

# ¡Ojo! La edad ataca a la vista

El glaucoma no presenta síntomas aparentes, de ahí que sea necesario hacerse un control de la presión ocular a partir de los cuarenta años

**CUN** ■ La frecuencia de muchas de las enfermedades oftalmológicas aumenta con la edad; entre ellas destacan la catarata, el glaucoma y la degeneración macular asociada a la edad. El departamento de Oftalmología de la Clínica Universitaria dispone de una amplia experiencia y de la tecnología de vanguardia en el diagnóstico y tratamiento de estas patologías.

## CATARATA

Según explica el Dr. Javier Moreno, director del departamento de Oftalmología de la Clínica Universitaria de Navarra, “la catarata es un

proceso muy frecuente secundario al envejecimiento del cristalino; de hecho, a partir de los setenta años casi todos los pacientes tienen alguna mancha en el cristalino que, con el tiempo, puede producir una pérdida de visión”.

La presencia de catarata está muy relacionada con la edad y otros hábitos como el tabaco, las radiaciones ultravioleta, y determinados fármacos, como los corticoides. “Asimismo está asociada a determinadas enfermedades como la diabetes, mientras que se cuestiona su vinculación con problemas cardio-

vasculares”. En este sentido, hay que recordar que cuantos más factores estén presentes más posibilidades hay de sufrir esta lesión ocular.

**El Departamento de Oftalmología dispone de una amplia experiencia en el tratamiento de estas patologías**

Dependiendo del tipo y la intensidad de la catarata existen varios síntomas:

- **Empeoramiento de la visión lejana.** A veces se acompaña de mejoría de la visión cercana sin gafas.
- **Visión como una nube delante.**
- **Molestias con la luz del sol o luz muy intensa.** A veces visión de halos alrededor de las luces.
- **Pérdida de la percepción de la intensidad de los colores.**
- **Distorsión de la imagen,** de forma que se ve doble con un único ojo.

No existe ningún tratamiento farmacológico de la catarata

ta. El único abordaje terapéutico eficaz es la cirugía. “Consiste en extirpar el cristalino y sustituirlo por una lente intraocular, que puede ser monofocal o multifocal. Permite recuperar la visión prácticamente en su totalidad si no existe además otra enfermedad ocular”, asegura el Dr. Moreno.

La cirugía de catarata ofrece la ventaja de que es una intervención quirúrgica rápida, de unos 15 minutos, cuya anestesia se administra con gotas. Se trata de una técnica rápida, indolora y que no requiere ingreso hospitalario.

### GLAUCOMA

El glaucoma es una enfermedad del nervio óptico progresiva y multifactorial, cuya principal causa es el aumento de la presión intraocular. “Su incidencia es de un 2%, aunque a partir de los 40 años se incrementa considerablemente. Teniendo en cuenta que la esperanza de vida va en aumento hay que prever un crecimiento del número de pacientes con glaucoma”, explica el especialista de la Clínica Universitaria.

Esta enfermedad produce una pérdida del campo visual que no influye en la visión central hasta las fases finales. “El paciente no presenta ningún síntoma que pueda hacer sospechar el glaucoma. Por ello es muy importante hacerse un control de la presión ocular a partir de los 40 años, y repetirlo con frecuencia para diagnosticar lo más precozmente la enfermedad, antes de que se produzca un daño irrecuperable del nervio óptico”. Es una patología con un componente hereditario, si bien otros factores de riesgo son miopía alta y uso de algunos medicamentos como los corticoides.

El tratamiento médico del



Los doctores Alfredo G<sup>a</sup> Layana, Javier Moreno y Miguel Maldonado.

glaucoma, sobre todo en su fase inicial, consiste en administrar gotas de colirio para bajar la presión ocular. “En casos de intolerancia a este procedimiento, pacientes mal controlados, mal cumplidores o con un grado de glaucoma avanzado hay que recurrir al tratamiento ambulatorio con cirugía”.

### DEGENERACIÓN MACULAR ASOCIADA A LA EDAD

La degeneración macular asociada a la edad (DMAE) es la principal causa de ceguera en mayores de sesenta años en el mundo occidental. “No conduce a la ceguera total, porque los pacientes mantienen una visión periférica, pero pierden visión central. Esto les impide realizar tareas cotidianas como leer, jugar a las cartas, reconocer caras o conducir”, explica el Dr. Alfredo García Layana, especialista del departamento de Oftalmología de la Clínica Universitaria.

La pérdida de visión nítida está ocasionada por el crecimiento de nuevos vasos sanguíneos en la parte posterior del ojo que puede producir extravasación de sangre (derrame) y líquido (edema). To-

### QUÉ ES...

■ **Catarata.** Es un proceso muy frecuente secundario al envejecimiento del cristalino.

■ **Glaucoma:** es una enfermedad del nervio óptico progresiva y multifactorial cuya principal causa es el aumento de la presión intraocular.

■ **Degeneración macular** es la pérdida de visión nítida ocasionada por el crecimiento de nuevos vasos sanguíneos.

■ **Retinopatía diabética:** es una complicación frecuente de la diabetes que puede descompensarse conforme pasan los años.

do esto lesiona la mácula, que es la zona del ojo que permite la visión central nítida. “Existen dos tipos de degeneración macular asociada a la edad: la forma seca es la más frecuente y su curso es más lento. En este proceso se produce una atrofia de la zona macular. Por su parte, la forma húmeda tiene un curso mucho más rápido y su pronóstico es peor. Se caracteriza por la acumulación de líquido debajo de la mácula”.

Además del factor hereditario, algunas investigaciones apuntan a que esta lesión está relacionada con el tipo de dieta y la hipertensión arterial, por lo que los tratamientos antioxidantes por vía oral podrían mostrar su eficacia para frenar el proceso de degeneración macular.

El diagnóstico precoz es fundamental para orientar un tratamiento efectivo. Para ello, la tomografía óptica de coherencia permite el estudio del perfil macular. Esta es una técnica indolora y que en pocos minutos permite diagnosticar el tipo de degeneración macular: “Desde su incorporación hemos comprobado su utilidad para diagnosticar, ver la evolución de estos pacientes y orientar el tratamiento más adecuado a cada caso”, asegura el Dr. García Layana.

Con respecto al abordaje terapéutico, la Clínica Universitaria dispone de la terapia fotodinámica. rber el líquido acumulado.

### RETINOPATÍA DIABÉTICA

Es una complicación frecuente de la diabetes que puede descompensarse conforme pasan los años y producir daño en la retina. Por eso es muy importante realizarse chequeos frecuentes de fondo de ojo, sobre todo en aquellos diabéticos con mayor antigüedad.