

**LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias
Sociales y Humanidades, Asunción, Paraguay.**

ISSN en línea: 2789-3855, 2025, Volumen VI

**Más allá de la visión recuperada: Implicaciones
bioéticas de una jornada quirúrgica de cataratas,
Concepción – Paraguay, año 2025**

Beyond recovered vision: bioethical implications of a cataract surgical
campaign, Concepción – Paraguay, year 2025

Alejandro Miguel Torres Bordón

alejandrotorres80@hotmail.com
<https://orcid.org/0009-0000-9387-8776>
Universidad Nacional de Concepción,
Facultad de Medicina
Concepción – Paraguay

Ana María Vera Wood

woodveraam@yahoo.com.ar
<https://orcid.org/0009-0006-4590-112X>
Universidad Nacional de Concepción,
Facultad de Medicina
Concepción – Paraguay

Milciades Daniel Sánchez Denis

msanchezdenis@gmail.com.
<https://orcid.org/0009-0005-0992-9136>
Universidad Nacional de Concepción,
Facultad de Medicina
Concepción – Paraguay

María Cristina Medina Samudio

medinadesamudio@hotmail.com
<https://orcid.org/0009-0006-2898-3071>
Universidad Nacional de Concepción,
Facultad de Medicina
Concepción – Paraguay

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v6i5.4718>

Artículo recibido: 07 de julio de 2025

Aceptado para publicación: 29 de octubre de
2025.

Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.


Redilat
Red de Investigadores
Latinoamericanos

NÚMERO

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v6i5.4718>

Más allá de la visión recuperada: Implicaciones bioéticas de una jornada quirúrgica de cataratas, Concepción – Paraguay, año 2025

Beyond recovered vision: bioethical implications of a cataract surgical campaign, Concepción – Paraguay, year 2025

Alejandro Miguel Torres Bordón

alejandrotorres80@hotmail.com

<https://orcid.org/0009-0000-9387-8776>

Universidad Nacional de Concepción, Facultad de Medicina
Concepción – Paraguay

Milciades Daniel Sánchez Denis

msanchezdenis@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0005-0992-9136>

Universidad Nacional de Concepción, Facultad de Medicina
Concepción – Paraguay

Maria Cristina Medina Samudio

medinadesamudio@hotmail.com

<https://orcid.org/0009-0006-2898-3071>

Universidad Nacional de Concepción, Facultad de Medicina
Concepción – Paraguay

Ana María Vera Wood

woodveraam@yahoo.com.ar

<https://orcid.org/0009-0006-4590-112X>

Universidad Nacional de Concepción, Facultad de Medicina
Concepción – Paraguay

Artículo recibido: 07 de julio de 2025. Aceptado para publicación: 29 de octubre de 2025.
Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.

Resumen


Más allá de la visión recuperada: Implicaciones bioéticas de una jornada quirúrgica de cataratas. Concepción-Paraguay-Año 2025. Este artículo trasciende la mera corrección visual para sumergirse en las profundas implicaciones bioéticas de una intensa Jornada Quirúrgica de Cataratas. El propósito no fue solo operar, sino describir y visibilizar cómo la perfecta integración de la academia, la extensión y la investigación: la tríada esencial del quehacer universitario, se convierte en el pilar que sustenta la calidad educativa y la responsabilidad social. El estudio, desarrollado bajo un enfoque mixto y no experimental, es un testimonio de tres días de colaboración sinérgica. En esta misión confluyen estudiantes de 5to año de Medicina, docentes comprometidos, la Sociedad Paraguaya de Oftalmología y la Clínica Santa Lucía. Los resultados no solo confirman la efectividad de la intervención, sino que iluminan una perspectiva bioética integral al garantizar una atención de calidad sublime y un trato humano innegociable. Se hizo palpable el compromiso con el acceso equitativo a la salud, la transparencia en las decisiones clínicas y el manejo del consentimiento informado, y el profundo respeto por la dignidad de cada paciente. Este proyecto de extensión es un poderoso faro que demuestra que la intervención quirúrgica en poblaciones vulnerables es mucho más que un procedimiento; es un acto de justicia social y una declaración de ideales. Subraya un compromiso continuo con el bienestar integral, sentando las bases para un sistema de salud no solo eficiente, sino profundamente equitativo, humano y éticamente consciente.

Palabras clave: visión recuperada, implicaciones bioéticas, jornada quirúrgica de cataratas

Abstract

This article transcends mere visual correction to delve into the profound bioethical implications of an intensive Cataract Surgical Campaign. The purpose was not only to operate but to describe and highlight how the perfect integration of academia, extension (outreach), and research the essential triad of university endeavors—becomes the pillar that sustains educational quality and social responsibility. The study, developed under a mixed-methods and non-experimental approach, is a testament to three days of synergistic collaboration. Converging on this mission were 5th-year Medical students, committed faculty, the Paraguayan Society of Ophthalmology, and Clínica Santa Lucía. The results not only confirm the effectiveness of the intervention but also illuminate a comprehensive bioethical perspective by ensuring sublime quality of care and a non-negotiable humanistic approach. The commitment to equitable access to health, transparency in clinical decisions and the management of informed consent, and a profound respect for the dignity of each patient were made palpable. This outreach project is a powerful beacon that demonstrates that surgical intervention in vulnerable populations is much more than a procedure; it is an act of social justice and a declaration of ideals. It underscores a continuous commitment to holistic well-being, laying the groundwork for a healthcare system that is not only efficient but also deeply equitable, humane, and ethically conscious.

Keywords: recovered vision, bioethical implications, cataract surgery journey

Todo el contenido de LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, publicado en este sitio está disponibles bajo Licencia Creative Commons. 

