología, Hospital Comarcal de Mora, Mora d'Ebre, España

<sup>b</sup> Universidad Rovira y Virgili, Tortosa, España

<sup>c</sup> Servicio de Oftalmología, Hospital Universitario San Juan, Reus. España

### INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 24 de junio de 2013

Aceptado el 9 de febrero de 2014

On-line el 17 de abril de 2014

Palabras clave:

Colirios

Glaucoma

Ojo seco

Cumplimiento terapéutico

Senectud

### R E S U M E N

**Objetivo:** Evaluar las habilidades y destrezas de los pacientes mayores de 65 años en el momento de instilarse un tratamiento ocular en forma de colirio.

**Métodos:** Se realizó un estudio prospectivo sobre un grupo de 25 pacientes afectados de ojo seco o de glaucoma en tratamiento diario con gotas con, por lo menos, un año de evolución a los que procedimos a grabar con una cámara de vídeo en el momento de la instilación.

**Resultados:** Un 64% del total estaban diagnosticados de glaucoma y un 36% de ojo seco. Un 44% necesitaron un único intento para aplicarse la gota y un 56%, dos intentos. En cuanto al número de gotas instiladas, un 52% se instilaba una única gota, un 16% dos gotas, un 12% 3 gotas y un 20% cuatro o más gotas. Las zonas donde se depositó la gota en el primer intento fue en un 32% en el saco conjuntival, en un 32% en el ángulo externo del ojo, en un 8% en el ángulo interno, en un 8% en la nariz, en un 12% en la mejilla y en un 8% en otras zonas.

**Conclusiones:** La autoadministración de colirios en la población de la tercera edad se presenta como una actividad compleja que puede modificar los resultados esperados.

© 2013 Sociedad Española de Oftalmología. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

### Objective evaluation of applying eye drops by elderly patients

#### A B S T R A C T

**Objective:** To objectively evaluate the ability and skills of patients older than 65 years to successfully administer a topical ocular eye drop.

**Methods:** A prospective study was conducted on a group of 25 patients with a diagnosis of dry eye or glaucoma, undergoing daily treatment with eye drops for at least one year. The procedure was recorded with a video camera at the time of the application.

**Results:** Of the total, 64% were diagnosed with glaucoma and 36% with dry eye. Almost half (44%) needed a single attempt to apply the drop, and 56% required 2 attempts. In terms of the number of eye drops applied, 52% managed with a single drop, 16% 2 drops, a 12%

Keywords:

Eye drops

Glaucoma

Dry eye

Therapeutic compliance

Senescence

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [colomecampos@gmail.com](mailto:colomecampos@gmail.com) (J. Colomé-Campos).

0365-6691/\$ - see front matter © 2013 Sociedad Española de Oftalmología. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.oftal.2014.02.008>

3 drops, and 20% 4 or more eye drops. Areas where the eye drop was deposited in the first attempt was, 32% into the conjunctival sac, 32% on the outer corner of the eye, 8% in the inner angle, 8% in the nose, 12% on the cheek, 8% in other areas.

**Conclusions:** Self-administration of eye drops by the elderly is a complex activity that can have an effect on the expected results.

© 2013 Sociedad Española de Oftalmología. Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

## Introducción

Con el desarrollo de la senectud se presenta el progresivo deterioro de las habilidades psicomotrices, consecuencia, entre otras cosas, del evolutivo detrimento físico y cognitivo, de la aparición de diferentes tipos de enfermedades de connotaciones crónicas o por los cambios psicosociales que impiden o limitan la realización de numerosas actividades cotidianas.

Lo constataron Pérez y García<sup>1</sup> en un estudio realizado en Cuba, observando que un 69,6% de las personas mayores de 60 años padecían al menos una enfermedad crónica, mientras que el 13,9% presentaban alguna alteración en los órganos de los sentidos que repercutían en la capacidad de desarrollar acciones de determinada destreza y habilidad. En el caso de EE. UU., los datos publicados en 1998 demostraron que del 30 al 40% de las personas mayores de 85 años presentaban alguna disfunción psicomotriz o cognitiva. Estas funciones cognitivas alteradas son principalmente la memoria a corto, mediano o largo plazo, las áreas del lenguaje, las habilidades manuales y las funciones cerebrales para la resolución de problemas<sup>2</sup>.

