

LA CONSULTA DEL OFTALMÓLOGO

IMO



Los lectores de EL PERIÓDICO pueden plantear sus consultas y dudas sobre oftalmología a los médicos especialistas del Instituto de Microcirugía Ocular (IMO), de Barcelona. Estos responderán en las páginas del suplemento +SALUD, que se publica con el diario el primer martes de cada mes. Los lectores interesados pueden exponer sus preguntas indicando su nombre o bien de forma anónima (anotando edad, sexo y lugar de residencia) en la web www.elperiodico.com, o bien enviarlas a saludocular@elperiodico.com

CIRUGÍA REFRACTIVA

Miopía, astigmatismo y vista cansada

Tengo miopía y astigmatismo desde pequeña. En el ojo derecho solo tengo un 60% de visión, y en el izquierdo, 3 dioptrías. Tengo también presión alta, y ahora, además, vista cansada. Siempre me he querido operar, porque cada vez ver a distancia media es más difícil, pero los médicos no han querido hacerlo por el riesgo.
Mujer, 50 años, Barcelona

SI DESEARA tratar su miopía y astigmatismo, tal vez pudiera ser candidata a una cirugía refractiva, sin necesidad de esperar. Sin embargo, si también quiere solucionar la presbicia, debería esperar, ya que la vista cansada todavía no se ha desarrollado en su totalidad. La cirugía combinada refractiva y de presbicia empieza a indicarse a partir de los 55 años y suele consistir en la implantación de lentes multifocales. Por otro lado, el 60% de visión del ojo derecho que comenta, que entiendo que es un ojo vago, no mejoraría con la cirugía, porque el desarrollo visual no se completó correctamente an-

tes de los ocho años, edad en la que suele culminar. Sobre la hipertensión ocular, no es una contraindicación por sí sola para la cirugía, aunque sí lo sería si hubiese desarrollado glaucoma. En conclusión, es correcto indicarle que espere a operarse, aunque no a la espera de que le aparezca una catarata, sino de que su vista cansada termine su proceso de maduración. En cualquier caso, es necesario realizar una valoración completa antes de indicar o contraindicar cualquiera de estas cirugías. **Dr. Daniel Elies, especialista en córnea y cirugía refractiva del IMO.**

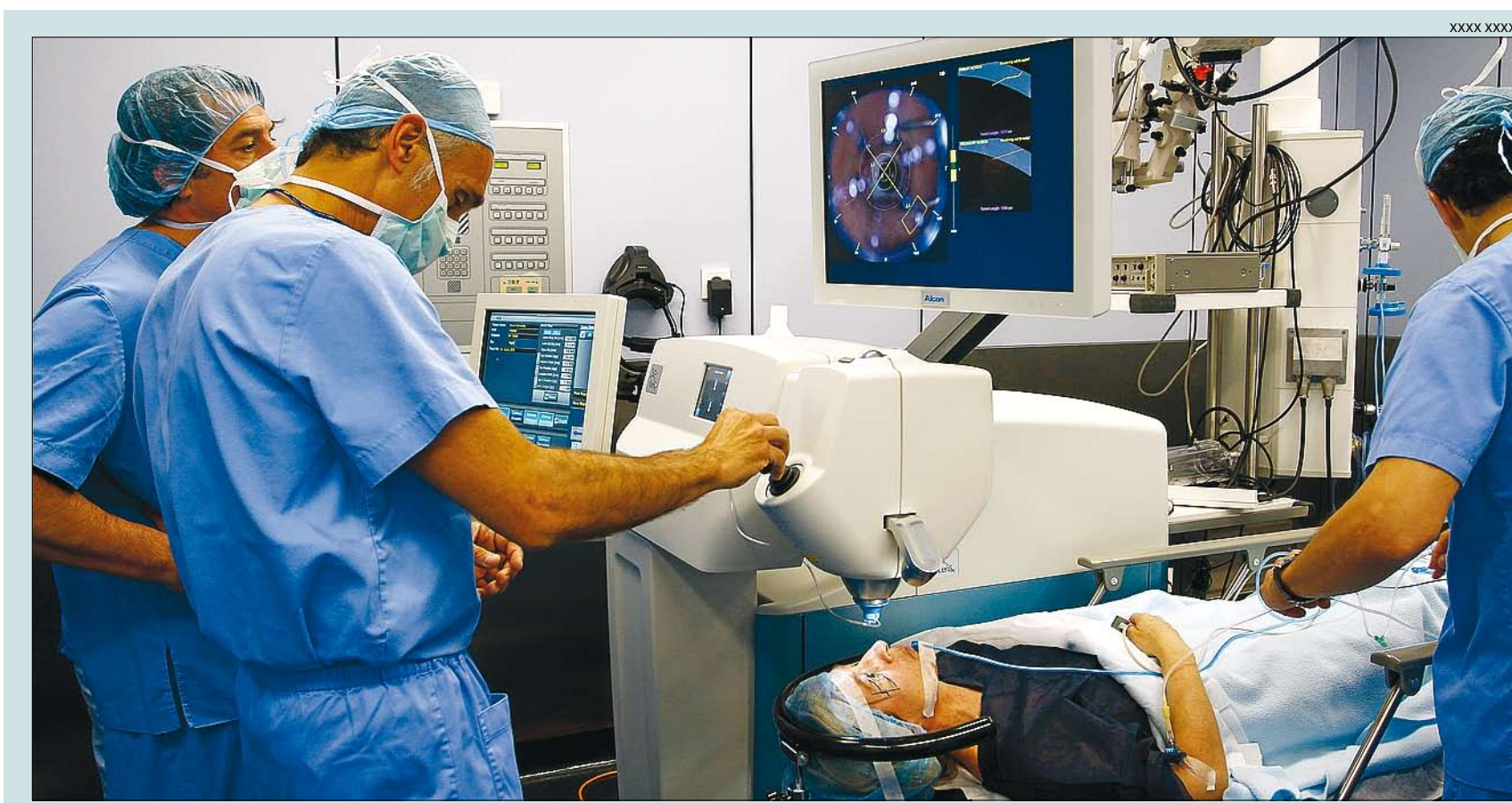
RETINA

Miodesopsias, las 'moscas volantes'