Cómo citar: Torres Bordón, A. M., Sánchez Denis, M. D., Medina Samudio, M. C., & Vera Wood, A. M. (2025). Más allá de la visión recuperada: Implicaciones bioéticas de una jornada quirúrgica de cataratas, Concepción – Paraguay, año 2025. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades* 6 (5), 1989 – 2001. <https://doi.org/10.56712/latam.v6i5.4718>

INTRODUCCIÓN

El trabajo tiene como título: Más allá de la visión recuperada: Implicaciones bioéticas de una jornada quirúrgica de cataratas. Concepción-Paraguay. Año 2025, desde este abordaje, se consideró que la visión, el más dominante de los sentidos, desempeñan un papel fundamental en cada faceta y etapa de la vida de cada persona. La visión es algo crucial para aprender, caminar, leer, participar en la escuela y trabajar. La discapacidad visual se produce cuando una afección ocular afecta al sistema visual y a sus funciones relacionadas con la visión.

Más de mil millones de personas en todo el mundo viven con deficiencia visual porque no reciben la atención que necesitan para afecciones como la miopía, la hipermetropía, el glaucoma y las cataratas, según el primer Informe mundial sobre la visión publicada por la Organización Mundial de la Salud, (OMS, Informe 2019).

La catarata, opacidad del cristalino ocular, constituye una de las principales causas de discapacidad visual y ceguera reversible a nivel mundial, afectando de manera desproporcionada a las poblaciones de mayor edad y a aquellas que viven en condiciones de vulnerabilidad socioeconómica.

En el departamento de Concepción, Paraguay, esta realidad no es ajena, limitando significativamente la calidad de vida, la autonomía y la participación social y laboral de las personas de escasos recursos. Ante este panorama, la Cátedra de Oftalmología, Bioética y Ética Médica de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Concepción (UNC), en colaboración con médicos voluntarios especialistas en Oftalmología y la Clínica de Especialidades Médicas Santa Lucía, conjuntamente con el Hospital Escuela de la Facultad de Medicina, han puesto en marcha un proyecto trascendental: la realización de 56 cirugías de cataratas gratuitas dirigidas a esta población vulnerable.

Esta iniciativa pionera en la ciudad de Concepción, se inició con una convocatoria a nivel departamental, no solo en busca de restaurar la visión y, con ello, la esperanza y la independencia de los beneficiarios, sino la valía del trabajo cooperativo y solidario de varias instituciones. Implícitamente esta acción, se erige como un acto de justicia social, abordando la inequidad en el acceso a servicios de salud esenciales y reafirmando los principios bioéticos, tanto de beneficencia, justicia, no maleficencia y autonomía, y procurar así el máximo bienestar para quienes más lo necesitan. La donación de lentes intraoculares e insumos por parte de la Sociedad de Oftalmología de Paraguay subraya la responsabilidad social de la comunidad médica y su compromiso con el bienestar colectivo.

Un componente distintivo de este proyecto constituyó la concatenación de la investigación-extensión-academia, que representan los tres pilares fundamentales sobre los cuales se asienta el quehacer de las universidades y juntos, definen la misión integral de las instituciones de educación superior, cuyas acciones configuran lo mencionado por Menéndez (2016), en cada acción de extensión, en sus prácticas, proyectos o programas, se pone en juego conocimientos adquiridos y/o desarrollados por parte de la comunidad universitaria, que dialogan con los conocimientos y saberes presentes en el medio sociocultural y socioproductivo en el que se interviene.

Esta integración representó una oportunidad invaluable de participación de los estudiantes para su formación práctica, no solo en las habilidades técnicas de la oftalmología, sino también en la comprensión de las dimensiones éticas y humanas de la profesión médica. Al interactuar directamente con pacientes en situación de vulnerabilidad, fue una oportunidad para que los futuros médicos internalizaran la importancia de una atención humanizadora, la empatía, el respeto a la dignidad humana y la aplicación de los principios bioéticos en la práctica clínica. Desde este escenario, la ética biomédica ha logrado grandes avances en los últimos años, reconociéndose como parte integral de la educación médica. Esto ha fomentado la creciente inclusión de la enseñanza de la ética médica, junto con la de las ciencias humanas, en los programas de estudios de las escuelas de medicina (Vera, 2017).

Asimismo, esta Jornada Quirúrgica permitió una reflexión sobre el rol crucial de la colaboración interinstitucional y la formación ética de los estudiantes de medicina en la construcción de un sistema de salud más inclusivo, equitativo y humano. La importancia del tema abordado, dió lugar a otras investigaciones.

En tal sentido, se señala como antecedente, el artículo titulado: Cirugía de cataratas hoy: una actualización. El autor es Mauricio Cabezas. Año 2023, indexada en la revista médica clínica Los Andes-Chile. Dicho artículo especial indica que, la catarata representa una de las principales causas de discapacidad visual moderada a severa reversible en el mundo, siendo un problema importante de salud pública en Chile. La única solución es extraer la catarata e implantar una lente intraocular (LIO). Su principal factor de riesgo es la edad, por lo que se estima un aumento progresivo de su prevalencia por el incremento de la expectativa de vida. Hay varios factores de riesgo modificables donde podemos intervenir: diabetes, hipertensión arterial, tabaquismo, uso sin control de corticoides sistémicos o tópicos, entre otros. Aunque el diagnóstico es clínico, siempre debemos realizar un estudio detallado para descartar afección de otras estructuras oculares que pueden estar contribuyendo a la mala visión. Este estudio nos permite también elegir de mejor manera el LIO más adecuado para el paciente. Debemos conocer las expectativas del paciente, sobre todo si pensamos utilizar LIOs tóricas, de profundidad de foco extendido o LIOs multifocales, que entregan más independencia de anteojos que los lentes monofocales regulares. En esta revisión se describirá la preparación preoperatoria, la tecnología utilizada en una cirugía con facoemulsificador ultrasónico y el seguimiento postoperatorio del paciente. Esta cirugía es una de las más seguras, efectivas y de mayor costo-beneficio de la medicina moderna. Más del 90% de los ojos logran agudezas visuales mejores corregidas de 20/25, y con las nuevas tecnologías de mayor precisión más del 80% de los pacientes queda con +/- 0,5 dioptrías residuales, de forma que hoy podemos ofrecer resultados visuales personalizados de acuerdo con las necesidades de cada paciente.

