



L'importanza della prevenzione visiva nei bambini

La prospettiva dell'OMS

Dr Simona Minchiotti
Prevention of Blindness & Deafness
WORLD HEALTH ORGANIZATION
Geneva

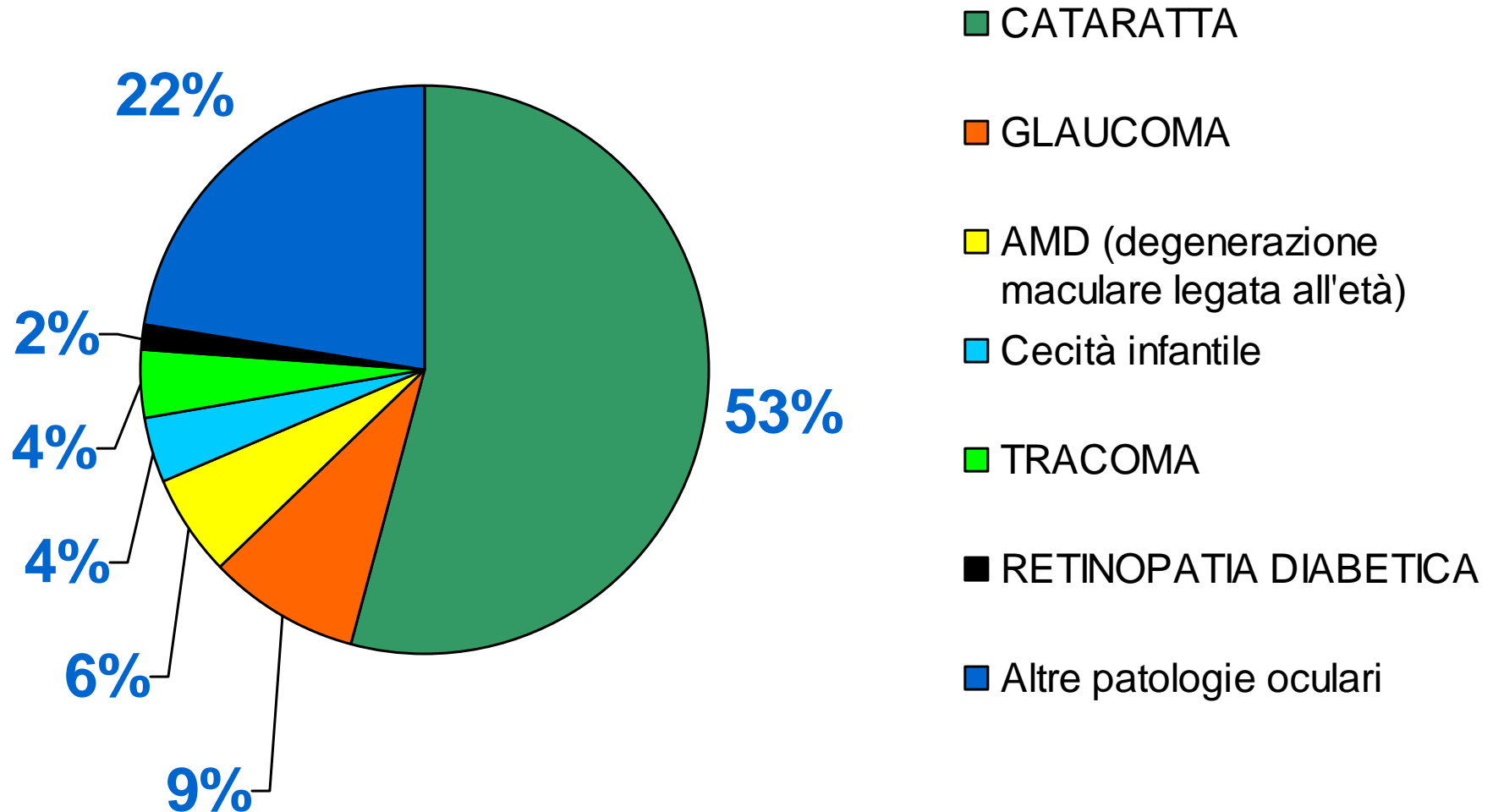
DEFICIT VISIVO NEL MONDO



STIME GLOBALI OMS 2010 (DATI DEMOGRAFICI 2008)

