

# OJO SECO

## en la OFICINA DE FARMACIA

Román T. - Blas L. - Bronte JI. - Caballero A. - Coello F. - Cotón MA. - Galván MA. - Lora M. - Martínez A. - Martínez FJ. - Palacios N. - Sánchez P.

### Introducción

La Xeroftalmia, u Ojo Seco es una patología de origen multifactorial, con una amplia distribución geográfica, que difiere según la edad y el sexo. El Ojo Seco constituye el principal tema de consulta en Oftalmología y de los órganos de los sentidos las Oficinas de Farmacia.

Esta campaña pretende determinar la influencia de los distintos factores encuestados a los pacientes que acuden a las Oficinas de Farmacia.

### Material y métodos

La campaña de formación y recogida de datos se desarrolló durante el mes de Junio, consistió en unas charlas formativas para farmacéuticos sobre el Ojo Seco, que se realizaron en los Colegios Oficiales de Farmacéuticos participantes.



Para la charla se contó con la participación de los Vocales de Óptica de los Colegios y con profesorado del CEU, siguiendo una presentación preparada previamente desde la Vocalía Nacional de Óptica y Acústica.

Los factores que se cuantifican en la encuesta son: Provincia, sexo, edad, fumador, hipertensión, diabetes, uso de pantallas y uso de medicación para ojo seco.

### Resultados

Se recogieron datos de 932 personas con ojo seco de 12 provincias. Del análisis de dichos datos se obtuvieron los siguientes resultados:

- Un 38% fueron hombres frente a un 62% de mujeres. En cuanto a la edad, 33% fueron menores de 45 años y un 64% mayores de 45 años.
- Del total de personas con ojo seco, un 31% eran fumadores, un 42% tenían hipertensión y un 18% diabetes.
- En cuanto al uso de lentes de contacto, un 22% era usuario de las mismas. Por otra parte, un 47% utilizaba pantallas.
- Del total de pacientes, un 60% estaba medicado.

Utilizar exclusivamente números, de acuerdo con las siguientes claves. En caso de duda, dejar la casilla correspondiente en blanco.	
Ojo Seco	
Provincia	Provincia: Especificar los dos primeros dígitos del Código Postal (p. ej. cualquier localidad de Álava: 01)
Sexo	Sexo: <input type="radio"/> 0 (Varón) <input type="radio"/> 1 (Mujer)
Edad	Edad: <input type="radio"/> 0 (<45 años) <input type="radio"/> 1 (≥45 años)
Fumador	Fumador: <input type="radio"/> 0 (No: menos de 3 cigarrillos/día) <input type="radio"/> 1 (SI)
Hipertensión	Hipertensión: <input type="radio"/> 0 (No) <input type="radio"/> 1 (SI, diagnosticada y bajo tratamiento farmacológico) <input type="radio"/> 2 (SI, diagnosticada, pero sin tratamiento farmacológico)
Diabetes	Diabetes: <input type="radio"/> 0 (No) <input type="radio"/> 1 (Diabetes de tipo 1, diagnosticada y bajo tratamiento) <input type="radio"/> 2 (Diabetes de tipo 2, diagnosticada y bajo tratamiento)
Uso de lentes de contacto	Uso de lentes de contacto: <input type="radio"/> 0 (No) <input type="radio"/> 1 (SI)
Uso de pantallas	Uso de pantallas: <input type="radio"/> 0 (No) <input type="radio"/> 1 (SI)
Uso de medicación para ojo seco	Uso de medicación para ojo seco: <input type="radio"/> 0 (No) <input type="radio"/> 1 (SI)

En relación a los parámetros en función del sexo, se pudo observar una relación equivalente entre hombres y mujeres en cuanto al uso de lentes y el uso de medicación. No obstante, se encontraron diferencias en cuanto al porcentaje de fumadores, de hipertensos, de diabéticos y de uso de pantallas siendo este porcentaje ligeramente mayor en hombres que en mujeres (36% vs 28%; 44% vs 40%; 21% vs 17% y 50% vs 45% respectivamente).

En cuanto a la edad, se observó, como es esperable, un incremento de la tasa de personas con hipertensión y diabetes en mayores de 45 años (54% vs 17% y 12% vs a 22%) respectivamente. El uso de lentes y pantallas fue significativamente mayor en los menores de cuarenta y cinco años (45% vs a 12% y 63% vs 40%), mientras que los más jóvenes fueron los que menos medicación tomaban (50% vs 65%). Si consideramos el uso de medicación, las mujeres fue el grupo con mayor porcentaje de personas medicadas (37%), de igual forma que los mayores de 45 años (44%), los no usuarios de lentes (47%) y los no usuarios de pantallas (32%).

### Conclusión

El farmacéutico puede realizar una labor fundamental a la hora de estudiar la distribución de ciertos factores concurrentes en una población con una patología determinada. En el caso concreto del ojo seco, el farmacéutico puede recomendar el tratamiento más adecuado ya que se trata fundamentalmente de medicamentos que no necesitan prescripción y que suelen tener un bajo perfil de efectos adversos.