Como segundo antecedente, una Investigación Original, titulada: Efectividad de la técnica manual de cirugía de catarata con incisión pequeña en un establecimiento privado de salud. Los autores son: Manuel Pérez-Martinot y Fernando Llanos-Zavalaga.

De la Facultad de Medicina, Lima, Perú. Año 2020. Dicho trabajo tuvo como objetivo, determinar la efectividad de la técnica manual de cirugía de catarata con incisión pequeña

(MSICS) considerando agudeza visual, astigmatismo postoperatorio, complicaciones perioperatorias y mejora de la calidad de vida de los pacientes en función de la visión. En cuanto a material y métodos: fue un estudio observacional, descriptivo, de corte transversal de pacientes operados de catarata con MSICS, entre el 2 de noviembre del 2009 y 30 de abril del 2010 en un centro oftalmológico privado de Lima-Perú. Se registraron las características demográficas y socioeconómicas, agudeza visual (AV), complicaciones perioperatorias, astigmatismo pre y postoperatorio y calidad de vida en función de la visión (CVFV). Los resultados indican que: se realizaron 806 cirugías en 591 pacientes. La media de edad fue 75 años, 304 (51,49%) casos fueron del sexo femenino y 501 (84,74%) procedentes de Lima Metropolitana. Al alta, la AV sin corrección fue de 20/40 o mejor en 481 casos (59,64%), con astigmatismo quirúrgicamente inducido menor de 2,00 D en 732 (90,80%). En 64 (7,94%) casos ocurrieron complicaciones intraoperatorias y en 52 (6,45%), postoperatorias. La percepción de la CVFV del paciente en función de la visión a los 30 días fue: "Buena" en 311 (41,25%), "Muy Buena" en 405 (53,71%) con diferencia significativa ($p < 0.05$) en relación a la evaluación preoperatoria. Como conclusión: El MSICS es una técnica quirúrgica altamente efectiva considerando una buena agudeza visual y bajo astigmatismo inducido postoperatorios, bajo porcentaje de complicaciones y significativa mejora de la CVFV del paciente.

Tercer antecedente, la investigación que lleva por título: Estudio descriptivo de pacientes sometidos a cirugía por cataratas en Chiapas, los autores son: Heidy Martínez Caballero, María de los Ángeles

Coutiño del Instituto de Oftavisión, Chiapas, México. Universidad Pablo Guardado Chávez, Dirección de posgrados en enfermería, Chiapas, México. Año 2023. Esta investigación señala que, la catarata, se caracteriza por opacar el cristalino y deteriorar la visión, siendo la principal causa de ceguera a nivel mundial y representa el 75% de los casos de ceguera en el mundo. El objetivo fue de analizar las características y resultados de las cirugías de cataratas realizadas en pacientes de diversas regiones socioeconómicas de Chiapas, durante el periodo julio-diciembre del 2023. Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo, retrospectivo y de corte longitudinal en el Instituto Oftavisión Chiapas, Tuxtla Gutiérrez, durante el periodo mencionado. Se incluyeron a 3,000 pacientes diagnosticados con cataratas, de los cuales se seleccionó una muestra de 350 expedientes. Se analizaron variables sociodemográficas como edad, sexo, residencia, factores de riesgo, tipos de catarata, agudeza visual pre y post quirúrgica, tipo de anestesia y técnica quirúrgica. Se encontró que la edad más común para desarrollar cataratas es entre 61 y 80 años, con predominancia en mujeres. La catarata senil es la más frecuente y la cirugía con incisión pequeña es la técnica más utilizada. Los residentes urbanos tienen mejor acceso a diagnóstico y tratamiento en comparación con aquellos de áreas rurales.

Objetivos

Objetivo General

- Describir las implicaciones bioéticas que subyacen en la integración de la académica, extensión y la investigación en una Jornada Quirúrgica de Cataratas. Concepción-Paraguay-Año 2025.

Objetivos Específicos

- Establecer los datos sociodemográficos de los pacientes beneficiados en el Programa Quirúrgico de Cataratas.
- Constatar la aplicación de los Principios bioéticos en los pacientes beneficiados en el Programa Quirúrgico.
- Determinar la calidad de la atención percibida por los pacientes beneficiados.
- Evaluar las reflexiones éticas emitidas por el equipo para el equipo médico

METODOLOGÍA

El presente estudio se enmarca en un enfoque mixto de investigación, combinando elementos cuantitativos y cualitativos para obtener una comprensión integral de las implicaciones bioéticas integrando la academia, la extensión y la investigación como resultado de una jornada quirúrgica de cataratas en la ciudad de Concepción durante el año 2025. Según Creswell y Plano, (2017), la investigación mixta es un enfoque metodológico que busca combinar tanto métodos cuantitativos como cualitativos en un solo estudio o serie de estudios con el propósito de abordar de manera integral y enriquecedora los fenómenos de investigación. Este enfoque se basó en la premisa de que la integración de ambos enfoques puede proporcionar una comprensión más completa, profunda y contextualizada de los fenómenos estudiados, superando las limitaciones inherentes de cada enfoque individual.

