



Medicent Electrón. 2026;30:e4454

ISSN 1029-3043

Carta al Editor

Bienestar psicológico de adultos mayores con catarata en espera de cirugía oftalmológica

Psychological well-being of older adults with cataracts awaiting
ophthalmic surgery

Idania María Otero Ramos^{1*} <https://orcid.org/0000-0002-8369-1091>

Neyda Alina González Pérez² <https://orcid.org/0000-0003-1942-3671>

¹Universidad Central «Marta Abreu» de Las Villas. Cuba.

²Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara. Cuba.

*Autor para la correspondencia: Correo electrónico: idaniao2013@gmail.com

Recibido: 4/11/2025

Aprobado: 20/12/2025

Señor Editor:

Compartimos el criterio del aumento poblacional de la adultez mayor que se sucede aceleradamente a escala mundial; Cuba no se aparta de ello. Junto a las implicaciones socio-económicas que esto ocasiona, existen otras en el plano



psicológico; una de ellas se relaciona con el bienestar psicológico del adulto mayor, cuyo abordaje es de creciente importancia para nuestra sociedad.⁽¹⁾

Las investigaciones sobre el bienestar psicológico han sido estudiadas desde diferentes perspectivas. Una de las principales autoras que aborda esta categoría es C. Ryff.⁽²⁾ En su conceptualización y desde una perspectiva eudaimónica, compartida por estas autoras, se describen las dimensiones siguientes para su estudio: evaluaciones positivas de uno mismo y de la vida pasada, la sensación de crecimiento y desarrollo continuo, propósitos y sentido de vida, relaciones con los demás, capacidad de gestión en la vida y el mundo circundante, y el sentido de autodeterminación. En la provincia de Villa Clara, unas de las más envejecidas del país, Arce y cols.⁽³⁾ y González y cols.⁽⁴⁾ han realizado pesquisas sobre el bienestar psicológico del adulto mayor. Sin embargo, a pesar de ser la catarata una de las enfermedades que ejerce influencia en la desestructuración de los procesos reguladores de la personalidad del adulto, y tener una alta incidencia en nuestro país, no hemos hallado investigaciones que estudien el bienestar psicológico del adulto mayor con catarata que se encuentra a la espera para ser intervenido, y no se ofrecen las ayudas psicológicas necesarias para enfrentar el proceso pre-operatorio durante el período que suele prevalecer en las instituciones especializadas.

Los datos estadísticos reportados por el Centro Oftalmológico del Hospital Universitario Clínico Quirúrgico «Arnaldo Milián Castro» de Santa Clara en la provincia de Villa Clara, Cuba, en el periodo comprendido entre junio y diciembre del 2023, arrojaron que alrededor de 670 adultos mayores acudieron a consulta por presentar catarata. Esta se manifiesta con opacidad en el cristalino del ojo. La opacidad puede causar visión borrosa, disminución de la sensibilidad al contraste, aumento de la sensibilidad a la luz y dificultad para ver en condiciones de poca luz. La catarata también puede causar cambios en la graduación de los anteojos, además de ser un factor de riesgo para otros problemas oculares. De no ser tratada, empeora y es causa de la pérdida de la visión.



Junto a este proceso se instaura una disminución progresiva de las capacidades funcionales del paciente, evidenciado en la reducción de las actividades habituales, en la alta dependencia de familiares, en el impacto en sus estados emocionales, actitudes no optimistas hacia sí mismo y el mundo circundante, reducción de planes y proyectos de vida; en resumen, incide de una u otra manera de forma negativa, en el bienestar psicológico del paciente y en la interacción de este con sus diferentes contextos de actuación.⁽⁴⁾

En el estudio realizado en el centro Oftalmológico mencionado anteriormente, se comprobó que 79 de los pacientes que acudieron a consulta, con una media de 75,23 años, la agudeza visual se encontraba en un rango de 0,05 a 0,6, valorado en un deterioro visual severo. En la caracterización del bienestar psicológico basado en el cuestionario validado para su estudio, se evidenció una prevalencia de niveles bajos de la autonomía, crecimiento personal, dominio del entorno, relaciones positivas con los demás, propósito en la vida y autoaceptación. El análisis hacia el interior de las dimensiones demostró, como los acontecimientos vitales desfavorables son desencadenantes de estados emocionales adversos, prevaleciendo la depresión, la ansiedad, la ira, el estrés, entre otros.^(3,4)