Algunas de estas habilidades junto con las de la visión juegan un papel muy importante si queremos cumplir con los seis pasos que según el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos Españoles se deben realizar para la correcta instilación de un colirio<sup>3</sup>: lavarse las manos, inclinar la cabeza hacia atrás, presionar ligeramente el párpado inferior hacia abajo, aplicar la gota en el saco conjuntival, cerrar el ojo y apretar ligeramente el conducto lagrimal durante unos segundos y, en el caso de que se hubiere prescrito algún tratamiento simultáneamente, dejar pasar por lo menos 5 min entre gota y gota.

Se debe tener presente que dichas maniobras se tienen que realizar con unos colirios que se comercializan en pequeños frascos que precisan una correcta orientación, aproximación y presión determinada. Por ello, si pensamos que la mayoría de los tratamientos crónicos que prescribimos van dirigidos a personas de la tercera edad, quizás deberíamos reflexionar cuando pautamos tratamientos en forma de colirio si somos conscientes de la dificultad que puede acarrear a cada uno de nuestros pacientes la aplicación correcta de las gotas directamente sobre la superficie ocular.

El ojo seco severo y, sobre todo, el glaucoma son dos enfermedades que precisan de un tratamiento prolongado y meticuloso para lograr conservar en algunos de los casos más graves la integridad de la visión<sup>4</sup>. Con el transcurso de los años y el progresivo incremento de la esperanza de vida, estas dos enfermedades van aumentando en prevalencia como así se desprende de los numerosos preparados comerciales de los que se dispone actualmente en el mercado

farmacéutico. El glaucoma, por ejemplo, actualmente representa entre el 6,7 y el 21% de las causas de ceguera<sup>5</sup>, también aproximadamente el 5% de la población adulta requiere atención médica por molestias de ojo seco y un 30% de la misma población tiene síntomas cuando se somete a situaciones de sobrecarga habitual como la exposición al aire acondicionado, lentes de contacto, fármacos y el viento<sup>6</sup>.

Las habilidades psicomotrices y la visión son importantes en el momento de instilarse las gotas sobre la superficie ocular. Poca bibliografía se encuentra al respecto sobre la eficiencia de la aplicación de un fármaco en forma de colirio en gente mayor. Se presenta el siguiente estudio con la finalidad de evaluar las habilidades y destrezas de los pacientes mayores de 65 años en el momento de instilarse un colirio en la superficie ocular.

## Materiales y métodos

Se ha realizado un estudio prospectivo en las consultas externas del Hospital Comarcal de Mora (Mora d'Ebre, Tarragona) con un total de 25 pacientes de una edad mayor de 65 años, a los cuales se realizó una grabación con cámara de vídeo para comprobar la correcta autoadministración de los colirios.

Los pacientes seleccionados debían cumplir los siguientes requisitos: tener una agudeza visual mayor de 0,5, disponer de una correcta visión binocular y ser consumidores de fármacos en forma de colirios en una frecuencia diaria y durante más de un año de evolución. Se descartó sistemáticamente a todos los pacientes con una visión monocular, mínima destreza psicomotora en extremidades superiores, demencia y a aquellos diagnosticados de novo que precisaban tratamiento con colirios. Los pacientes que se ajustaron a los anteriores criterios fueron los que presentaban enfermedades crónicas como el glaucoma u ojo seco, por tanto fueron estos pacientes afectados de estas dos enfermedades los que introdujimos en nuestro estudio.

El protocolo de investigación estuvo sometido a los principios de la Declaración de Helsinki y fue aprobado por el Comité de Ética del Hospital Universitario de San Juan de Reus. Todos los pacientes firmaron el consentimiento informado y la cesión de las imágenes para la exposición del estudio.

Después de informar a los respectivos pacientes sobre la inocuidad de la prueba, se les explicó que debían aplicarse una gota en los ojos de la misma manera en que lo hacían en su casa mediante unos envases parecidos a los que utilizaban diariamente y que contenían una solución estéril de lágrimas artificiales sin ningún principio activo añadido; durante la realización de la técnica se grababa la sistemática de aplicación y la dinámica de la gota al contactar con el ojo.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4007017>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4007017>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)