

Fundamentos del sistema de procedimientos ópticos y optométricos en pacientes con Parkinson

Fundamentals of the optical and optometric procedure system for the diagnosis and treatment of Parkinson's patients

Sheila Sánchez Suarez^{1,2*} <https://orcid.org/0009-0009-4178-1476>

Raydel Martínez Pérez³ <https://orcid.org/0000-0002-6982-584X>

Norberto Valcárcel Izquierdo⁴ <https://orcid.org/0000-0002-7244-6250>

Letisia Lis Muñoz Alonso⁵ <https://orcid.org/0000-0002-5657-0673>

Yoel Esquijarosa Águila⁴ <https://orcid.org/0000-0002-4792-1769>

¹Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Cuba.

²Hospital Docente Clínico-Quirúrgico “Dr. Miguel Enríquez”. La Habana, Cuba.

³Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, Facultad “Salvador Allende”. La Habana, Cuba.

⁴Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, Facultad “Victoria de Girón”. La Habana, Cuba.

⁵Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, Facultad de Tecnología de la Salud. La Habana, Cuba.

* Autor para la correspondencia: sheilasanchezsuares@gmail.com

RESUMEN

Introducción: El sistema de procedimientos ópticos y optométricos en el diagnóstico y el tratamiento de pacientes con Parkinson se sustenta en fundamentos teóricos.

Objetivo: Exponer los fundamentos que sustentan el sistema de procedimientos ópticos y optométricos en el diagnóstico y el tratamiento de pacientes con Parkinson.

Métodos: Se empleó el método histórico-lógico para el estudio de la génesis y evolución del objeto a investigar. A partir del análisis documental se determinaron los procedimientos ópticos y optométricos. La sistematización posibilitó establecer regularidades entre los autores que los han abordado.

Desarrollo: Se establecieron los fundamentos que posibilitaron diseñar el sistema de procedimientos ópticos y optométricos para el diagnóstico y el tratamiento de pacientes con Parkinson. Este se estructuró en diferentes planos y estableció las buenas prácticas para atender al paciente con esta enfermedad.

Conclusiones: Los fundamentos teóricos brindaron organización, coherencia y carácter científico al sistema de procedimientos ópticos y optométricos para el diagnóstico y el tratamiento de pacientes con Parkinson.

Palabras clave: procedimientos; pacientes; Parkinson.

ABSTRACT

Introduction: The system of optical and optometric procedures in the diagnosis and treatment of patients with Parkinson is based on theoretical foundations.

Objective: To present the fundamentals that underpin the system of optical and optometric procedures in the diagnosis and treatment of patients with Parkinson's.

Methods: The historical-logical method was used to study the genesis and evolution of the object to be investigated. Based on the documentary analysis, the optical and optometric procedures were determined. The systematization made it possible to establish regularities among the authors who have addressed them.

Development: The foundations that made it possible to design the system of optical and optometric procedures for the diagnosis and treatment of patients with Parkinson's were established. This was structured in different levels and established good practices to care for patients with this disease.

Conclusions: The theoretical foundations provided organization, coherence and scientific character to the system of optical and optometric procedures for the diagnosis and treatment of patients with Parkinson's.

Keywords: procedures; patients; Parkinson´s.

Recibido: 10/10/2023

Aceptado: 16/10/2023

Introducción

Los pacientes con Parkinson pueden padecer diversos trastornos visuales, como ojo seco, alteraciones del contraste y el color, alucinaciones casuales, alteraciones viso- espaciales y viso-perspectivas, pérdida de la agudeza visual y disminución en el parpadeo. Estas alteraciones impactan en la calidad de vida porque afectan la conducción de vehículos, la lectura, la búsqueda de objetos, el reconocimiento de la expresión facial, la movilidad en condiciones de poca luminosidad, o el equilibrio al caminar.

La visión borrosa constituye uno de los principales síntomas de la enfermedad de Parkinson y aparece al comenzar con la medicación. Si no mejora transcurrido un tiempo, los pacientes deben acudir al médico. Dentro de las causas asociadas a esta enfermedad se encuentran la edad avanzada y los fármacos anticolinérgicos, los cuales pueden producir fotofobia.

La escasa integración de los contenidos de la psicofísica de la visión en pacientes con Parkinson dificulta la actuación de los optometristas en el diagnóstico visual y el tratamiento; por tanto, se diseñó un sistema de procedimientos ópticos y optométricos para mejorar este desempeño profesional en el Hospital Docente Clínico-Quirúrgico “Dr. Miguel Enríquez”. El objetivo del presente trabajo fue exponer los fundamentos que sustentan el sistema de procedimientos ópticos y optométricos en el diagnóstico y el tratamiento de pacientes con Parkinson.

