

# CEGUEIRA, POBREZA E DESENVOLVIMENTO

O Impacto da VISÃO 2020  
no Milênio das Nações Unidas.  
Metas de Desenvolvimento



# Um problema desnecessário

O número de pessoas cegas no mundo vai dobrar os próximos vinte anos, a pesar da disponibilidade de intervenções altamente custo-efetivas. Quatro de cada cinco pessoas que vão perder a sua visão desnecessariamente. Foi em reconhecimento deste prognóstico inaceitável que a Organização Mundial da Saúde (OMS) e a Agência Internacional para a Prevenção da Cegueira (IAPB) lançou em 1999 a iniciativa conjunta conhecida como VISÃO 2020: O Direito à Visão. Isto fornece o marco programático para a eliminação da cegueira evitável para o ano 2020. Se a vontade política e os recursos adequados podem ser galvanizados em tandem, este alvo é eminentemente possível.

VISÃO 2020 aponta para a eliminação das causas principais da cegueira evitável para o ano 2020 trazendo juntas os governos, organizações não - governamentais, oftalmologistas, e outras organizações envolvidas na prevenção da cegueira, para facilitar o planejamento, desenvolvimento e implementação dos programas sustentáveis de Saúde Ocular. Estas são predicadas sobre as três estratégias centrais do controle da doença, o desenvolvimento dos recursos humanos e o desenvolvimento da infra-estrutura, incorporando os princípios da atenção primária da saúde.

A implementação bem sucedida de VISÃO 2020 iria reduzir não somente o sofrimento individual mas também irá fornecer benefícios sociais e econômicos significativos.

A falha visual carrega profundas desvantagens econômicas para as pessoas, junto com as suas famílias e sociedades. Vários estudos recentes têm quantificados estes impactos. Eles vão desde o estudo pelo K D Frick e A Foster sobre o impacto da cegueira evitável sobre a produtividade econômica global até um estudo sobre o impacto econômico da cirurgia de catarata nas pessoas. Todos estes estudos demonstraram a magnitude da recompensa econômica e social dos investimentos na cegueira evitável.

Com 90% das pessoas cegas morando nos países em desenvolvimento, não surpreende que tais investimentos façam uma contribuição significativa para a realização das Metas de Desenvolvimento do Milênio. Neste documento, nós examinamos esta contribuição, e resumimos as descobertas numa seleção de estudos que quantificam estes benefícios.

## O Custo da Cegueira Global

(Frick K.D., Foster A. *A magnitude e o custo da cegueira global: Um problema que vai crescendo e que pode ser aliviado*. American Journal of Ophthalmology 2003; 135(4):471-47)

Uma pesquisa feita por Frick e Foster estimou os custos da cegueira global e baixa visão em \$42 bilhões em 2000. Sem uma diminuição na prevalência da cegueira e baixa visão, isto tem projetado que o custo anual iria aumentar para \$110 bilhões em 2020. Contudo, se os alvos de VISÃO 2020 fossem alcançados, isto iria se reduzir em apenas \$57 bilhões em 2020. Isto é igual às poupanças globais gerais de US\$223 bilhões em 20 anos.

Embora os custos em termos absolutos sejam maiores nas economias do mercado estabelecido, os custos relativos à GDP são consideravelmente maiores para os países de baixos ingressos. Por exemplo, a perda estimada anual do GDP para o ano 2020 sem as intervenções de VISÃO 2020 é de 0.5% para ambos o Sub- Sahara da África e a Índia.

**Sete das oito Metas de Desenvolvimento do Milênio das Nações Unidas dependem das medidas ligadas à implementação da VISÃO 2020.**

### **MDG (MDM, Metas de Desenvolvimento do Milênio) 1 : Erradicar a Pobreza Extrema e a Fome**

**Meta 1:** Dividir em dois, entre 1990 e 2015, a proporção de pessoas cujo ingresso é menor de \$1 por dia.

**Meta 2:** Dividir em dois, entre 1990 e 2015, a proporção de pessoas que sofrem de fome.

Muitas das causas da cegueira evitável nos países de baixos ingressos estão diretamente relacionadas com a pobreza, incluindo a fome, má nutrição e acesso limitado à saúde, educação, água e serviços sanitários. Estes problemas são ainda mais agudos nas regiões menos desenvolvidas economicamente, que reúnem mais de 90% das pessoas com problemas visuais no mundo.