DEFICIT VISIVI	285,3 MILIONI
IPOVISIONE	245,5 MILIONI
CECITÀ	39,8 MILIONI

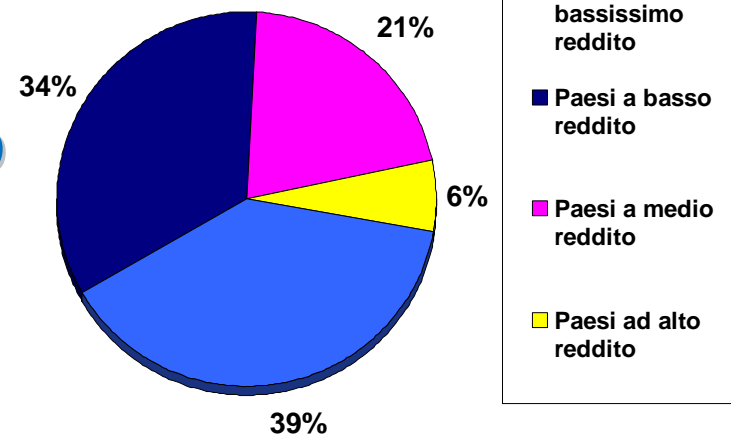
CAUSE





Deficit Visivi in Eta' Pediatrica

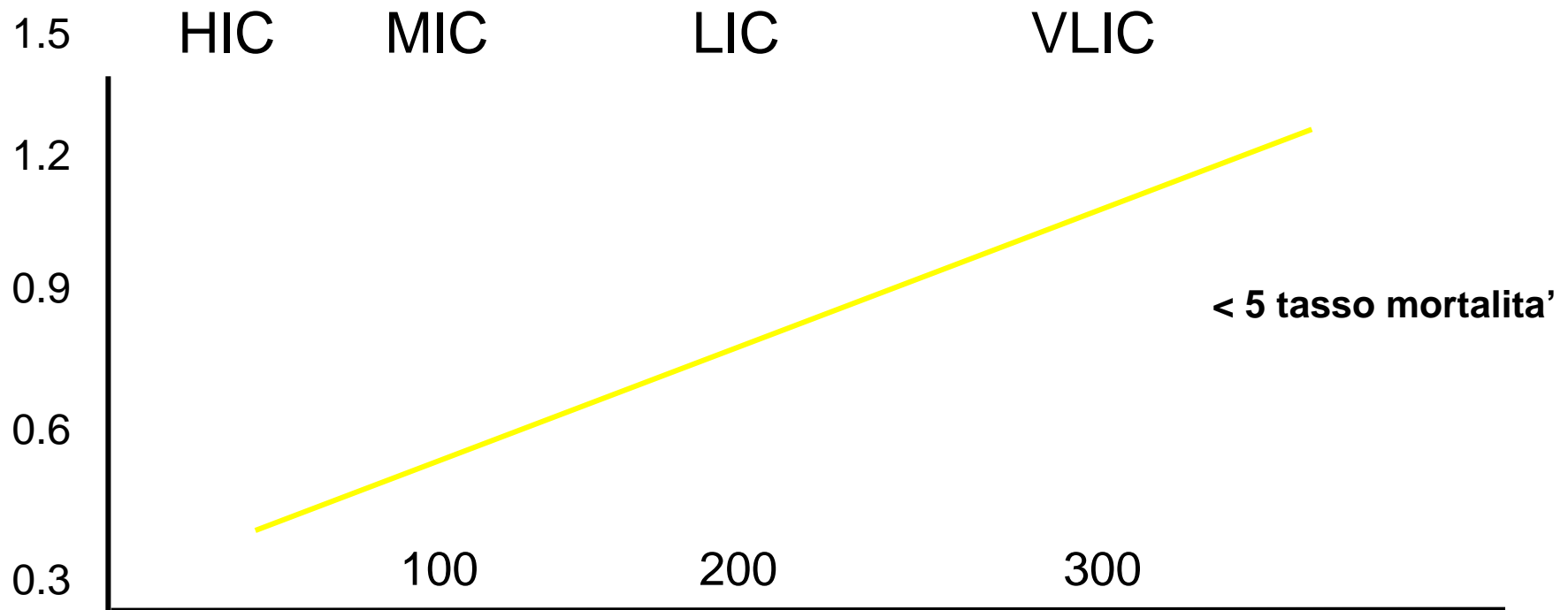
1. 1,4 Milioni di bambini nel mondo sono affetti da cecità ed il triplo soffre di ipovisione
2. 500.000 nuovi casi/anno (1 al minuto)
3. > 70% vive in Paesi a basso o a bassissimo reddito





