

## UN 20% DELS PACIENTS AMB ESCLEROSI MÚLTIPLE DESCOBREIX EL PRIMER BROT DE LA MALALTIA A L'OFTALMÒLEG

**La pèrdua de visió i la visió doble poden disparar l'alarma d'aquest i altres problemes neurològics, com ara tumors o ictus cerebrals, segons els especialistes de l'IMO**

**La connexió de l'ull amb el cervell es pot alterar per inflamacions i infarts del nervi òptic, una de les principals causes de dèficit visual bruscat i sever en adults**

**Barcelona, 15 de maig del 2019/.** La pèrdua de visió en tot just hores o dies, l'alteració en la percepció dels colors i, en alguns casos, el dolor ocular (sobretot en moure els ulls), són símptomes característics de la inflamació del nervi òptic. Coneguda per neuritis òptica, afecta la meitat de les persones amb esclerosi múltiple i, de fet, representa el primer brot de la malaltia fins a un 20% dels pacients.

Aquesta no és l'única patologia neurològica que es manifesta a través dels ulls. "La retina rep els estímuls de llum i els transforma en impulsos elèctrics que, a través del nervi òptic i de tota la via òptica, es transmeten fins al cervell, on s'interpreten les imatges. Per tant, qualsevol lesió que danyi aquesta connexió entre el globus ocular i l'àrea visual cerebral pot repercutir en la visió", explica el [Dr. José Visa](#), especialista en neurooftalmologia de l'Institut de Microcirurgia Ocular ([IMO](#)).

En alguns casos, el deteriorament de la funció visual és progressiu, com ocorre en tumors cerebrals que, a mesura que van creixent, comprimeixen alguna zona de la via òptica. En moltes ocasions, però, la pèrdua de visió (parcial o total) es presenta de forma brusca i és motiu de visita d'urgència, i pot alertar, per exemple, d'un ictus que afecta àrees del cervell implicades en el processament visual.

### **Infart del nervi òptic i altres patologies**

De la mateixa manera que en l'ictus o "infart cerebral" es produeix una interrupció de l'aportació de sang, també poden donar-se "infarts del nervi òptic". Segons el Dr. Visa, "l'anomenada neuropatia òptica isquèmica és la primera causa de pèrdua de visió sobtada i unilateral en adults i està relacionada amb factors de risc vascular (hipertensió arterial, colesterol elevat, diabetis...) o bé altres problemes, com ara herpes zòster, apnees del son, malalties autoimmunes o neurològiques".

A més de patir isquèmia (falta de reg sanguini i, com a conseqüència, d'oxigen), el nervi òptic també pot afectar-se per raons traumàtiques, hereditàries (patologia congènita), tòxico-nutricionals (alcohol-tabac, certs fàrmacs, anorèxia...), etc. Tot i que el mal sovint és irreversible –ja que les fibres nervioses del nervi òptic no es poden regenerar en l'actualitat–, el diagnòstic oftalmològic pot ser decisiu per actuar a temps davant patologies que van més enllà dels ulls.

## Atenció a la visió doble

El Dr. Visa destaca que la pèrdua de visió (bé sigui d'agudesesa visual o de camp visual) per múltiples trastorns d'origen no pròpiament ocular no és l'únic senyal d'avís. "Un altre símptoma clau d'afectació neurològica és l'aparició de [diplopia](#) o visió doble, que es deu a un mal control dels moviments oculars". Aquests moviments són executats per sis músculs que envolten els ulls i que reben "ordres" des del tronc del cervell, concretament, de tres dels seus nervis: el III, el IV i el VI. La paràlisi o parèsia d'aquests nervis –que també pot ser conseqüència de processos inflamatoris com l'esclerosi múltiple o la meningitis, tumors, ictus, traumes i aneurismes cerebrals o fins i tot diabetis– causa desviació de la mirada ([estrabisme](#)) i, per tant, que el pacient hi vegi doble.

A més de tractar la patologia cerebral, la visió doble té solució quirúrgica eficaç en la majoria de casos, mitjançant diferents tècniques de [cirurgia d'estrabisme](#), que actuen sobre els músculs extraoculars i permeten restablir un correcte alineament dels ulls.