Se empleó un diseño descriptivo de enfoque mixto, buscando caracterizar las percepciones y experiencias tanto de los pacientes intervenidos como del personal médico participante. La fase cuantitativa, a través de la aplicación de un cuestionario, permitió recopilar datos demográficos y perspectivas generales de los pacientes. La fase cualitativa, mediante entrevistas a profundidad, facilitó la exploración de las dimensiones bioéticas desde la óptica de los profesionales de la salud.

La población en estudio estuvo conformado por un lado por pacientes que acudieron al llamado para el diagnóstico inicial que han totalizado 164 adultos mayores de ambos sexos, de los cuales fueron

seleccionados 56 pacientes, según el cumplimiento de criterios para la cirugía, cuya muestra responde a la probabilística por conveniencia, con una edad mínima de 60 años y una máxima de 81 años; por otro lado la población constituida por 11 profesionales médicos, de ambos sexos, todos ellos profesionales oftalmólogos, cuya muestra fue censal.

Se utilizaron dos instrumentos principales para la recolección de datos:

Cuestionario estructurado para pacientes: Diseñado para recabar información de carácter cuantitativo sobre datos sociodemográficos (edad, sexo) y aspectos relacionados con sus expectativas, percepciones previas a la cirugía, y valoración de la atención recibida. El cuestionario constaba de preguntas cerradas y de escala de Likert.

Entrevista semiestructurada para médicos: Orientada a explorar las perspectivas de orden cualitativo, de los profesionales sobre los dilemas éticos, los desafíos inherentes a este tipo de jornadas, el proceso de consentimiento informado, la equidad en el acceso a la cirugía, y las implicaciones bioéticas generales de la jornada.

La recolección de datos se llevó a cabo en varias etapas:

Administración de cuestionarios a pacientes: Los cuestionarios fueron aplicados a los 56 pacientes seleccionados para la cirugía de cataratas antes de la intervención quirúrgica, se obtuvo el consentimiento informado verbal previo a completar el formulario de encuesta. Se aseguró un ambiente de privacidad y se brindó la asistencia necesaria para su correcta cumplimentación.

Realización de entrevistas a médicos y pacientes: Las entrevistas a los médicos participantes se realizaron después de la culminación de las jornadas quirúrgicas, en un momento y lugar convenientes para los profesionales. Se obtuvo el consentimiento informado verbal previo a cada entrevista, las cuales fueron grabadas con el permiso de los entrevistados y posteriormente transcritas para su análisis.

Aspectos Éticos

El estudio se llevó a cabo bajo estrictos principios éticos, siguiendo las directrices de la Declaración de Helsinki. Se obtuvo el consentimiento informado de todos los participantes (pacientes y médicos) antes de la recolección de datos, garantizando su participación voluntaria, el derecho a retirarse en cualquier momento y la confidencialidad de la información proporcionada. Los datos fueron anónimos para proteger la identidad de los participantes. El proyecto contó con la aprobación del comité de ética de investigación pertinente.

Análisis de Datos

Para el análisis de los datos se emplearon las siguientes estrategias:

Análisis cuantitativo: Los datos obtenidos de los cuestionarios a pacientes fueron codificados y se realizaron análisis descriptivos para caracterizar la muestra y las variables de interés.

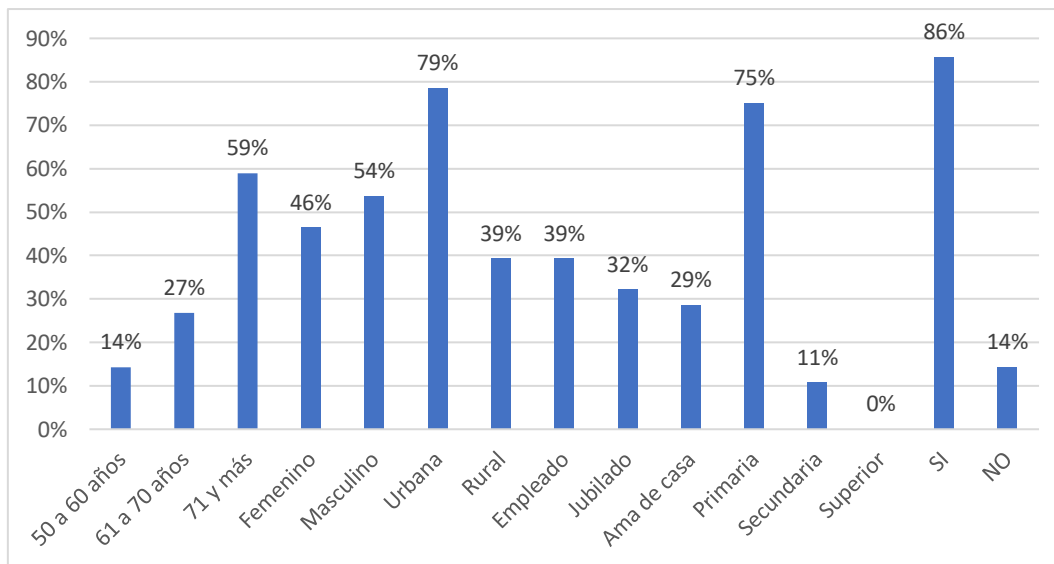
Análisis cualitativo: Las transcripciones de las entrevistas a médicos fueron sometidas a un análisis de contenido temático. Se identificaron temas emergentes que permitieron comprender en profundidad las percepciones y experiencias de los profesionales sobre las implicaciones bioéticas de la jornada quirúrgica.