Deficit Visivi in Eta' Pediatrica

4. La cecità infantile è strettamente associata al tasso di mortalità <5 anni



5. 50% dei bambini nati ciechi muore a 1-2 anni. Vi è una sottostima nella prevalenza dei bambini ciechi, visto che si considerano solo coloro che sopravvivono.

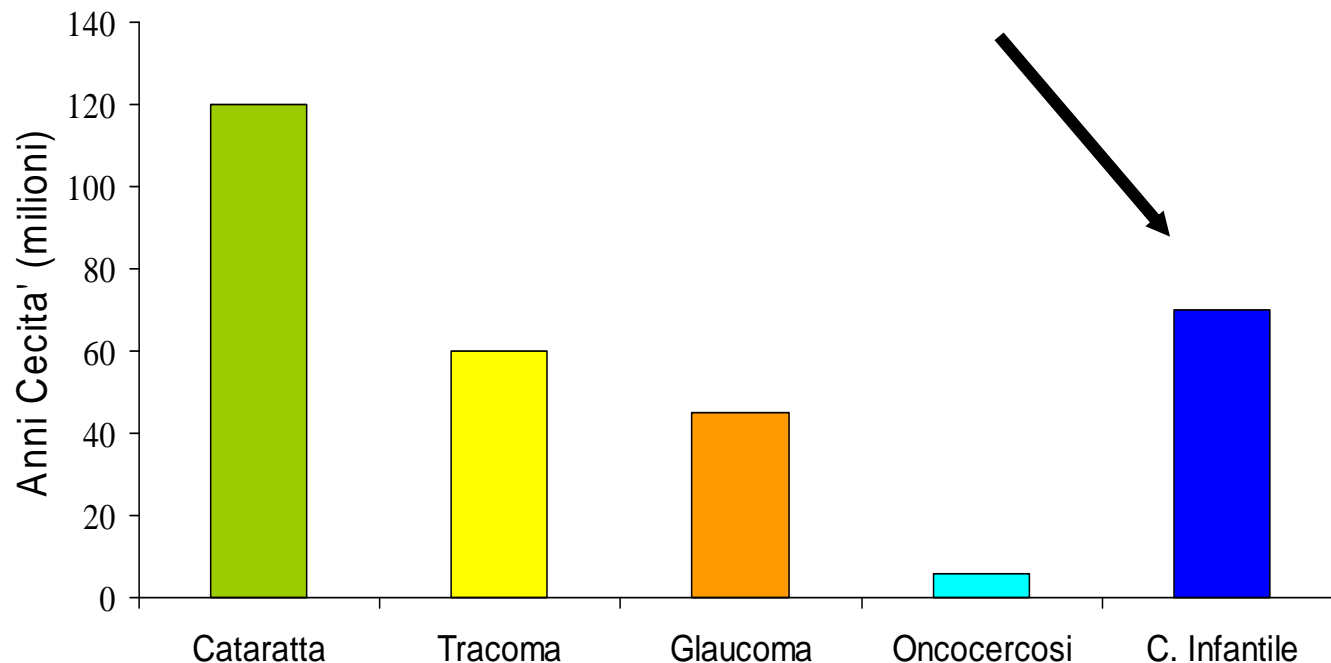
Deficit Visivi in Età Pediatrica



6. Sebbene rappresenti solo il 4% dei circa 40M di casi di cecità globale, la cecità infantile ha un notevole impatto sul numero di anni vissuti nella disabilità