Métodos

La investigación se apoyó en la concepción dialéctico-materialista. Empleó el método histórico-lógico para estudiar la génesis y la evolución del objeto a investigar. A partir del análisis documental de diversas fuentes se determinaron

los procedimientos ópticos y optométricos para el diagnóstico y tratamiento de pacientes con Parkinson. Mediante la sistematización se establecieron las regularidades entre los autores que han abordado este tema.

Fundamento tecnológico

Este principio sustenta la preparación inicial y de posgrado del tecnólogo en optometría y óptica a partir del vínculo ergonómico entre su desempeño profesional y los equipos, herramientas e instrumentos que permiten rehabilitar la salud visual del paciente. El diagnóstico, la terapéutica y la rehabilitación deben efectuarse sobre la base del cumplimiento de los procedimientos tecnológicos ópticos y optométricos, y en las valoraciones de equipos interdisciplinarios y multidisciplinarios.

El carácter integrador del sistema de procedimientos propuestos se manifiesta desde los contenidos (conocimientos, habilidades y valores). Los tecnólogos en optometría y óptica desarrollan las buenas prácticas de los procedimientos afines, y acercan los modos de actuación a las exigencias del servicio y a las necesidades de la población que acude a ellos.

Fundamento teoría general de sistemas

El término “sistema” lo empleó Arquímedes en la Antigüedad, Leonardo Da Vinci a finales del Medioevo, y Kant, Hegel, Marx y Engels en los tiempos modernos. Sin embargo, no fue definido hasta la Época Contemporánea, tras la creación de la teoría general de sistemas en 1954. A partir de esta fecha varios investigadores han destacado sus rasgos esenciales con los siguientes conceptos:

- Un complejo de relaciones recíprocas entre sus diferentes componentes.⁽¹⁾
- Conjunto de componentes cuyas interacciones y relaciones engendran nuevas cualidades que no poseen los demás integrantes.⁽²⁾
- Conjunto de elementos, propiedades, atributos y relaciones que pertenecen a la realidad objetiva. Su aspecto más importante es que constituye un todo.⁽³⁾

- Cumple tres condiciones: los elementos están interrelacionados, el comportamiento de cada elemento afecta el comportamiento del todo y la forma en que esto ocurre depende al menos de uno de los demás elementos.⁽⁴⁾
- El sistema incluye el carácter funcional o la interfuncionalidad entre los componentes integrantes.⁽⁵⁾

A partir de estos rasgos esenciales, se definió operativamente el sistema como una integración dinámica del todo con cada una de sus partes, en el cual la modificación de uno o varios componentes estructurales implica la variación en su esencia; además, se caracteriza por su interacción con el medio.

Teniendo en cuenta la teoría general de sistemas, se demuestra que el conjunto de modos de actuación de los optometristas en el diagnóstico y tratamiento de los pacientes con Parkinson conduce a la calidad del Servicio de Oftalmología.

Fundamento filosófico

Este sistema de procedimientos se sustenta en los principios de la dialéctica materialista y, por consiguiente, en la teoría marxista-leninista del conocimiento, que propone comprender las relaciones entre la naturaleza, el pensamiento y la sociedad.⁽⁶⁾

Se destaca el humanismo que, como principio de las ciencias de la salud, unido a la formación con alto desarrollo integral, contribuirá a alcanzar los pilares más altos de la sociedad.⁽⁷⁾ La concepción dialéctico-materialista permite la reconstrucción constante de los niveles de profesionalización para mejorar el desempeño profesional, aspecto que se logra desde la vinculación estudio-trabajo en la formación de los recursos humanos del sector salud.

Los principios de la educación médica, asumidos en el sistema, son la educación en el trabajo, la autonomía, la no maleficencia, la ética profesional, la beneficencia y lo relacionado con la formación permanente y continuada.⁽⁸⁾

La educación en el trabajo identifica a la educación médica como ciencia en desarrollo. Los objetivos, métodos y procedimientos de la profesión se convierten en contenidos, formas, métodos y medios para la formación y el desarrollo de sus recursos humanos.⁽⁸⁾

Estructura del sistema de procedimientos ópticos y optométricos en el diagnóstico y tratamiento de pacientes con Parkinson

El sistema de procedimientos ópticos y optométricos en el diagnóstico y tratamiento de pacientes con Parkinson se estructura en los planos educativo, asistencial y comunicacional, y establece las buenas prácticas para la atención al paciente con esta enfermedad.

El plano educativo tiene como antecedentes la formación permanente y continuada de los profesionales de optometría. Desde la educación de pregrado egresan con una preparación integral para atender en cualquier Servicio de Oftalmología; mientras que la educación de posgrado ofrece las acciones de capacitación desde el puesto de trabajo. En este plano adquiere singular importancia la intervención de los equipos multidisciplinarios en el diagnóstico y tratamiento de los pacientes con Parkinson, que deben capacitarse en nutrición, geriatría, estilos de vida y otros aspectos necesarios para garantizar la calidad de vida.

