

Servizio optometrico a Mbanza Kongo

Da agosto a ottobre 2014, per cinque settimane, ho avuto la possibilità di svolgere un servizio di ambulatorio optometrico presso il posto medico della Caritas Angolana nella città di Mbanza Kongo, nel nord dell'Angola.



Materiali e metodi

Nell'ambulatorio al mattino svolgevo la mia attività con l'aiuto di un infermiere del posto medico. Ho avuto a disposizione la seguente strumentazione:

- lampada a fessura
- ottotipo retroilluminato
- cassetta di prova
- oftalmometro
- schiascopio e stecche per la schiasopia
- occhiali da vista già montati

La maggior parte delle visite seguiva il seguente schema:

- Informazioni personali (nome, cognome, età, città/villaggio)
- Breve anamnesi in lingua portoghese o nella lingua locale
- Valutazione visus naturale
- Esame refrattivo oggettivo
- Esame refrattivo soggettivo
- Valutazione visus con correzione
- Prescrizione
- Ricerca dell'occhiale più adatto



Risultati

Durante le cinque settimane di servizio ho visitato:

- 140 persone
- 66 uomini e 74 donne
- Tra i 15 e gli 85 anni

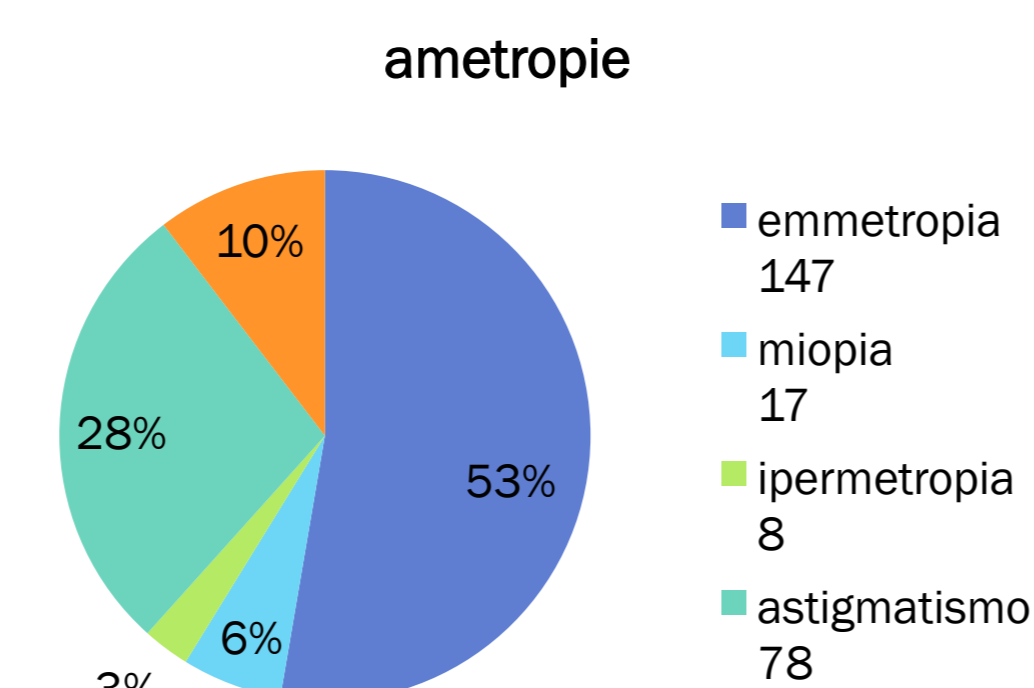
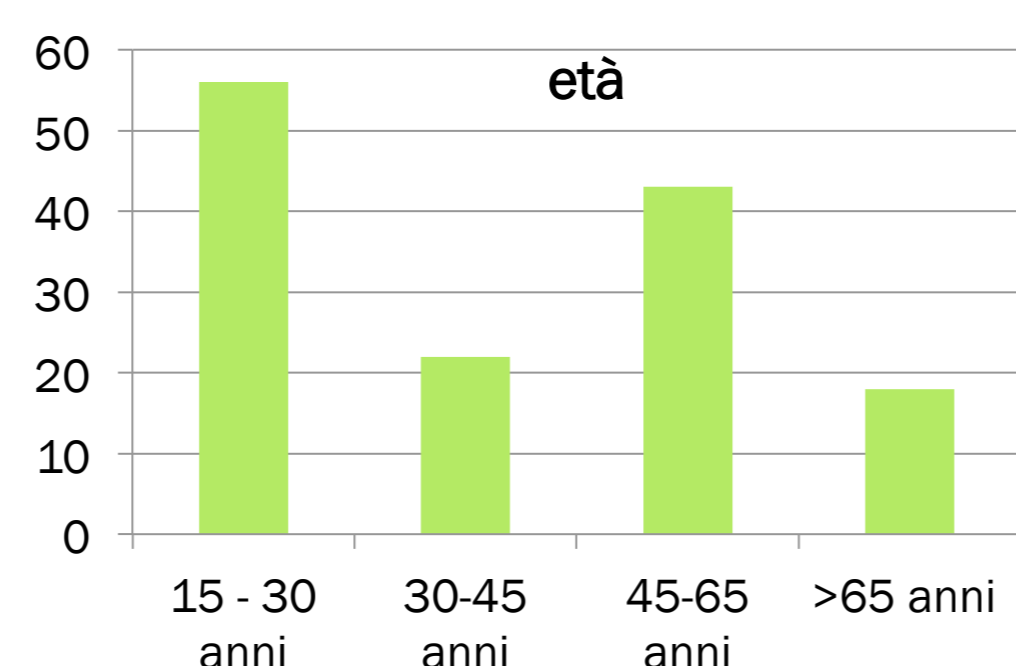
Nel campione di 280 occhi di persone arrivate in modo casuale nel nostro ambulatorio, il 52,5% erano emmetropi, mentre il 47,5% mostrava un errore refrattivo o patologie oculari.

