

¿Qué es?

Miopía

Error en el enfoque visual que causa dificultad de ver los objetos distantes.

Con este problema visual los objetos cercanos se ven claramente, pero los lejanos se ven borrosos. Esto es el resultado de que la imagen visual se enfoca delante de la retina, y no directamente sobre ella.

Puede estar causada porque el globo del ojo es excesivamente alargado o porque el cristalino (la lente que se encuentra en el ojo) tiene una distancia focal demasiado corta.

La miopía, generalmente, se desarrolla en la época escolar y se suele estabilizar hacia los 20 años. Hasta entonces puede desarrollarse muy rápidamente y requerir frecuentes cambios de graduación de las gafas o lentillas. Afecta por igual a los hombres y a las mujeres y hay una clara predisposición familiar.

Se compensa muy fácilmente con el uso de gafas o lentillas, dependiendo cada caso y problema de refracción.

Hipermetropía

La hipermetropía es un problema visual que nos impide ver lo suficientemente nítidos los objetos próximos.

En la hipermetropía la imagen visual se enfoca por detrás de la retina, en lugar de hacerlo directamente sobre ésta, este fenómeno físico puede ser de origen fisiológico debido a que el globo ocular es demasiado pequeño o de origen acomodativo en este caso el poder de enfoque de nuestros ojos. La hipermetropía con frecuencia está presente desde que nacemos debido al menor tamaño de nuestros ojos, cuando estos terminan su desarrollo desaparece la hipermetropía, muchas personas tienen hipermetropías inferiores a 1 dioptría y mantienen una buena visión hasta que comienzan los signos de envejecimiento.

Debido a la elasticidad que tienen los ojos infantiles, hay muchos casos en los que la hipermetropía puede pasar inadvertida en los reconocimientos escolares rutinarios, y es la observación de los padres y profesores la que puede revelar el problema.

En caso de tener familiares con este problema refractivo, tenemos mayor probabilidad de padecer hipermetropía.

Los síntomas de la hipermetropía dependen de la edad del paciente.

Los hipermétropes jóvenes presentaran síntomas como dolor de cabeza, picor de ojos fatiga ocular y en algunos casos puede aparecer estrabismo.

En los pacientes adultos la dificultad para enfocar nítidamente los objetos es el principal síntoma.

Recuerde que la hipermetropía es en muchos casos asintomática.

Astigmatismo

El astigmatismo es una alteración de la visión que produce desenfoque en la vista. Esta visión alterada está causada por una curvatura irregular de la córnea del ojo y por ello no se ven con claridad los objetos. Un ojo con astigmatismo pierde la capacidad de ver con claridad los objetos en detalle.

El astigmatismo suele acompañar frecuentemente a la miopía o a la hipermetropía desde la niñez.

La corrección del astigmatismo es principalmente realizada con gafas o lentillas.

Presbicia

La presbicia es una alteración de la visión debida a los cambios del poder de acomodación del ojo humano producidos por la edad, con lo que se ve dificultada la visión cercana. La presbicia es una evolución natural y no una enfermedad de los ojos.

El ojo tiene un músculo llamado ciliar que permite modificar el grosor del cristalino, que es como una lente, en esta modificación se consigue enfocar adecuadamente la visión y que se forme la imagen justo en la retina.

Con la edad este músculo pierde capacidad de contracción y el propio cristalino se hace menos flexible y aparece el cansancio visual o pérdida de capacidad de acomodación para la visión cercana o presbicia.

La presbicia afecta más precozmente a los hipermétropes y a las personas con visión normal, pero con los años afecta también a los miopes.

Para la corrección de la presbicia se recomiendan lentes adecuadas a cada persona.

Glaucoma

El glaucoma o tensión ocular es un aumento de la presión intraocular por falta de drenaje del humor acuoso. Si no se detecta a tiempo, este aumento de presión puede afectar al nervio óptico produciendo un deterioro progresivo del campo visual y una disminución importante de la visión pudiendo llegar a producir ceguera.

La tensión normal del ojo es de 12 a 22 mm de mercurio.

El aumento de la presión intraocular ocurre cuando el humor acuoso no fluye correctamente hacia afuera y hacia adentro del ojo. Esta obstrucción produce un aumento de este líquido en el interior del ojo con aumento de la presión intraocular y sobre el nervio óptico. Sin embargo hay personas que presentan lesiones del nervio óptico tipo glaucoma sin tener aumentada la tensión intraocular, y hay personas con tensión intraocular elevada sin lesiones del nervio óptico.

En el tratamiento del glaucoma se utilizan fármacos que disminuyen la presión intraocular.

Los casos más severos que no mejoran con tratamiento médico deben ser tratados con cirugía.

DMAE (Degeneración Macular Asociada a la Edad)

La degeneración macular del ojo es una enfermedad degenerativa que afecta al centro de la retina en personas mayores de 60 años. Es la segunda causa de ceguera más frecuente en las personas mayores, por detrás de la diabetes.

Tanto la luz ultravioleta como factores nutricionales son teorías que se presentan como causas de esta degeneración.

La retina es un tejido muy sensible y pequeñas alteraciones en ella pueden llevar a la ceguera.

La porción central de la retina se llama mácula y es la parte responsable de la función visual fina y discriminativa. Es en esta zona donde más afecta dicha patología.

El síntoma más característico es la pérdida de agudeza visual.

El control periódico del fondo de ojo puede prevenir la aparición de algunas formas de degeneración macular.

Retinopatía Diabética

La retinopatía diabética (maculopatía o hemorragia vítrea) es la causa más frecuente de ceguera entre los 30 y los 64 años en los países desarrollados. Esta forma de ceguera se puede prevenir y es labor del médico realizar una revisión oftalmológica anual a todos los pacientes con diabetes mellitus insulino dependientes (DMID) con 5 años o más de evolución y desde el momento del diagnóstico, a todos los diabéticos no insulino dependientes (DMNID).

Baja Visión

Llamamos baja visión a una disminución significativa de la visión que no se mejora con gafas convencionales o lentillas. Personas que sólo cuentan entre un 5 y un 30 % de visión y que tienen grandes dificultades para realizar tareas de la vida diaria como la lectura o ver la televisión.

Patologías como DMAE, DM, Glaucoma o Retinosis Pigmentaria entre otras, producen baja visión.

Muchos de los pacientes ignoran la posibilidad de rehabilitar su baja visión. Sin embargo, el 80 % de los pacientes pueden mejorar su calidad de vida con la adaptación de ayudas para baja visión.

Disponer de un cierto grado de visión útil permite la adaptación de éstas como complemento a los tratamientos médicos a quirúrgicos.

Estas ayudas son filtros de corte, lupas, microscopios, lupas TV, etc.