RESULTADOS

Datos cuantitativos

Gráfico 1

Características Sociodemográficas de los Participantes (n=58)



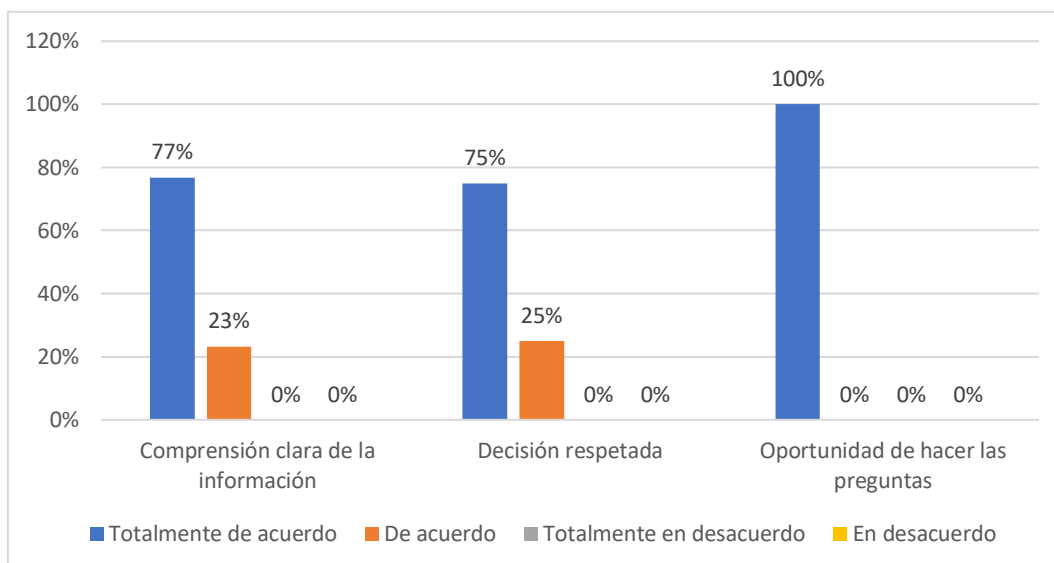
La mayoría de los participantes son mayores de 70 años y viven en zonas urbanas. La distribución por sexo es bastante equilibrada, con un poco más de hombres que mujeres. La mayor parte tiene educación primaria y una gran mayoría tiene acceso previo a atención de salud visual. La ocupación más común es ser empleado, seguido por jubilados y amas de casa. En general, la población es mayormente mayor, de la zona urbana, de nivel educativo primario, y con previo acceso a salud visual.

Dato cualitativo: El dato cualitativo relevante en esta dimensión, constituyen la falta de seguro médico, bajos ingresos, esto lleva a una dependencia económica, como también la falta de acceso a información y la vivienda alejada del centro urbano.

Dimensión II: Consentimiento informado

Gráfico 2

Datos cuantitativos



Los resultados muestran que la mayoría de los encuestados tienen una comprensión clara de la información, con un 77% totalmente de acuerdo y un 23% de acuerdo. En cuanto a la decisión respetada, el 75% está totalmente de acuerdo y el 25% de acuerdo, sin desacuerdos. Respecto a la oportunidad de hacer preguntas, todos (100%) están totalmente de acuerdo, indicando plena satisfacción en ese aspecto. En general, los resultados reflejan una percepción positiva en cuanto a comprensión, respeto en las decisiones y posibilidad de plantear dudas.

Datos cualitativos: Ante la pregunta, ¿Podría describir cómo se le explicó el procedimiento de la cirugía de cataratas?, se me explicó de manera muy clara, para remover la catarata, los doctores me explicaron de forma muy clara y didáctica, se explicó muy bien tanto en la radio como en el Hospital escuela, para mejorar la vista,

¿Sintió que tuvo suficiente tiempo para hacer preguntas y aclarar sus dudas? Si, si, si claro, no,

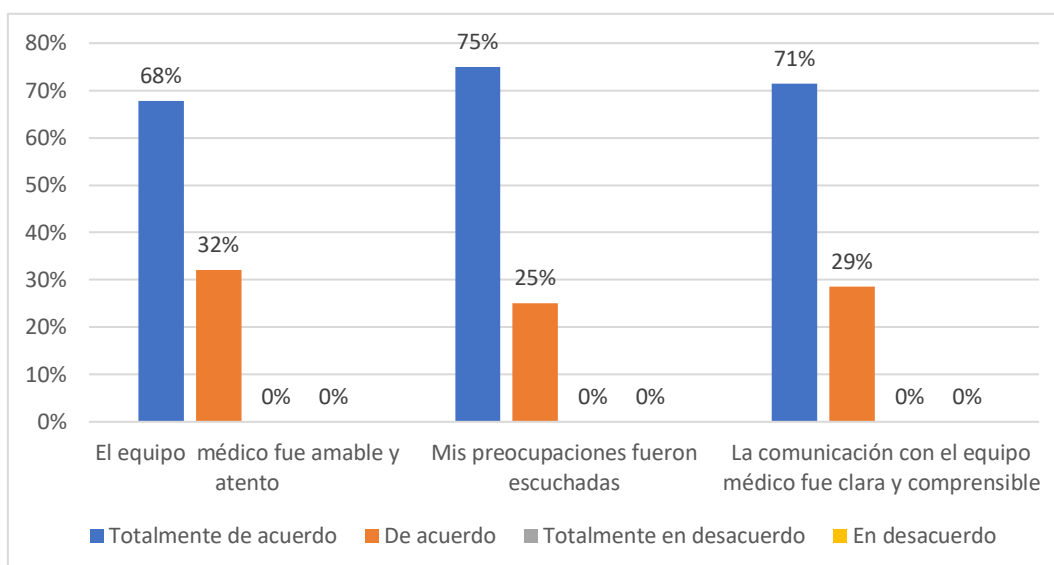
¿Se sintió libre de tomar la decisión de operarse o no? Por voluntad propia, con las aclaraciones correspondientes y con la ayuda de mi hija, todo resultó fácil para tomar la decisión, luego de las explicaciones tomé la decisión de operarme, libre por propia voluntad.