En cuanto al plano asistencial, los optometristas del Servicio de Oftalmología se ubican en hospitales y policlínicos para cumplir con las funciones asistenciales y de educación en salud. El proceso de diagnóstico, tratamiento y mantenimiento de la salud visual constituye un subsistema de la propuesta de atención al paciente con Parkinson e involucra a los funcionarios del Hospital Docente Clínico-Quirúrgico “Dr. Miguel Enríquez”.

Las funciones asistenciales se relacionan con los principios de la bioética médica; por tanto, se necesita una comunicación adecuada con el enfermo y el acompañante para obtener el consentimiento informado ante cualquier medición, diagnóstico o intervención que se realice. La asistencia establece normas y procedimientos para los profesionales que se vinculan con equipos, tecnologías y medicamentos.

En los servicios de oftalmología la información de la medición y su interpretación repercute en la toma de decisiones de la especialidad y, en consecuencia, en la satisfacción del paciente. Las buenas prácticas en la atención al enfermo de Parkinson se basan en el siguiente sistema de procedimientos:

1. Entrevistar al paciente y a su acompañante para saber si presenta trastornos del sueño, pérdida de la expresividad, aumento o pérdida de peso.

2. Determinar en qué estadio se encuentra la enfermedad, si se conoce la causa o la provoca otra patología.
3. Definir los medicamentos o neurotóxicos que utiliza y los horarios en que los consume.
4. Comprobar si los lentes o gafas han provocado alguna reacción. ¿Cuál?

El diagnóstico visual y el tratamiento resultan indispensables para esta investigación. Aunque esta enfermedad no tiene cura, se pueden controlar y mejorar los síntomas del proceso neurodegenerativo. El optometrista debe explicarle al paciente qué tipo de examen se va a realizar y la forma en que se va a proceder. Considerando que cada ser humano es un micromundo con identidad propia,⁽⁹⁾ se debe tener paciencia y comprensión con el enfermo porque el examen optométrico se extiende más de los 20 y 25 minutos normales. Los temblores o movimientos repetitivos de cualquiera de sus miembros o estereotipias pueden perjudicar la medición, por eso se trabaja con armaduras y caja de prueba, y no con foróptero.

Concluido el examen se le pregunta al paciente si se siente cómodo con la prueba de espejuelos, si posee alguna molestia o ve alguna dificultad durante la intervención. En ese momento se necesita crear un clima de confianza y empatía para garantizar la comodidad del enfermo, y, si presentara molestias para ver con sus gafas, pueda describirlas sin inhibiciones. Por último, se sugiere que ante cualquier dificultad acuda a consulta para un proceso de ajuste visual, pues, en ocasiones, el cambio de un medicamento emergente repercute en la visión y se necesita volver a graduar los lentes.

Conclusiones

Se establecieron fundamentos teóricos desde lo tecnológico, la teoría de sistemas y lo filosófico; estos brindaron organización, coherencia y carácter científico al sistema de procedimientos ópticos y optométricos en el diagnóstico y tratamiento de pacientes con Parkinson.

Referencias bibliográficas

1. Bertalanffy L. Teoría general de sistemas. México D.F: Fondo de Cultura Económica; 1976 [acceso 10/9/2023]. Disponible en: <https://fad.unsa.edu.pe/bancayseguros/wp-content/uploads/sites/4/2019/03/Teoria-General-de-los-Sistemas.pdf>
2. Afanasiev V. Dirección científica de la sociedad. Moscú: Editorial Progreso; 1977.
3. Carnota O. Curso de administración para dirigentes. La Habana: Editorial de Ciencias Sociales; 1980.
4. Lara F. Cuaderno de planeación universitaria. Ciudad de México: Editorial Continental; 2019.
5. Samoura K. Diseño de un modelo sistémico de dirección científica y metodológica de la educación física y el deporte [Tesis Doctoral]. La Habana, Cuba: Instituto Superior de Cultura Física “Manuel Fajardo”; 1999.
6. Martínez R, Valcárcel N, Roca F, Estrada Y, García O. Fundamentos de la estrategia para fortalecer la preparación política de los profesores de la Facultad "Salvador Allende". Rev Fil Hist Sal. 2023 [acceso 15/09/2023];1(1). Disponible en: <https://revfhs.sld.cu/index.php/fhs/article/view/8>
7. García J. Rediseño curricular de la disciplina Filosofía y Ciencia de la Salud para el desarrollo integral y humanista de los egresados de Ciencias Médicas [Tesis Doctoral]. La Habana, Cuba: Universidad de Ciencias Médicas; 2014.
8. Valcárcel N, Díaz A. Epistemología de las Ciencias de la Educación Médica: sistematización cubana. La Habana: Ecimed; 2021.
9. Martínez R. La identidad cultural cubana en el desempeño docente de los profesores de la Facultad de Tecnología de la Salud [Tesis Doctoral]. La Habana, Cuba: Universidad de Ciencias Médicas; 2019.

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.