### Os fatos

- Até 75% da cegueira é evitável (previnível ou possível de curar).
- Das 600 milhões de pessoas com incapacidade no mundo, 82% vivem embaixo da linha de pobreza, 20% pertencem aos 'mais pobres entre os pobres' e apenas 3- 4% beneficiam-se das atividades de desenvolvimento.
- A desnutrição afeta 852 milhões de pessoas, levando-as à cegueira, doenças e à morte.

VISÃO 2020 reconhece a armadilha da pobreza das pessoas que vivem com defeitos visuais, e as suas probabilidades de serem excluídos dos serviços básicos da saúde, educação e serviços sociais e o seu risco conseqüente de isolamento, má saúde e exclusão econômica.

Uma iniciativa bem sucedida de VISÃO 2020 pode significar que ao invés do aumento de 75 milhões de cegos projetado para o ano 2020, o número de pessoas cegas iria limitar-se a 24 milhões. VISÃO 2020 procura assegurar a melhor visão possível para todas as pessoas adotando uma estratégia integrada baseada nas doenças prioritárias naquelas áreas castigadas

com a pobreza, o desenvolvimento das instalações para cuidados dos olhos e treinando o pessoal para o cuidado dos olhos; contribuindo assim diretamente para a melhoria na qualidade de vida e criando condições econômicas, sociais e de saúde mais favoráveis para as pessoas e a sociedade em geral.



## O Programa de Saúde Ocular da Gâmbia (GECP, da sigla em inglês)

(Frick K.D., Foster A., et. al. *Análise de Custos e Benefícios do programa de cuidados dos olhos da Gâmbia*. Arch Ophthalmology 1998; 46:69-172)

O GECP foi estabelecido em 1987, baseado nos princípios que depois informou a iniciativa de VISÃO 2020. As suas principais atividades foram:

- Cirurgias de Catarata;
- Controle de Tracoma usando a estratégia SAFE (sigla em inglês para “**S**urgery –**A**ntibióticos, “**F**acial cleanliness”- Higiene Facial, “**E**nvironmental improvement”-Melhorias no Ambiente), recomendada pela OMS;
- Informação, educação e comunicação para, de e com a população;
- Construção e equipagem de centros de cuidados dos olhos secundários distribuídos equitativamente e unidades de produção de gotas oftálmicas locais;
- Revisões do programa anual, avaliações a cada cinco anos e inspeções de prevalência a cada 10 anos;
- Criação de capacidade para o gerenciamento do programa



Até 1996, a população da Gâmbia tinha crescido em 50%, e a expectativa de vida média tinha aumentado em 10 anos. Apesar destas mudanças demográficas, uma pesquisa nacional repetida realizada nesse mesmo ano mostrou uma redução de 40% na prevalência geral da cegueira. O custo da GECP foi de US \$1.28 milhões (dólares de 1995). O benefício do tempo de vida foi estimado em US \$1.01 milhões, produzindo uma taxa de retorno de 10% sobre o investimento para a população da Gâmbia. Se fossem assumidos benefícios similares para os cidadãos do Senegal, que contavam com 30% de pacientes, a taxa de retorno iria ser de 19%. E se todos os casos de cegueira evitada resultassem em produtividade aumentada, a taxa de retorno seria tão alta como de 42%.

