

Profesor José María Ruiz Moreno Catedrático de Oftalmología de la UCLM y Director Médico del Instituto Europeo de la Retina (IER Baviera)

“La tecnología ha permitido lograr grandes avances tanto en el diagnóstico como en el tratamiento de la DMAE”

El envejecimiento de la población en los países desarrollados está provocando un aumento en la prevalencia de las enfermedades de la retina. De hecho, según datos aportados por la Fundación Retina Plus, cerca de cinco millones de personas en nuestro país se encuentran en riesgo de padecer ceguera legal por enfermedades de la retina. Una de las enfermedades más comunes es la Degeneración Macular Asociada a la Edad (DMAE), respecto a la que se están produciendo grandes avances en cuanto a diagnóstico y tratamiento.

¿Cuáles son los síntomas que pueden dar la voz de alarma ante una posible enfermedad de la retina?

Todas las enfermedades de la retina o de la mácula- pequeña área central de la retina que nos permite ver los detalles pequeños y finos-, comparten unos síntomas comunes que son: la pérdida de visión central, es decir, pérdida de la visión del detalle, presencia de un escotoma más o menos denso (mancha opaca) en el centro de nuestra visión y la deformación de las imágenes; la persona ve las líneas rectas deformadas, onduladas.

Existen dos grandes grupos de patologías que afectan a la retina y que se relacionan con grupos de edad diferentes. Por un lado, tenemos la Dege-

neración Macular Asociada a la Edad (DMAE) que afecta a personas mayores de 50 años, y por otro lado, nos encontramos con la retinopatía diabética causa de edema macular y que en personas menores de 50 años, es la primera causa de ceguera legal (menos del 10% de visión en ambos ojos), por lo tanto afecta a personas en edad laboral.

Poniendo el foco en la Degeneración Macular Asociada a la Edad (DMAE), ¿qué diferentes tipos pueden darse?

La DMAE se puede clasificar en: degeneración macular seca o atrófica y degeneración macular hemorrágica, húmeda o exudativa, que es la más grave. Hasta el momento sólo existe tratamiento

eficaz para la húmeda, aunque hay fármacos en estudio (ensayos clínicos en fase 3) para tratar la forma seca, por lo que esperamos que en los próximos años pueda encontrarse una solución a estos casos.

Al hilo de lo que me comenta, ¿qué avances se están produciendo en cuanto a diagnóstico?

La tecnología ha permitido lograr grandes avances tanto en el diagnóstico como en el tratamiento. El empleo de tecnología mucho más eficaz facilita no sólo el diagnóstico sino también la cuantificación de la alteración de la retina. Gracias a la OCT (Tomografía de Coherencia Óptica), podemos medir con precisión de micras el engrosa-



Prof. Ruiz Moreno, Director Médico de IER Baviera, la Unidad de Retina de Clínica Baviera

miento y los cambios en la estructura de la retina, lo que ayuda en el diagnóstico y en la valoración de la respuesta al tratamiento empleado.

¿Qué tratamiento se está aplicando para tratar la degeneración macular húmeda o exudativa?

Con la incorporación de las inyecciones intravítreas de fármacos antiangiogénicos, que se realizan de manera ambulatoria y con anestesia tópica, podemos actuar directamente sobre los mecanismos de la DMAE de tipo húmeda, la retinopatía diabética y otras causas de edema macular, por lo que podemos asegurar que la evolución y las perspectivas de los pacientes con estas patologías han mejorado mucho.