Le ametropie riscontrate erano in percentuale:

- 12,8% miopia $\geq 0,75$ D
- 6% ipermetropia $\geq 0,75$ D
- 56,6% astigmatismo $\geq 0,50$ D

Del restante 21,8% non mi è stato possibile determinare lo stato refrattivo a causa di una acuità visiva troppo bassa ($AV < 1/10$ non migliorabile con gli occhiali).

La maggior parte (96%) delle ametropie riscontrate erano comunque di un'entità inferiore alle 2,00 D.

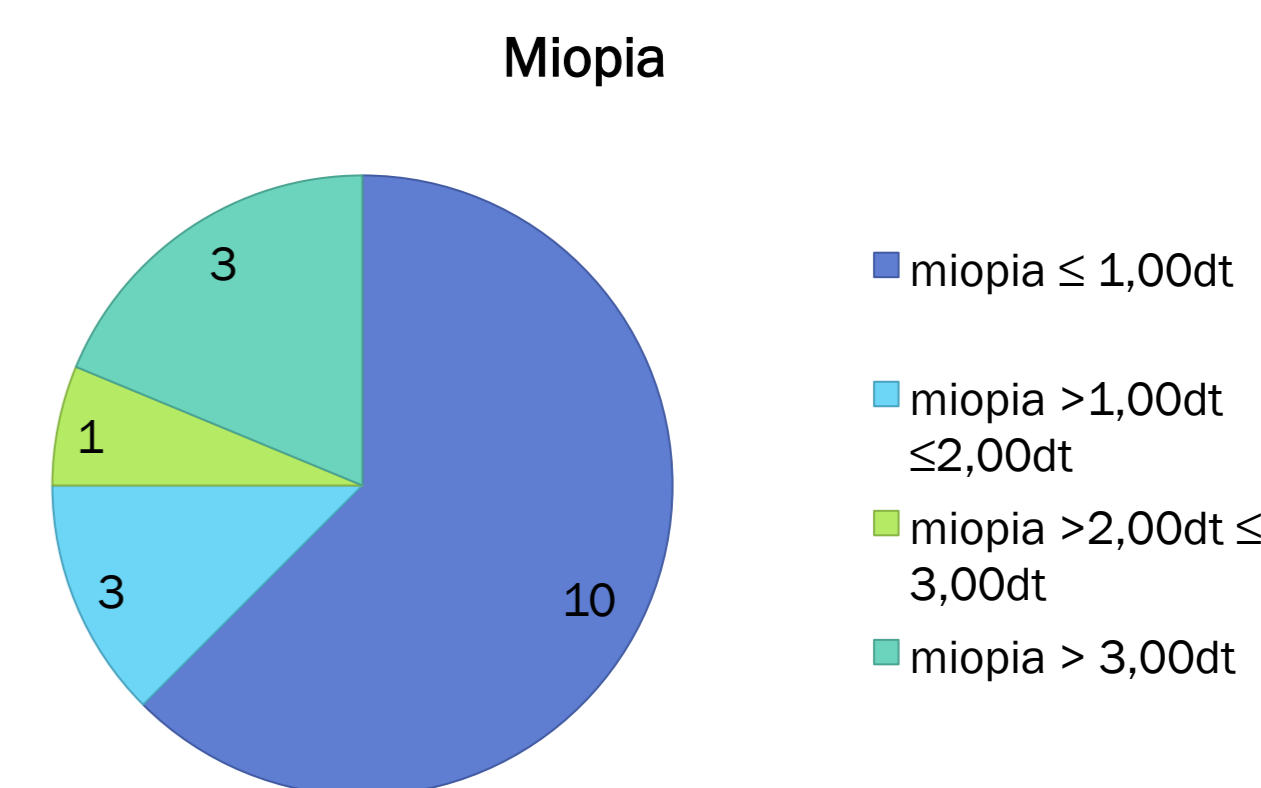


Dati Raccolti

Ho considerato emmetropi tutti quegli occhi che riportavano una miopia o un'ipermetropia minore o uguale alle 0,50 D e un astigmatismo di 0,25 D