## O impacto da cirurgia de catarata nas pessoas na Índia



(Javitt J.C. Catarata. Chapter 26 – Jamison D.T. et al. *Prioridades no controle de doenças nos Países em Desenvolvimento*. New York. Oxford University Press for the World Bank. 1993)

Numa pesquisa entre pacientes no Aravind Eye Hospital em Madurai, Índia, foi encontrado que 85% dos homens e 58% das mulheres que tinham perdido seus trabalhos por causa da cegueira recuperaram esses trabalhos após a remoção da catarata. Algumas das pessoas que não voltaram a trabalhar aliviaram outros membros da família das suas tarefas no lar, permitindo-lhes, por sua vez, voltar ao trabalho. 88% dos pacientes homens e 93% das pacientes mulheres que informaram terem perdido autoridade dentro das suas famílias e suas comunidades manifestaram que tinham recuperado a sua posição social. Os resultados demonstraram também que a média individual que recuperava a visão funcional por meio da cirurgia de catarata geraram 1.500 por cento do custo da cirurgia na produtividade econômica aumentada no primeiro ano após a cirurgia. Este benefício foi ganhado tanto pelos pacientes quanto pelos membros da sua família que puderam voltar a trabalhar.

### **MDM 2 & 3: Conseguir educação primária universal, promover igualdade de gênero e dar autoridade às mulheres.**

**Meta 3:** Assegurar que, para 2020, crianças em toda parte, e também garotos e garotas, poderão completar um curso completo de educação primária.

**Meta 4:** Eliminar a disparidade de gênero na educação primária e secundária, preferivelmente para 2005, e em todos os níveis da educação não depois de 2015.

Aproximadamente 90% das crianças visualmente prejudicadas nos países de baixos ingressos estão impedidas de ir para a escola. Falta de: infra-estrutura, cuidados de saúde a seu alcance, produção de materiais escolares acessíveis e apropriados e mestres qualificados não permitem que crianças visualmente impedidas assistam a escola em muitos países de baixos ingressos.



A cegueira entre os adultos na família pode resultar numa assistência e desempenho diminuídos na escola. Por exemplo, adultos cegos em muitos países de baixos ingressos são dependentes de crianças em idade escolar e outros membros das suas famílias.

Além do mais, a baixa visão e o erro refrativo resultante da falta de intervenções precoces reduz o desempenho escolar.

Os programas de VISÃO 2020 melhoram o acesso às oportunidades educacionais e de emprego usando um longo alcance de intervenções de saúde pública que permitem as crianças acederem à educação e reduzir a fome, desnutrição e cegueira. As estratégias para controlar a cegueira nas crianças incluem o suprimento de um bom cuidado da saúde primária, e o desenvolvimento de modelos para fornecer correção ótica ao alcance e ajudas para a baixa visão (veja MDM 4). As estratégias sendo implementadas pelos parceiros de VISÃO 2020 incluem exames de acuidade visual nas escolas, atenção generalizada e pronta intervenção

para retinopatia do prematuro e treinamento em cuidado dos olhos em crianças. Acima de tudo, a provisão de serviços de prevenção e tratamento para problemas dos olhos reduz o sofrimento nas famílias.

### Programa Nacional Marroquino de Controle da Cegueira

(Ruth Levine et. al. *Controlando Tracoma em Marrocos. Milhões Poupanos: Sucesso Comprovado em Saúde Global*, Center for Global Development. Novembro de 2004)

Em 1991, Marrocos estabeleceu o Programa Nacional de Controle da Cegueira. Esta parceria incluía todas as cinco divisões do governo responsáveis pela saúde, educação, emprego, equipamento, e água; organizações internacionais; agências bilaterais e multi-laterais; e Organizações Não - Governamentais (ONGs) locais. Entre 1997 e 1999, o governo incorporou a estratégia SAFE no Programa Nacional de Controle da Cegueira. Equipes móveis realizaram cirurgias simples, com baixo custo, aproximadamente 3 milhões de doses do antibiótico azitromicina foram distribuídas, e foram realizados esforços para a educação da saúde promovendo banhos seguros e higiene, latrinas foram construídas e foi fornecida água potável. O acesso à água potável aumentou de 13 por cento de todas as comunidades rurais em 1992 para 60 por cento em 2000.

Com o reconhecimento de que reduzir a pobreza e melhorar a alfabetização entre as mulheres é central na luta contra o tracoma, o governo tem realizado intervenções para melhorar a alfabetização entre as mulheres e implementou programas econômicos para aumentar o ingresso das mulheres.

Com um programa de saúde que propositadamente se movimenta além do sistema de saúde para se dirigir a aspectos mais amplos do desenvolvimento econômico, Marrocos tem conseguido uma queda na ordem do 75 por cento na prevalência de tracoma desde 1999 e a sua completa eliminação em algumas das províncias—o mais rápido progresso contra o tracoma jamais registrado em um país só.