Cause di cecita'	AdV da cieco	Non cieco	“Anni di Cecita'”
Cataratta	6 anni	20 M	120 mil anni
Tracoma	10 anni	6 M	60 mil anni
Glaucoma	9 anni	6 M	45 mil anni
Oncocercosi	15 anni	0.4 M	6 mil anni
C. infantile	50 anni	1.4 M	70 mil anni

Deficit Visivi in Eta' Pediatrica



7. La cecità infantile pone un ampio problema socio-economico nei Paesi e comunità più poveri
8. E' uno dei problemi cui far fronte negli Stati Membri per la realizzazione degli MDG #1 (Povertà), #2 (Educazione Primaria), #4 (Mortalità infantile).

CAUSE



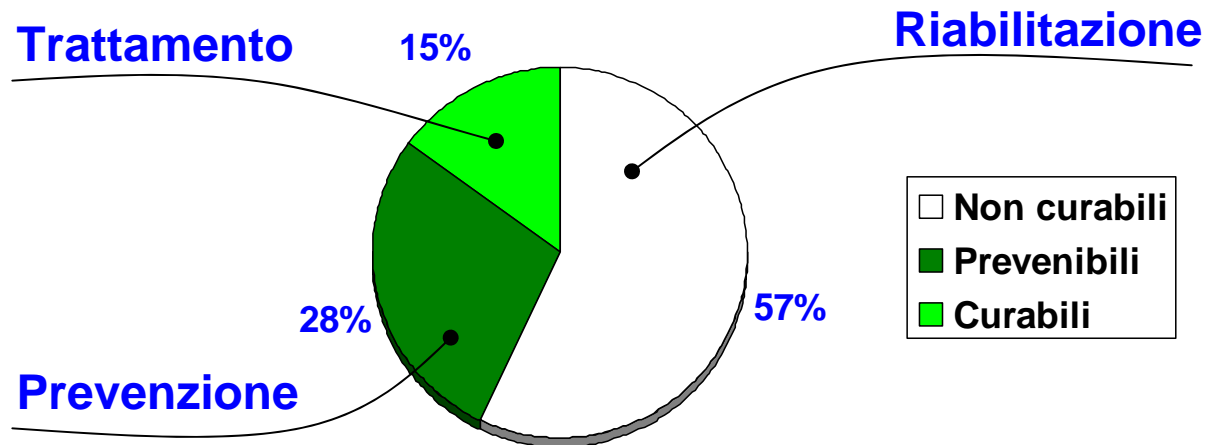
- Diverse in base al livello di sviluppo del Paese o delle comunita'

	Very Low / Low income	Middle income	High income
Deficit Vit.A, morbillo, oph. neonatorum,	+++	-	-
Cataratta, Glaucoma	+++	++	++
Retinopatia del Prematuro (ROP)	-	+++	-
Distrofie Retiniche, Atrofia N. Ottico	+	++	+++
Difetti Refrattivi non corretti	++	++	+
Ipovisione	++	+ / ++	+++

