

## RESUMEN:

**Antecedentes/Objetivos:** Se estima que mundialmente 191 millones de personas tienen deficiencia visual moderada o severa. Hasta el 85% del deterioro visual es evitable en todo el mundo. El nivel socioeconómico es reconocido como un determinante de la prevalencia de la discapacidad visual. La evidencia muestra que las mujeres y la población con bajo nivel educativo presentan mayor discapacidad visual. El objetivo de este estudio es analizar la relación entre la baja visión clasificada por World Health Organization (WHO) y United States (US), y sus determinantes sociales así como el acceso a los servicios de salud de la población afectada.

**Métodos:** Se realizó una revisión sistemática consultando las bases de datos: Embase, Medline, Web of Science, Scopus y Willey online library. Se excluyeron artículos no originales, que engloban resultados de baja visión y ceguera sin definir agudeza visual (AV) y que estudian sólo ceguera. Se incluyeron artículos sin límite temporal que relacionaran baja visión con determinantes como ocupación, ingresos, género, educación y acceso a los servicios de salud; artículos que definen baja visión según criterio WHO ( $AV \leq 20/60-20/400$ ) y criterio US ( $AV \geq 20/400-20/200$ ). Se aplicó un protocolo de extracción de información y se realizó un análisis de calidad de los estudios a través de STROBE.

**Resultados:** De un total de 749 artículos identificados, se incluyeron 52 artículos publicados entre 1997 y 2015. Principalmente se estudia baja visión según criterio WHO (64%) con diseños transversales. Se observó que la baja visión afecta fundamentalmente a las mujeres (81%) y a la población con bajo nivel educativo (44%); en menor proporción se vincula con desempleo o trabajos manuales (19%), bajos ingresos (15%), vivir en zona rural (12%) y barreras de acceso a los servicios sanitarios (4%).

Los artículos analizados muestran problemas de calidad, 28 artículos (54%) no superan el cumplimiento de al menos el cincuenta por ciento de los criterios STROBE, 98% no presenta análisis de sensibilidad, el 96% no especifica todas las medidas adoptadas para afrontar las fuentes potenciales de sesgo y el mismo porcentaje no indica el número de participantes con datos ausentes en cada variable de interés

**Conclusiones/Recomendaciones:** Las mujeres y niveles bajos de educación constituyen las poblaciones más afectadas por la baja visión. La calidad de la evidencia científica en torno a este tema es media-baja, por lo que se requieren estudios más rigurosos en torno a este problema de salud.