### MDM 4: Reduzir a mortalidade infantil

**Alvo 5:** Reduzir, em dois terços, entre 1990 e 2015, a taxa de mortalidade entre crianças abaixo de cinco anos.

Até 60% das crianças nos países de baixos ingressos têm probabilidades de morrer dentro de um ano após ficarem cegos. Principalmente, ao redor de 500,000 crianças ficam cegas a cada ano. Isto é igual, a grosso modo a uma criança ficando cega a cada minuto. Muitas das condições associadas com a cegueira infantil são também as causas da mortalidade infantil (Ex: nascimento prematuro, sarampo, síndrome de rubéola congênita, deficiência de vitamina A, e meningite).

Os programas da VISAIO 2020 contribuem para diminuir o risco de mortalidade infantil através de intervenções de controle da cegueira infantil e da promoção de cuidados básicos de saúde pública. Tais intervenções incluem suplemento de vitamina A e controle de tracoma. Tem-se descoberto que o suplemento de Vitamina A está entre as mais custo-efetivas de todas as intervenções de saúde 1. São apenas duas doses ao ano para prevenir a cegueira – a um custo de aproximadamente \$1. Ligando a suplementação de vitamina A com a rotina de programas de vacinação e distribuindo suplementos de vitamina A nos dias de vacinação, estende-se a cobertura e muitos países estão adotando esta estratégia 2.

Além do mais, as intervenções para o controle do tracoma baseado na comunidade promovidas pela VISÃO 2020, incluindo a estratégia SAFE, programas de saúde na escola, treinamento de alfabetização de mulheres e o treinamento de trabalhadores da saúde para realizar cirurgias ajudou a empoderar/dar poderes a comunidades inteiras através de uma melhor saneamento, práticas de higiene e nutrição. Isto tem um resultado direto sobre a saúde materna e infantil, no longo prazo reduzindo as taxas de mortalidade entre crianças abaixo dos cinco anos.



---

<sup>1</sup> Informativo do Banco Mundial. Relatório do Desenvolvimento Mundial 1993: Investindo na Saúde. New York: Oxford University Press, 1993

<sup>2</sup> C. Gilbert, A. Foster. Cegueira infantil no contexto de VISÃO 2020- O Direito à Visão. Boletim da Organização Mundial da Saúde, 2001, 79:227-232.

**MDM 6: Combater HIV/AIDS, malária e outras doenças**

**Meta 7:** Interromper o progresso até 2015 e começar a reverter a disseminação de HIV/AIDS.

**Meta 8:** Interromper o progresso até 2015 e começar a reverter a incidência da malária e outras doenças maiores.

As pessoas que moram com alguma incapacidade podem estar igualmente – ou mais – expostas a fatores de risco que levam a doenças infecciosas e têm acesso limitado aos serviços de grande alcance a tratamento. As maiores ‘doenças negligenciadas’, que incluem condições de cegueira tais como tracoma e oncocercose (cegueira do rio), são endêmicas nas áreas rurais e nas áreas urbanas empobrecidas dos países de baixos ingressos a podem danificar a educação e a produtividade no trabalho.

Os programas de VISÃO 2020 para combater a oncocercose ou tracoma contribuem também para reduzir o impacto de HIV/AIDS, malária e outras doenças nas pessoas e famílias adotando uma estratégia de saúde pública, no fornecimento de serviços de saúde ocular preventivos e curativos e de treinamento que é focado em cuidados de saúde maternal e infantil, educação da saúde, e boa nutrição.