CAUSE

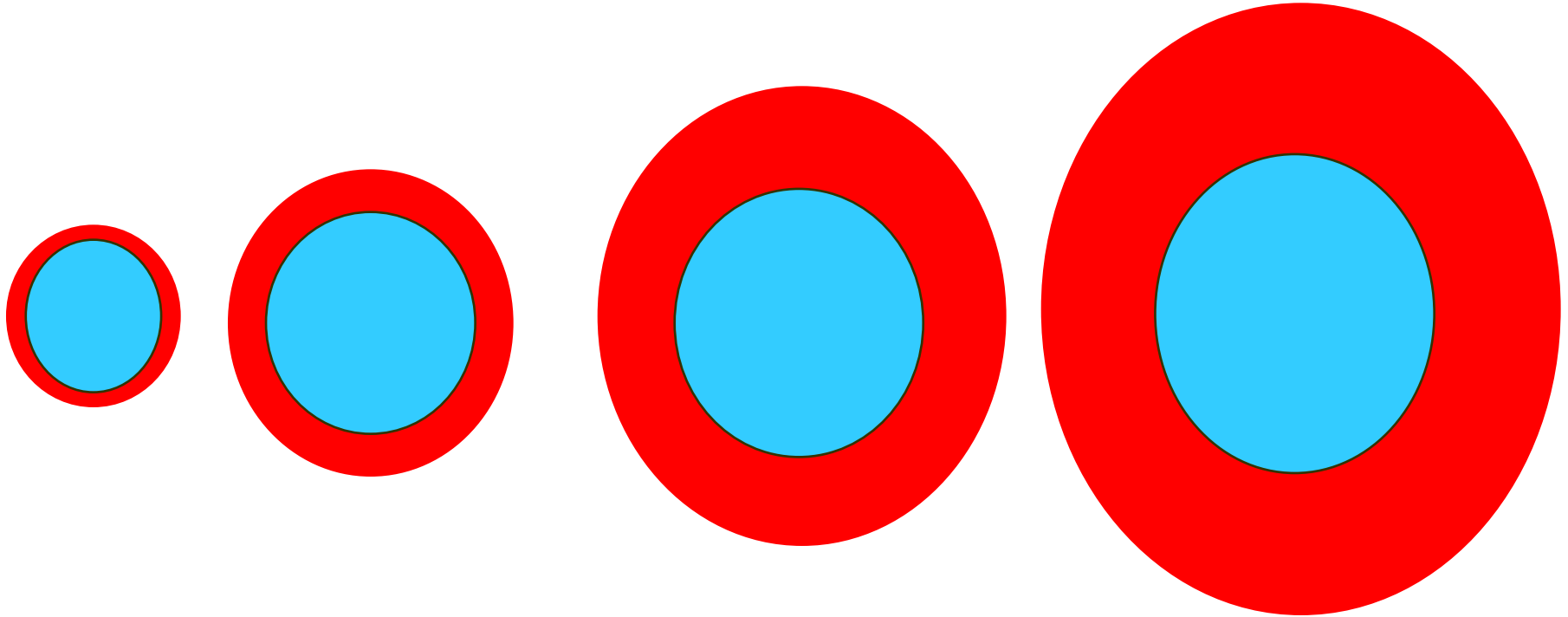


- Prevenibili, curabili o non trattabili



- Richiede preparazione/specializzazione specifica (l'occhio di un bambino non è un “piccolo occhio”), ma richiede attrezzature specialistiche e personale dedicato.