Miopia

Più di un terzo delle miopie riscontrate erano derivanti da una concomitanza di condizioni sistemiche oculari.

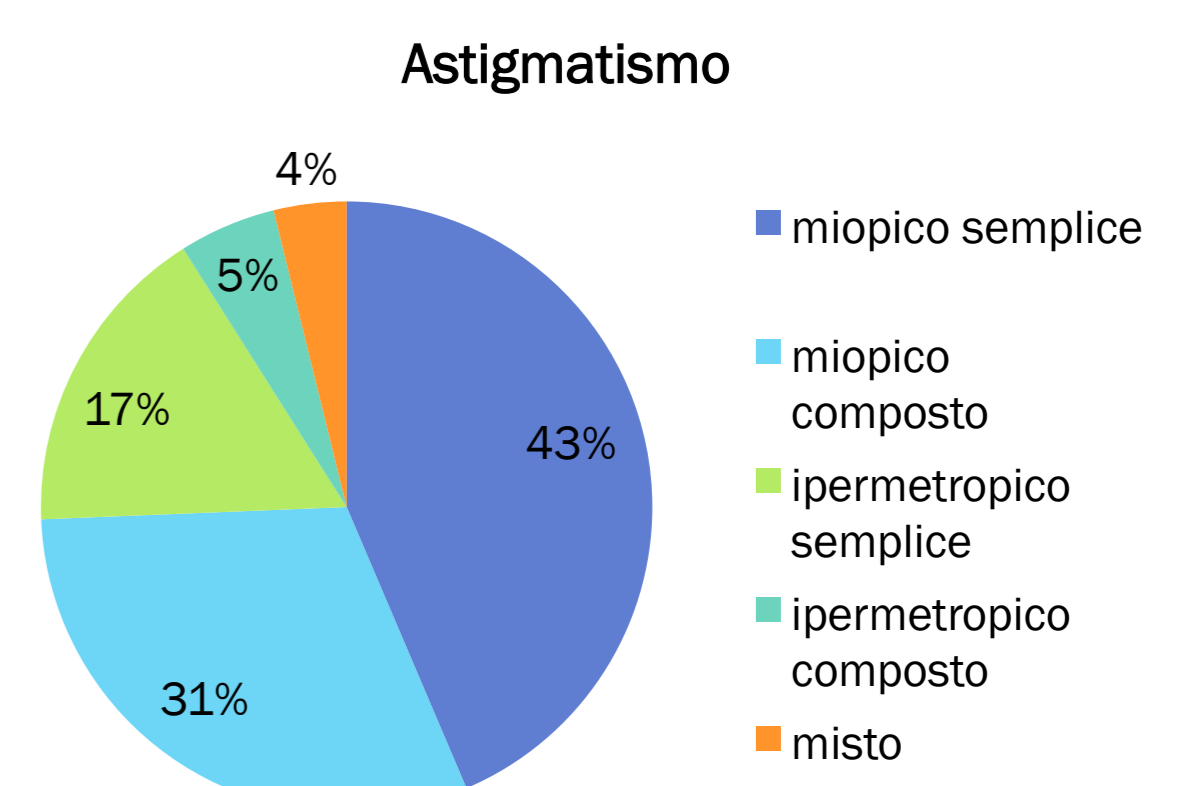


Ipermetropia

Soltanto il 2,8% degli occhi osservati ha riportato ipermetropia; in tutti i casi riscontrati questa non superava comunque le 1,50 D e i soggetti non avevano meno di quarantacinque anni.

Astigmatismo

L'astigmatismo è il difetto refrattivo riscontrato con più frequenza interessando 78 occhi pari al 27,8%. La maggior parte degli astigmatismi misurati era di bassa entità con una media di circa 1,25 D.