## Custo-benefício do controle da Oncocercose

(Waters H.R, J.A. Rehwinkel, G. Burnham. *Avaliação Econômica da distribuição de Mectizan*. Tropical Medicine and International Health. Volume 9 No. 4 pp A16 A25 Suplemento Abril 2004)

Um estudo sobre a avaliação econômica da distribuição de Mectizan® (o antibiótico que prevê a Oncocercose) resume as descobertas de várias avaliações econômicas do Programa Africano para o Controle da Oncocercose (APOC, da sigla em inglês) e o Programa de Controle da Oncocercose (OCP, da sigla em inglês). Avaliações econômicas da OCP na África do Oeste têm calculado um valor líquido presente – incluindo benefícios tanto da terra quanto do trabalho – de \$485 milhões sobre um período de 39 anos, usando uma taxa conservadora de 10% para descontar futuros ganhos de saúde e produtividade. Esta estimativa resulta em uma taxa de retorno econômico do programa de 20%.



O valor líquido presente para a APOC é calculado em \$88 milhões sobre um período de tempo de 21 anos (1996-2017), usando também uma taxa de desconto de 10%. A taxa de retorno econômico do programa é estimada em 24% para o período de tempo dado.

### MDM 7: Assegurar a sustentabilidade ambiental

**Alvo 10:** Diminuir pela metade, até o ano 2015 a proporção de pessoas sem acesso sustentável à água potável e saneamento básica.

As pessoas nos países com baixos ingressos vivendo com uma incapacidade tal como defeito visual estão propensas a terem baixas condições de vida e menos acesso a água limpa e saneamento.

Facilitar o acesso a água limpa e saneamento básico é um componente essencial da estratégia SAFE.

### MDM 8: Desenvolver uma parceria global para o desenvolvimento

**Alvo 16:** Em cooperação com países em desenvolvimento, desenvolver e implementar estratégias para o trabalho decente e produtivo para os jovens.

A iniciativa global VISÃO 2020 promove o desenvolvimento de recursos humanos para fornecer cuidados dos oftalmológicos gerais a níveis primários e secundários da oferta de serviços. Um programa nesta área é Vínculos VISÃO 2020, através do qual os trabalhadores dos cuidados oftalmológicos recebem treinamento e apoio para aprimorar as suas habilidades para contribuir na prevenção das atividades da cegueira.

O Programa Vínculos de VISÃO 2020 é focado especificamente nas necessidades locais identificadas e nas prioridades e facilita parcerias que levam a soluções que são inovadoras, sustentáveis e custo-efetivas. Uma grande preocupação é ganhar experiência em todos os níveis disponíveis em uma variedade de modos para aqueles que mais precisam deles.



**Alvo 17:** Em cooperação com companhias farmacêuticas, providenciar o acesso a drogas essenciais acessíveis nos países em desenvolvimento

Os programas de VISÃO 2020 asseguram a disponibilidade das drogas essenciais para a prevenção da cegueira através das suas parcerias internacionais, nacionais e regionais para o controle da oncocercose, tracoma e cegueira infantil.

**Oncocerciose:** APOC e OEPA (Programa de Eliminação da oncocercose na América, da sigla em inglês) envolve governos nacionais, e comunidades afetadas de 25 países participantes, organizações internacionais e locais não governamentais de desenvolvimento, e Merck & Co Pharmaceuticals – comprometida a doar Mectizan® tudo o que for necessário, onde for necessário – para ajudar a eliminar a oncocercose como um grande problema de saúde pública.

**Tracoma:** A iniciativa para a Eliminação global do Tracoma (GET 2020, da sigla em inglês) é uma colaboração de organizações nacionais governamentais, não governamentais de desenvolvimento, instituições acadêmicas, e a Pfizer International – a companhia farmacêutica que é a dona da patente da azitromicina, um antibiótico de ação prolongada que está sendo doado para combater o tracoma.

**Cegueira infantil:** Imunização contra o sarampo, uma causa da cegueira infantil, é um componente essencial de um programa de prevenção da cegueira infantil típica promovido por VISÃO 2020.

**Metas 12 –15 e 18:** Ações que os países devem realizar a nível regional, nacional e internacional em apoio das MDMs 1-7.