CAUSE



HIC

MIC

LIC

VLIC

■ Prevenibile ■ Non prevenibile

- Insorgenza di ambliopia se il trattamento è ritardato

LCIF-SF / WHO

Progetto globale contro la Cecità Infantile



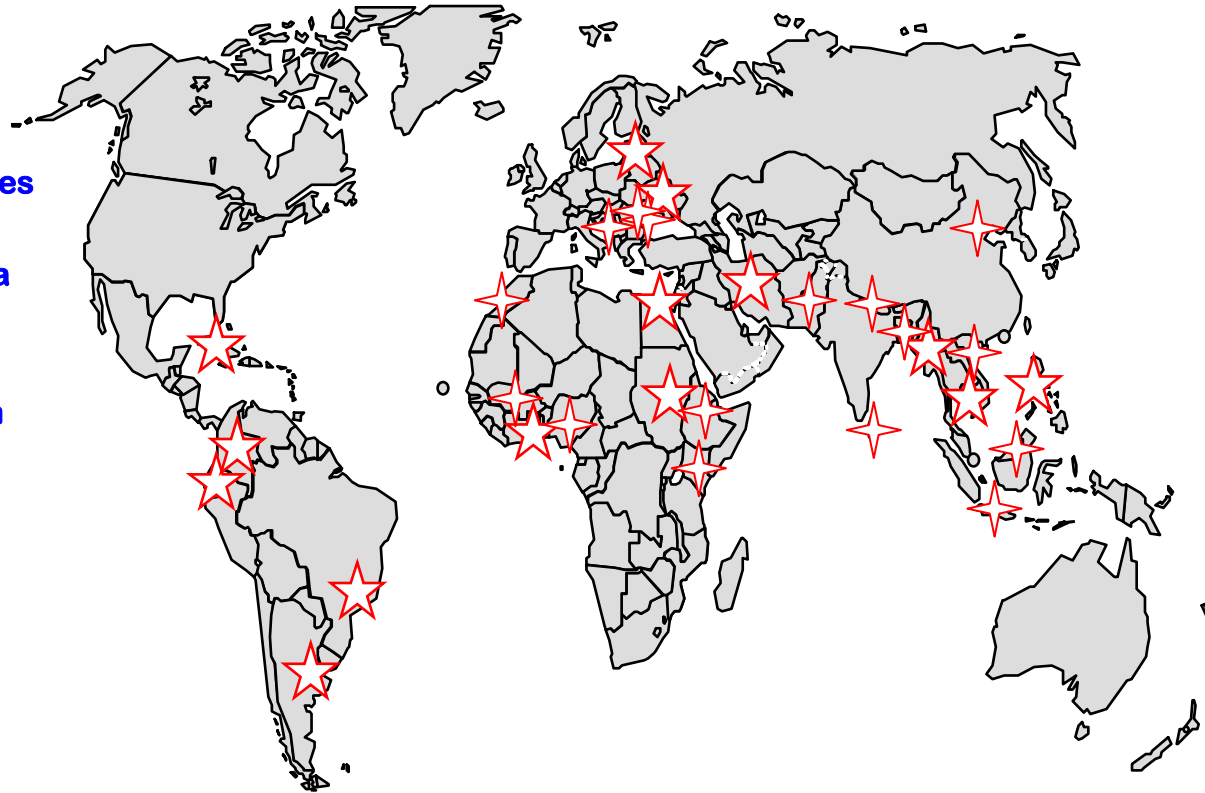
L'OMS in collaborazione con la LCIF-SF in cinque anni ha:

- attivato 30 centri (5xOMS.R) di riferimento terziario specializzati in Oftalmologia Pediatrica per la prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione
- analizzato e valutato i bisogni, le capacità presenti, le attrezzature e le competenze aggiuntive necessarie allo sviluppo ed all'adeguato funzionamento dei centri
- ha definito le competenze tecniche necessarie per la formazione del personale, identificando i centri di formazione specialistica capaci di rispondere ai criteri definiti

I 30 Paesi



- Argentina
- Bangladesh
- Bosnia and Herzegovina
- Brazil
- Cambodia
- China
- Colombia
- Cuba
- Ecuador
- Egypt
- Ethiopia
- Ghana
- Indonesia
- Islamic Republic of Iran
- Kenya
- Lithuania
- Malaysia
- Mali
- Moldova
- Morocco
- Myanmar
- Nepal
- Nigeria
- Pakistan
- Philippines
- Romania
- Sri Lanka
- Sudan
- Ukraine
- Viet Nam



Obiettivi raggiunti ad oggi



- **Personale formato: 51,692**
 - Primary Eye Care 40,421
 - Secondary eye Care 10,067
 - Low Vision 1,204
- **Bambini visitati: 13,360,404**
 - Primary Eye Care 10,285,954
 - ROP 54,308
 - OPD 3,001,604
 - LV 18,538
- **Bambini trattati: 88,256,068**
 - Cataract 11,020
 - ROP 2,708
 - Refractive Errors 279,873
 - LV 6,269
 - Vit. A 87,956,198