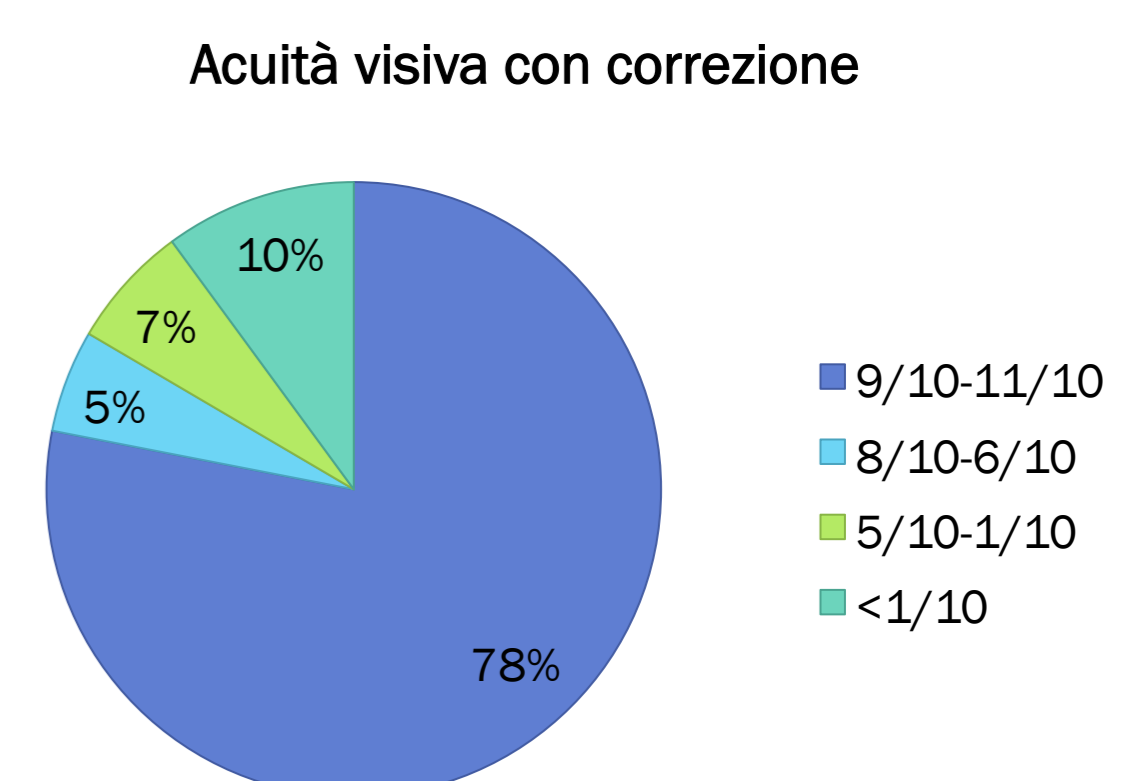


Trovata la miglior correzione, non tutti gli occhi riuscivano comunque a ottenere un'acuità visiva superiore a 8/10.

Ben 51 occhi infatti erano interessati da patologie. Alcuni di questi, ad esempio quelli con cataratta, potrebbero

riacquistare una visione accettabile dopo aver effettuato un'operazione, mentre altri, con patologie più gravi come il glaucoma, maculopatia o squilibri nella visione binoculare, non hanno possibilità di recupero.

La maggior parte delle persone non ha la possibilità di acquistare occhiali e, anche quando questa è presente, l'ottica più vicina si può trovare a 400 Km di distanza.



Conclusioni

I dati raccolti corrispondono a quelli pubblicati in altri studi sulla prevalenza delle varie ametropie in diversi paesi africani¹⁻⁴ e confermano l'elevata percentuale di soggetti astigmatici. Dopo il mio ritorno in Italia un optometrista locale ha preso il mio posto e l'ambulatorio ancora oggi continua a prestare servizio.



Bibliografia

1. Malu K, Ojabo C. Refractive errors in patients attending a private hospital in Jos, Nigeria. *Niger J ClinPract.* (2014 Jan-Feb)
2. Lawan A, Okpo E, Phillips E. Refractive errors in presbyopic patients in Kano, Nigeria. *Ann Afr Med* (2014 Jan-Mar)
3. Ezelum C, Razavi H, Sivasubramaniam S, Gilbert CE, Murthy GV, Entekume G, Abubakar T; Refractive error in Nigerian adults: prevalence, type, and spectacle coverage. *Nigeria National Blindness and Visual Impairment Study Group.* (2011 Jul)
4. Lawan A, Eme O. Refractive errors in Aminu Kano Teaching Hospital, Kano Nigeria. *Niger Postgrad Med J.* (2011 Dec)