### **A força de VISÃO 2020 consiste em fortes parcerias em todos os níveis**

- A nível internacional, VISÃO 2020 representa uma colaboração entre a IAPB representando mais de 60 organizações internacionais e nacionais envolvidas em trabalhos de prevenção da cegueira e a OMS, agindo em nome dos seus 192 Estados Membros.
- A níveis nacional, regional e comunitário, VISÃO 2020 encoraja uma forte parceria entre o Ministério da Saúde, organizações internacionais/nacionais, organizações de profissionais, e grupos civis da sociedade – juntadas em uma prevenção nacional da cegueira e/ou o comitê de VISÃO 2020 – com o alvo de facilitar a implementação de serviços efetivos e eficientes de cuidados dos olhos em todos os distritos.



## ESTUDO DE CASO: Austrália.

(Centro para a Pesquisa dos Olhos da Austrália. *Clara Percepção: O Impacto Econômico e o Custo da Perda da Visão na Austrália*, Uma Visão Geral do Relatório preparado por Access Economics Pty Limited, Agosto de 2004)

O estudo nacional mais completo do custo econômico do defeito visual até hoje, previu os custos indiretos e diretos da perda da visão na Austrália em 2004. Os custos diretos são os envolvidos no tratamento das doenças dos olhos, incluindo custos de serviços médicos e serviços de saúde associados, custos de medicamentos para tratar as doenças dos olhos, pesquisa dos olhos, e administração. Os custos diretos totais do tratamento das doenças dos olhos na Austrália em 2004 foram estimados em US\$13 bilhões, mais do que o custo de manejar a doença coronária do coração, derrame, artrite, ou depressão nacionalmente nesse ano.

Os custos indiretos incluem os ganhos perdidos pelos visualmente prejudicados, os ganhos perdidos por aqueles que cuidam deles, ajudas, equipamento, modificações no lar, reabilitação, pagamentos do seguro social, rendimento de impostos pagos prévios, e a dor, sofrimento, e a morte prematura que resulta do prejuízo visual. Os custos indiretos totais foram estimados em US\$5.6 bilhões para 2004.

Os anos de vida perdidos devido à incapacidade causada pelas desordens visuais é de 2.7% do total nacional, similar ao da diabetes e o da doença coronária do coração e significativamente maior que a carga de incapacidade causada por câncer das mamas, o câncer da próstata, o melanoma ou HIV/AIDS.

### Anos de Vida de Incapacidade Ajustada (DALYs, da sigla em inglês)

O DALY é um método para calcular a carga global da doença em termos dos casos reportados ou estimados de morte prematura, incapacidade e dias de fraqueza devido à enfermidade devido a uma doença ou condição específica. Quando os Anos de Vida Ajustados de Incapacidade para doenças específicas dos olhos (Oncocercose, Tracoma, Deficiência de Vitamina A, glaucoma, catarata e transtornos visuais) são adicionados juntos, o defeito visual posiciona-se como a sétima causa que leva à incapacidade no mundo – logo após das condições perinatais, infecção respiratória baixa, doenças Cardio e cérebro-vasculares, e HIV/AIDS.

### Carga da Doença por Causa de Problemas oculares – 2001

(Baseado em Global Burden of Disease & Risk Factors, Lopez et al 2006)

### Anos de Vida Ajustados à Incapacidade (3,0)

Posição	Grupo de Causa	Baixos e Meios Ingressos	Altos Ingressos	Total	%
	Oncocercose	439	0	439	
	Tracoma	2620	10	2630	
	Vitamina A	711	1	711	

	Glaucoma	4112	268	4380	
14	Catarata	28150	493	28643	(1.9%)
22	Transtornos Visuais	15364	1525	16889	(1.1%)
<b>7</b>	<b>Total (sem diabetes)</b>	<b>51296</b>	<b>2297</b>	<b>53692</b>	

### **Carga econômica da cegueira na Índia**

(Shamanna B.R., Dandona L., Rao GN. *Indian Journal of Ophthalmology* 1998; 46: 69 - 172)

Em 1997 na Índia, a carga econômica da cegueira foi estimada em \$US 4.4 milhões (1.45% do GNP total – perto de 72.5% do gasto do governo em saúde nesse ano), e a perda cumulativa sobre o tempo de vida da cegueira foi de US\$77.4 milhões, que estava na mesma linha de magnitude das perdas devidas a HIV/AIDS na Índia (cálculos para 1995). A cegueira infantil foi de 28.7% desta perda do tempo de vida.