¿Qué aspectos fueron más importantes para usted al tomar la decisión? El acompañamiento de mi familia, el trato amable de los estudiantes y médicos, para mejorar la calidad de vida, para poder trabajar normalmente, por la incapacidad para realizar actividades diarias, para ver mejor y recuperar la vista, para manejarme mejor.

Dimensión III: Percepción de la atención y el trato

Gráfico 3

Datos cuantitativos



La mayoría de las personas consideraron que el equipo médico fue amable y atento, lo que indica que recibieron un trato cordial y respetuoso durante su atención. También, la mayoría sintieron que sus preocupaciones fueron escuchadas, lo que refleja que el equipo médico se mostró atento y receptivo a sus inquietudes. Además, la comunicación con el equipo médico fue generalmente clara y fácil de entender para la mayoría de las personas, lo que facilita la confianza y la comprensión durante el proceso de atención. En resumen, la percepción general es positiva en cuanto a la amabilidad, la atención y la comunicación del equipo médico.

Datos cualitativos

A continuación, se presentan los resultados de entrevistas aplicadas. Se centró en evaluar el impacto de un programa de cirugía de cataratas gratuito en la calidad de vida y el bienestar de los pacientes, a partir de las percepciones expresadas en entrevistas cualitativas; también la percepción del equipo médico y voluntarios sobre reflexiones éticas. Para facilitar un análisis sistemático y profundo de la información recopilada, se utilizó el software ATLAS.ti, herramienta que permitió la categorización e interpretación de los datos en diversas dimensiones.

Tabla 1

Dimensión IV: Calidad de la atención percibido por los pacientes beneficiados

Categoría 1: Percepción del trato por parte del equipo médico

Los pacientes valoraron en general el trato recibido como muy bueno, destacando la atención amable, respetuosa y correcta del personal sanitario. La mayoría coincidieron en que fueron atendidos con cortesía y atención constante, lo que contribuyó a una experiencia positiva durante todo el proceso. Como expresan algunos entrevistados: “Muy bueno, siempre atentos y amables” (Entrevistado 1), “Excelente, me hicieron sentir cómodo” (Entrevistado 2), y “Muy correcto, me trataron con respeto” (Entrevistado 4). La percepción de un trato respetuoso y cordial se mantuvo constante en la mayoría de las respuestas, reforzando la importancia de una atención humanizada en salud.

Categoría 2: Sentimiento de respeto en todo momento

La sensación de respeto por parte del equipo médico fue un aspecto reiterado en las entrevistas, todos los pacientes afirmaron haberse sentido respetados en todo momento. Desde expresiones como “Sí, totalmente” (Entrevistado 1) hasta “Sí, en todo momento” (Entrevistado 3), la percepción general es que la atención fue adecuada y respetuosa en cada interacción, lo cual contribuye a una experiencia satisfactoria y genera confianza en los servicios recibidos.

Categoría 3: Momentos de incomodidad o falta de comprensión

La mayoría de los entrevistados manifestó no haber sentido incomodidad ni falta de comprensión durante su atención. Expresaron que en ningún momento se sintieron incómodos o confundidos, como indican: “No, en ningún momento” (Entrevistado 1), “No, todo estuvo claro” (Entrevistado 2), y “No, nunca” (Entrevistado 3). Esto sugiere que la comunicación y el trato fueron adecuados para garantizar que los pacientes comprendieran la información y se sintieran cómodos con el proceso.

Categoría 4: Impacto en la vida diaria tras la mejora en la visión

Todos los entrevistados señalaron que la mejora en su visión ha tenido un impacto positivo en su vida cotidiana. Mencionaron que ahora pueden realizar actividades sin ayuda, mejorar sus relaciones sociales y experimentar mayor bienestar emocional. Algunos ejemplos son: “Ahora puedo hacer más cosas sin ayuda, me siento más feliz” (Entrevistado 1), “Mejóro mucho, puedo leer y salir con amigos sin problemas” (Entrevistado 2), y “La vida diaria es más fácil y me siento más alegre” (Entrevistado 5). La recuperación de la visión no solo mejoró sus capacidades funcionales, sino también su estado emocional, promoviendo mayor satisfacción y bienestar.

Categoría 5: Expectativas versus realidad de la cirugía

Las expectativas iniciales de los pacientes variaron desde mejorar la visión hasta quedar sorprendidos por resultados que superaron sus dudas. La mayoría expresó que la realidad cumplió o superó sus expectativas. Por ejemplo: “Esperaba mejorar, y sí, mi visión ahora es mucho mejor” (Entrevistado 1), “Pensaba que sería diferente, pero estoy muy satisfecho” (Entrevistado 2), y “Tenía dudas, pero la realidad superó mis expectativas” (Entrevistado 3). Esto refleja que la cirugía, además de cumplir con las expectativas básicas, generó una mayor satisfacción en los pacientes, fortaleciendo su percepción positiva del procedimiento.

Categoría 6: Significado de la cirugía gratuita

Para los pacientes, haber recibido la cirugía sin costo fue de gran importancia. La mayoría la consideran una ayuda significativa, ya que de otra manera no habrían podido acceder al tratamiento. Algunos testimonios son: “Es una gran ayuda, no tendría cómo pagarla” (Entrevistado 1), “Me alivió mucho, agradezco que no tenga costo” (Entrevistado 2), y “Significa mucho, me dio la oportunidad de mejorar sin preocuparme por el dinero” (Entrevistado 4). La gratuidad del procedimiento se percibe como un factor clave que facilitó el acceso y contribuyó a mejorar su bienestar sin la carga económica que esto implicaría.