La limitación funcional y progresiva de la catarata es causa frecuente del deterioro del estilo de vida del adulto mayor, y un motivo habitual de consulta médica con elevados costos para el bienestar psicológico de los pacientes. Ante esta problemática, se hace necesario intervenir desde “el modelo biopsicosocial” el cual implica prestar una atención integral en salud, definida como el conjunto de acciones coordinadas y servicios que se brindan a los pacientes, a los familiares y a la comunidad. Precisamente, la Organización Mundial de la Salud (OMS) insiste en la necesidad de adoptar el paradigma biopsicosocial para enfrentar los desafíos de salud mental.^(5,6)

La atención integral se debe sustentar en procesos continuos, pensados, diseñados e implementados de forma coherente, por equipos multidisciplinarios en un marco bioético. Desde esta perspectiva, se expresa la necesidad de



repensar programas de intervención psicológica para el paciente con catarata que está a la espera para su cirugía.⁽⁷⁾ Estos programas, como indica la Psicología clínica y de la salud, aplican los principios, técnicas y conocimientos científicos para evaluar, explicar, tratar, modificar y/o prevenir trastornos en el proceso salud-enfermedad.

A pesar de algunas limitaciones, hoy existe no solo la posibilidad de asistencia presencial, también ha surgido con fuerza la asistencia no presencial; en ella, la telepsicología puede prestar servicios psicológicos, ya sea de forma sincrónica o asincrónica.⁽⁸⁾ El uso de sus herramientas es una vía para facilitar procesos interventivos a través de la telefonía fija o móvil, ordenador, la Internet (con sus bondades de uso a través de e-mail, videoconferencia, chat, WhatsApp, entre otros), por ofrecer opciones para trabajo individual y de comunidades virtuales. La incorporación, por ejemplo, de servicios de apoyo psicológico, asesoramiento, la implementación de estrategias de autocuidado para estimular el desarrollo de factores protectores en el proceso salud-enfermedad, entre otros, son aspectos que a criterios de estas autoras, pueden convertirse en direcciones de trabajo en el Sistema Nacional de Salud, en aras de robustecer las políticas públicas, educativas y de salud que actúen, con y para, el bienestar psicológico de este importante grupo poblacional.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Mesa Trujillo B, Valdés Abreu BM, Espinosa Y, Verona A, García I. Estrategia de intervención para mejorar la calidad de vida del adulto mayor. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2020. [citado 2025 jun. 13];36(4):1-10. Disponible en: <https://revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/1256>



2. Ryff C. Psychological Well-Being in Adult Life. Curr Dir Psychol [Internet]. 1995. [citado 2025 ag. 3];4(4):99-104. Disponible en:
<https://scottbarrykaufman.com/wp-content/uploads/2015/11/RISE-psychological-wellbeing-in-adulthood.pdf>
3. Arce M, Pérez B, Mayea S, Otero I, Guerra V, Molerio O. Validación de la Escala de Bienestar Psicológico de Carol Ryff en adultos mayores cubanos. Medicent Electrón [Internet]. 2023. [citado 2025 jun. 3];27(2). Disponible en:
<https://medicentro.sld.cu/index.php/medicentro/article/viewFile/3849/3082>
4. González N, Otero I, Guerra Y, Pérez N, Ruiz Y, Artiles K. Influencia de la cirugía de catarata en el bienestar psicológico del adulto mayor. Acta Méd Centro [Internet]. 2024. [citado 2025 jul. 3];18(2):1-16. Disponible en:
<http://scielo.sld.cu/pdf/amdc/v18n2/2709-7927-amdc-18-02-e2003.pdf>
5. World Health Organization. Social determinants of health [Internet]. World Health Organization. WHO [Internet]. 2020. [citado 2025 jun. 15] Disponible en:
https://www.who.int/health-topics/social-determinants-of-health#tab=tab_1
6. Elío-Calvo D. Los modelos Biomédicos y Biopsicosocial en medicina. Rev Méd [Internet]. 2023. [citado 2025 jun. 15].29(2). Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=10083359>
7. Pérez-Figueroa A, Miranda-Otero D, Canovas-Rodríguez L. Intervención psicológica, desde el enfoque de la psicología positiva, en parejas infértiles que están en proceso de inseminación artificial. Medisur [Internet]. 2023 [citado 2023 Jul 30];21(4): 826-32. Disponible en:
<https://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/5774>



8. Agüero A, Figueroa M R, López I. Experiencias de un grupo telepsicoterapéutico durante la pandemia de COVID-19. Psicumex [Internet]. 2021 [citado 2024 nov. 8];11:1-32. Disponible en:

<https://www.scielo.org.mx/pdf/psicu/v11/2007-5936-psicu-11-e423.pdf>

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