O estudo prevê que se 52% da cegueira na Índia devida a catarata é tratada com um investimento de US\$ 0.15 bilhões e assume-se que 80% das pessoas operadas já não são cegas depois da cirurgia e 45% dos cegos por catarata estão no grupo de idade de trabalho produtivo, a economia em GNP anual seria de US\$ 1.1 bilhões. Isto mostra que o tratamento para a cegueira por catarata é uma intervenção muito custo-efetiva.

# Um caso interessante

Os investimentos na cegueira evitável e o defeito visual tem produzido altos níveis de retornos econômicos e sociais, enquanto que melhora dramaticamente a qualidade de vida dos indivíduos e suas famílias. Não só têm taxas econômicas de retorno de perto de 20% (em suposições conservadoras) tem sido demonstrado nos estudos mostrados aqui, que os níveis absolutos de investimento requerido são baixos se comparados com outras áreas de doenças. No caso da Gâmbia o mesmo foi apenas de mais de \$1 por pessoa para fornecer serviços gerais de cuidados oftalmológicos. Seria trágico se o investimento necessário não for feito para eliminar este sofrimento desnecessário.

As metas de Desenvolvimento do Milênio fazem um projeto para a ação acordada pelos governos no mundo inteiro, assim como as organizações de desenvolvimento líderes no mundo. Elas têm galvanizado esforços sem precedentes para nortear as necessidades das pessoas mais pobres do mundo, cujos números incluem a maioria daqueles que são cegas desnecessariamente.

Sem o apropriado investimento pelos governos, das agências de desenvolvimento e outros provedores de fundos para apoiar a implementação do programa de VISÃO 2020, uma iniciativa altamente enfocada e custo efetiva, a realização plena dos MDMs serão inatingíveis.

## Definições

*(Classificação estatística internacional das Doenças, ferimentos e causas de morte (10ª revisão ICD-10): <http://www3.who.int/icd/>) e OMS, IAPB 2005: Estado da Visão Mundial: VISÃO 2020: o Direito à Visão 1999-2005)*

**Cegueira:** acuidade visual menor de 3/60 com a melhor correção possível, ou um campo visual correspondente não maior de 10 graus no olho melhor (CID -10 categorias de defeito visual 3, 4, 5 em ambos olhos).

**Baixa visão:** acuidade visual menor de 6/18, porém igual a ou melhor de 3/ 60, com a melhor correção possível no melhor olho (CID - 10 categorias de defeito visual 1 ou 2 em ambos olhos). 'Baixa visão' é definida também como alguém que – após tratamento e da correção refrativa – tem uma diminuição da função visual mas que usa ou ele é potencialmente capaz de usar a visão para planejar e/ou executar uma tarefa.

**Defeito Visual:** inclui baixa visão e cegueira (CID -10 categorias de defeito visual 1,2,3,4, e 5);

**Erro Refrativo:** é um defeito óptico do olho que impede o enfoque efetivo das imagens. A maioria dos defeitos visuais devidos a erro refrativos é possível de ser corrigido com o uso de óculos.

**Retinopatia da prematuridade:** acontece em bebês prematuros com vasos sangüíneos da retina imaturos. O baixo peso ao nascer e a hiperóxia (devido ao uso de oxigênio suplementar inadequadamente monitorado nas unidades de cuidado intensivo neonatal) são importantes fatores de risco.

**Oncocercose:** ou cegueira do rio, é devido a uma infecção com o verme nemátodo *Onchocerca volvulus*.

**Tracoma:** é uma doença crônica dos olhos causada pela ação da bactéria *Chlamydia tracomatis* nos olhos. Acontece em comunidades pobres, aglomeradas demais com um baixo acesso à água e saneamento.

**Catarata:** é a opacidade das lentes dos olhos. Ela é mais comum com o aumento da idade.

*Para mais informação, por favor contate:*

**IAPB/VISION 2020 Registered Office**

London School of Hygiene and Tropical Medicine, Keppel Street,  
London WC1E 7HT, England, UK Ph: +44 (0)20 7927 2974  
<http://www.v2020.org> Email: [communications@v2020.org](mailto:communications@v2020.org)