Análisis: El análisis de los resultados de las entrevistas en relación con las teorías y antecedentes del estudio revelaron una convergencia significativa en torno a la dimensión ética y la percepción del impacto en la calidad de vida de los pacientes sometidos a cirugía de cataratas en el contexto de un programa de atención gratuita. Desde la perspectiva bioética, los principios de beneficencia y justicia se reflejan en la experiencia positiva de los pacientes, quienes valoran profundamente el trato humanizado, el respeto constante y la gratuidad del procedimiento, elementos que garantizan un acceso equitativo y digno a un servicio de salud esencial. La percepción de respeto y la ausencia de incomodidades durante la atención se alinean con las recomendaciones de Vera (2017) sobre la importancia de la atención humanizada, que favorece la confianza y satisfacción del paciente. Por otro lado, los antecedentes científicos, como los estudios de Cabezas (2023) y Pérez-Martinot y Llanos-Zavalaga (2020), evidencian que técnicas quirúrgicas como la MSICS son efectivas y seguras para mejorar la agudeza visual y la calidad de vida, lo cual se refleja en los testimonios que señalan una significativa recuperación funcional y emocional. Asimismo, la percepción positiva del impacto en la vida diaria y el incremento en la independencia y bienestar emocional concuerdan con los resultados de la investigación en Chiapas (Martínez Caballero et al., 2023), que destaca la importancia de la accesibilidad y la satisfacción del paciente en programas de salud pública. En conjunto, estos hallazgos subrayan cómo la implementación de acciones bioéticas, centradas en la justicia social, la humanización y la excelencia técnica, contribuyen a mejorar no solo la visión, sino también el bienestar integral de las personas, fortaleciendo la relación entre la teoría bioética y la práctica clínica en contextos vulnerables.

Tabla 2

Dimensión V: Reflexiones Éticas (Preguntas para el equipo médico y voluntarios):

<p>Categoría 1: Desafíos éticos enfrentados durante la implementación del proyecto</p> <p>Los profesionales coincidieron en que uno de los principales desafíos fue garantizar un consentimiento informado adecuado, especialmente en pacientes con baja alfabetización o barreras idiomáticas (Entrevistado 6, Entrevistado 3, Entrevistado 2). Además, la limitación de recursos y la priorización de casos generaron tensiones éticas relacionadas con la justicia y la equidad en la atención (Entrevistado 5). La falta de información previa en la comunidad sobre la campaña y el desconocimiento general sobre su condición oftalmológica también dificultaron el proceso de comunicación y decisión (Entrevistado 2). Otro desafío importante fue mantener la dignidad y el trato respetuoso hacia los pacientes, incluso en contextos de recursos escasos y en grupos vulnerables (Entrevistado 4). Finalmente, la dependencia comunitaria y el riesgo de generar expectativas no sostenibles plantearon consideraciones éticas sobre el empoderamiento y la responsabilidad social (Entrevistado 7).</p>
<p>Categoría 2: Garantía de los principios bioéticos en la atención</p> <p>Para asegurar la beneficencia y no maleficencia, el equipo implementó protocolos estrictos, evaluación preoperatoria exhaustiva y seguimiento postoperatorio para minimizar riesgos (Entrevistado 5). La autonomía fue promovida mediante la entrega de información clara, tiempo para preguntas y obtención de consentimiento informado, incluso utilizando testigos en casos de analfabetismo (Entrevistado 6, Entrevistado 3). La justicia se reflejó en la selección transparente y objetiva de pacientes, priorizando aquellos con mayor necesidad y asegurando la igualdad en el acceso a los servicios (Entrevistado 4, Entrevistado 6). Estas acciones demostraron un compromiso consciente con la ética biomédica, promoviendo la equidad, la protección y el respeto por los derechos de los pacientes.</p>
<p>Categoría 3: Aprendizajes éticos derivados de la experiencia</p> <p>Los profesionales resaltaron que la experiencia reforzó la importancia de la planificación responsable y la atención equitativa, priorizando la dignidad y el respeto hacia los pacientes (Entrevistado 1, Entrevistado 4). También destacaron la necesidad de una comunicación efectiva y adaptada a las condiciones del entorno para empoderar a los pacientes y facilitar decisiones informadas (Entrevistado 5). La responsabilidad social y el compromiso ético con las comunidades más vulnerables fueron considerados aprendizajes centrales, reafirmando que la labor médica trasciende las habilidades clínicas y requiere sensibilidad social y cultural (Entrevistado 6). Además, la experiencia enseñó la importancia de la flexibilidad y la adaptabilidad ante situaciones imprevistas, promoviendo decisiones éticas bajo presión y en condiciones de recursos limitados (Entrevistado 5).</p>
<p>Análisis: Este análisis concuerda con las ideas de Menéndez (2016), quien señala que la práctica comunitaria en salud es un ejercicio ético que involucra conocimientos científicos y sensibilidad social, fortaleciendo la responsabilidad social del profesional médico. Los desafíos éticos, como garantizar un consentimiento informado adecuado en poblaciones vulnerables y gestionar recursos limitados, reflejan la tensión entre la justicia distributiva y la protección del paciente, aspectos que también son abordados en estudios similares en Perú y México, donde la efectividad de las técnicas quirúrgicas y la inclusión social son prioritarios. La experiencia del equipo médico en Concepción evidencia la importancia de una comunicación adaptada y respetuosa, que promueve la autonomía y empodera a los pacientes, alineándose con las teorías de Beauchamp y Childress sobre la ética biomédica. Además, los aprendizajes éticos derivados confirman que la planificación responsable y la sensibilidad cultural son esenciales para garantizar una atención humanizada, reafirmando que la intervención en comunidades vulnerables requiere un enfoque ético integral que trascienda la mera técnica clínica, en consonancia con los antecedentes que destacan la relevancia de la equidad y la responsabilidad social en la práctica oftalmológica.</p>