Cuando miro hacia zonas claras veo en ambos ojos motas de un color oscuro que se pasean por mi visión como si flotasen. ¿Qué puede ser? Uso gafas para miopía y astigmatismo. Hombre, 29 años, Barcelona

LOS CUERPOS flotantes o *moscas volantes* (miodesopsias) son trocitos de sustancia gelatinosa que se forman en el humor vítreo, el líquido transparente que llena el ojo, y proyectan sombras en la retina. Suelen tener poca importancia, aunque en ocasiones la gelatina vítreo puede separarse de la retina, provocando desgarros o hemorragias, dando lugar a nuevos cuerpos flotantes. Ocasionalmente se podría producir un desprendimiento de la retina que precisaría cirugía. Normalmente, el fenómeno está relacionado con la edad, aunque este no sería su caso. Otros grupos de riesgo son los miopes y las perso-

nas operadas de cataratas o que se han sometido a cirugía ocular con láser, así como las que padecen inflamaciones oculares. También puede originarse por una diabetes o por enfermedades oculares graves, como la uveítis, hemorragia vítreo o desprendimiento de retina. Es recomendable que acuda al oftalmólogo para una exploración y un diagnóstico adecuado. Generalmente, se recomienda que el afectado aprenda a convivir con los cuerpos flotantes, o bien se trata el proceso ocular al que están asociados, cuando así lo requiere el caso. **Dr. Borja Corcóstegui, especialista en retina del IMO.**



La revolución del láser de femtosegundos

El IMO ha incorporado de forma pionera en Catalunya una técnica revolucionaria para la cirugía de la catarata, con láser de femtosegundos. El aparato trocea la catarata antes de descomponerla y absorberla, realiza incisiones mucho más precisas en la córnea y el cristalino, reduce el riesgo de infección, perfecciona el posicionamiento de la lente intraocular y hace más previsible la corrección del astigmatismo. «El láser de femtosegundos aumenta la seguridad, rapidez y precisión de la cirugía, ya que reproduce de forma micrométrica las microincisiones diseñadas por el cirujano en el ordenador», explica el doctor José Luis Güell, especialista en córnea y cirugía refractiva del IMO.

RETINA

Miopía y visión nocturna

Hace 7 años me operé de miopía, y tengo miodesopsias en ambos ojos. Me detectaron pequeños desgarros retinianos, uno en cada ojo y luego otro en el derecho, todos tratados con éxito con láser. Por la noche me ha aumentado la miopía. ¿Por qué? ¿Puedo usar lentes de contacto para mejorar mi visión nocturna?
Hombre, 33 años, Barcelona

LO PRIMERO que habría que hacer es descartar la aparición de nuevos desgarros en la retina. Si su oftalmólogo le ha dicho que la retina está bien, seguramente tal probabilidad está descartada en estos momentos, lo que no significa que no deba ir haciéndose revisiones periódicas para controlar este riesgo. Por lo que se refiere al aumento de la miopía, por un lado le diría que tal aumento nada tiene que ver con las miodesopsias, y en segundo lugar, que el aumento de miopía no es solo nocturno, ya que si crecen las dioptrías, afecta tanto de día como de noche. Pese a ello, es propio de la miopía te-

ner una menor calidad de visión en condiciones de poca luz, algo que los pacientes perciben sobre todo cuando conducen de noche. Las lentes de contacto mejorarán en general su visión si están correctamente graduadas. Lógicamente, si su miopía aumenta, debe también aumentar la graduación de las mismas. Sin embargo, si su calidad de visión es menor por la noche, seguramente las lentes no le solucionarán el problema. **Dres. Carlos Mateo, especialista en retina, y Daniel Elies, especialista en córnea y cirugía refractiva del Instituto de Microcirugía Ocular.**

RETINA

La lucha contra la retinitis pigmentaria

Estoy casi ciego por el progreso de la retinitis pigmentaria. Esta enfermedad me ha anulado un ojo y casi el 90% del otro. ¿Hay algún tratamiento que pare el deterioro? ¿Dónde podría solicitarlo? Mujer, 27 años, Barcelona

LA RETINITIS pigmentaria es la enfermedad hereditaria más frecuente de la retina. Se caracteriza por una degeneración progresiva de la retina, que en sus fases iniciales provoca mala visión en la oscuridad y disminución del campo visual periférico, lo que lleva a una disminución lenta y progresiva de la agudeza visual. Actualmente carece de tratamiento, pero su alta incidencia –afecta a una de cada 3.500 personas– y su gravedad hacen que sea una de las patologías oculares de origen genético sobre las que más se está investigando. La terapia génica está ofreciendo resultados muy esperanzadores

en ensayos clínicos que demuestran una importante recuperación visual en pacientes con muy poca visión. Le recomendaría que se haga un estudio genético para identificar el gen responsable de la enfermedad y así poder optar a las futuras terapias génicas, que podrían estar disponibles en el transcurso de esta misma década. Sobre la última cuestión, no le puedo indicar un lugar en el que le puedan ofrecer tratamiento, ya que este no existe todavía, aunque sí podría acudir al Departamento de Genética del IMO, para llevar a cabo el estudio. **Dr. Rafael Navarro, especialista en retina del IMO.**