CONCLUSIÓN

La exitosa realización de 56 cirugías de cataratas en personas de escasos recursos no solo representó un logro tangible en la restauración de la visión, sino que también concretó de manera ejemplar la

extensión universitaria, la academia y la investigación. Este proyecto sirvió como un laboratorio vivo para analizar las profundas implicaciones bioéticas y ético-médicas de una intervención de salud en un contexto de vulnerabilidad.

En relación al primer objetivo específico, establecer los datos sociodemográficos de los pacientes beneficiados en el Programa Quirúrgico de Cataratas, se constató que las mayorías fueron mayores de 70 años de zona urbana, de ambos sexos, sin seguro médico, bajos ingresos, que lo llevan a una dependencia económica,

Aplicar los principios bioéticos en los pacientes beneficiados en el Programa Quirúrgico, fue el segundo objetivo, los principios de beneficencia y justicia se vieron reflejada en la experiencia positiva que han emitido los pacientes, quienes valoraron profundamente el trato humanizado, el respeto constante y la gratuidad del procedimiento, elementos que garantizan un acceso equitativo y digno a un servicio de salud esencial. La percepción de respeto y la ausencia de incomodidades durante la atención se alinean con las recomendaciones de Vera (2017) sobre la importancia de la atención humanizada, que favorece la confianza y satisfacción del paciente.

Determinar la calidad de la atención percibida por los pacientes beneficiados, como tercer objetivo específico, en su mayoría consideraron que el equipo médico, estudiantes y voluntarios fueron amables y atentos, alegan que recibieron un trato cordial y respetuoso durante su atención, como también que sus preocupaciones fueron escuchadas. Así mismo, la comunicación con el equipo médico fue generalmente clara y fácil de entender, lo que facilitó la confianza y la comprensión durante el proceso de atención. En resumen, la percepción general de los beneficiarios fue positiva en cuanto a la amabilidad, la atención y la comunicación del equipo responsable del proyecto.

Como último objetivo específico, que apunta a evaluar las reflexiones éticas emitidas por el equipo médico, los datos confirman que los principios éticos, son pilares fundamentales que, aplicados meticulosamente desde la selección del paciente, garantizan una atención digna y equitativa. Así mismo, la colaboración interinstitucional se constituyó como un punto indispensable para maximizar el alcance y la eficiencia del programa, de igual modo la formación ética de los estudiantes de medicina se fortaleció al exponerlos directamente a los dilemas y satisfacciones de la medicina con un profundo sentido social. A partir de los datos obtenidos en el presente proyecto, se constató que no solo se devolvió la vista a 56 personas, sino que también iluminó el camino hacia un sistema de salud más equitativo, humano y éticamente consciente.

Al devolver la luz a 56 vidas, no solo restauramos la visión física, sino que nos desafiamos: ¿Estamos dispuestos a iluminar con la misma ética cada rincón donde la salud sigue siendo un privilegio y no un derecho fundamental?

REFERENCIAS

Cabezas, M. (2023) Cirugía de cataratas hoy: una actualización. Artículo especial. Volumen 34, Número 5, septiembre-octubre de 2023, páginas 344-358. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864023000767>.

Campos, J. (2022). Las virtudes médicas: Una mirada a través de algunos casos clínicos. Cuadernos de Bioética, 33(107), 111–118. <http://aebioetica.org/revistas/2022/33/107/111.pdf>.

Creswell, J. W., & Plano Clark, V. L. (2017). Diseñar y realizar investigaciones con métodos mixtos. Publicaciones Sabias.

Hernández-Sampieri, R., & Mendoza, C. (2018). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. McGraw Hill.

Martínez Caballero, H., & Coutiño, M. de los A. (2023). Estudio descriptivo de pacientes sometidos a cirugía por cataratas en Chiapas, Instituto de Oftalmología. Revista del Instituto de Oftalmología, <https://publicaciones.upgch.edu.mx/index.php/salud-ciencia/article/view/14/ Catarata>.

Medina R., M. A. (2023). Método mixto de investigación: Cuantitativo y cualitativo. Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú S.A.C.

Menéndez, G. (2011). Desafíos presente y futuro de la extensión camino a los 100 años de la Reforma Universitaria de 1918. Revista del Centro de Estudios de la Reforma Académica (CERAC), Recuperado a partir de <https://cerac.unlpam.edu.ar/index.php/cuadernos/article/view/3775>.

Pérez Martinot, M., & Llanos Zavalaga, F. (2020). Efectividad de la técnica manual de cirugía de catarata con incisión pequeña en un establecimiento privado de salud. Revista Médica Herediana, 31(2), 112–120. <https://doi.org/10.20453/rmh.v31i2.3772>.

Veliz, M., Marín, C., Arteaga, M., Linares, G., & Anzules, J. (2021). Conocimiento sobre Bioética en estudiantes de Medicina de la Universidad Técnica de Manabí-Ecuador. Recimundo, 5(4), 254–264. <https://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/1323>.

Vera, O. (2017). La enseñanza de la ética y bioética en las facultades de medicina. Revista Médica La Paz, 23(1), 52–59. http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582017000100010.

Todo el contenido de **LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades**, publicados en este sitio está disponibles bajo Licencia [Creative Commons](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/) 