



PROBLEMAS Y PÉRDIDA DE LA VISIÓN

ENFERMEDADES DE LOS OJOS

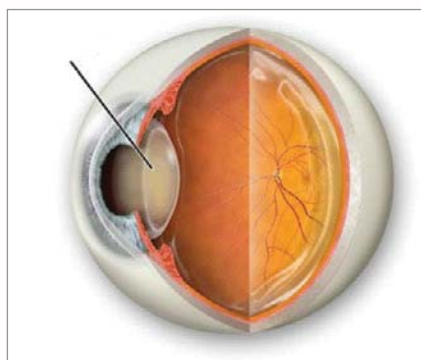
Algunos problemas oculares son menores y efímeros. Pero otros, pueden causar pérdida de la visión permanente. Los problemas oculares comunes incluyen:

CATARATAS

La catarata en el ojo es el *enturbiamiento del cristalino*, que es un lente de aumento natural que todos tenemos dentro del ojo. Una catarata opaca el lente del ojo. Esto afecta la vista. Las cataratas son muy comunes en las personas mayores.

Las cataratas suelen aparecer lentamente. El uso de anteojos nuevos, la iluminación más brillante, anteojos de sol antirreflejo o lentes de aumento puede ayudar al principio. La cirugía también es una opción. Incluye la extirpación del lente opacado y su reemplazo por un lente artificial. El uso de anteojos de sol y sombrero con visera que bloquee la luz ultravioleta pueden ayudar a demorar la aparición de cataratas.

Habitualmente alrededor de los 40 años comienzan a perder su elasticidad natural y consecuentemente su poder de enfoque. Es la época en que, para compensar ese efecto empieza a ser necesario el uso de lentes de cerca, o de lectura. Entre los 60 y 70 años, el cristalino empieza a perder su transparencia y a opacificarse. Eso es una catarata. Son tan frecuentes que prácticamente el 80% de las personas mayores de 60 años tienen algún grado de catarata.



La aparición de las cataratas se

interpreta como una

consecuencia del

envejecimiento natural, aunque

hay otros tipos de cataratas

asociadas con traumatismos,

radiaciones, algunas

enfermedades generales y

ciertos medicamentos.

Cualquiera que sea la causa, no

existe ningún tratamiento

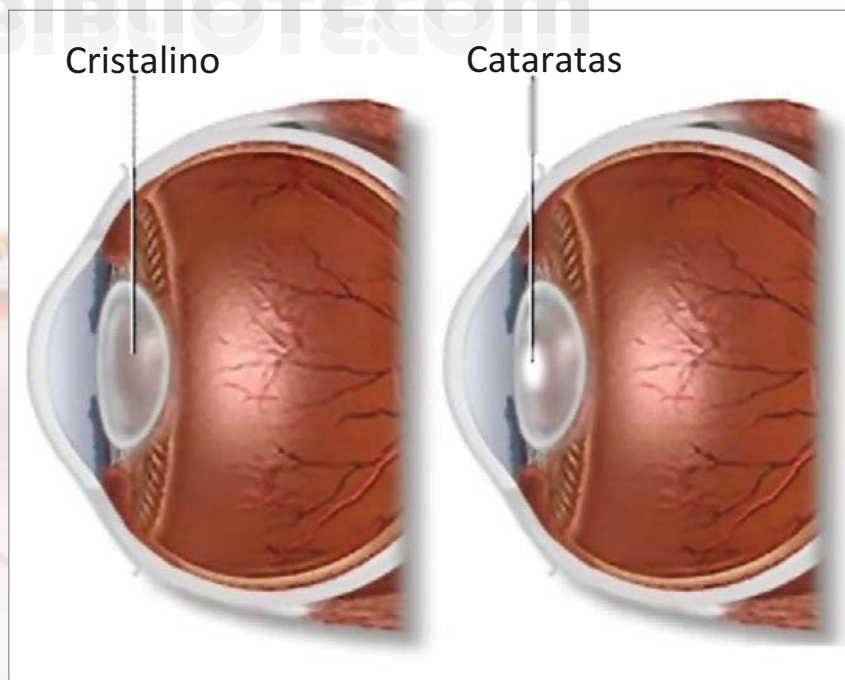
conocido, excepto la

extirpación del cristalino opaco

y su reemplazo por un cristalino

artificial llamado implante

intraocular



Los síntomas comunes son:

- Vista borrosa
- Colores que parecen destañados
- Resplandor alrededor de las luces
- Dificultad para ver bien de noche
- Ver doble
- Cambios frecuentes en las recetas de sus lentes



CATARATAS: TÉCNICAS DE EXTRACCIÓN

En la que va de este siglo, tres métodos para extraer los cristalinos opacos han sido practicados por los cirujanos:

- Técnica de extracción intracapsular
- Técnica de extracción extracapsular
- Facoemulsificación. Sin inyecciones, sin puntos, sin dolor

TÉCNICA DE EXTRACCIÓN INTRACAPSULAR

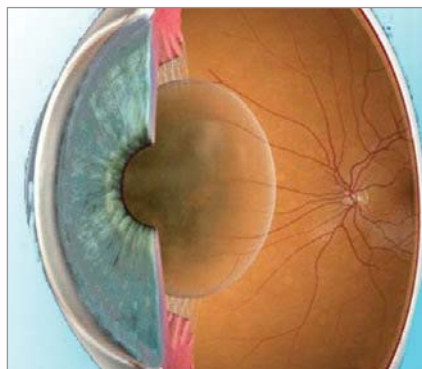
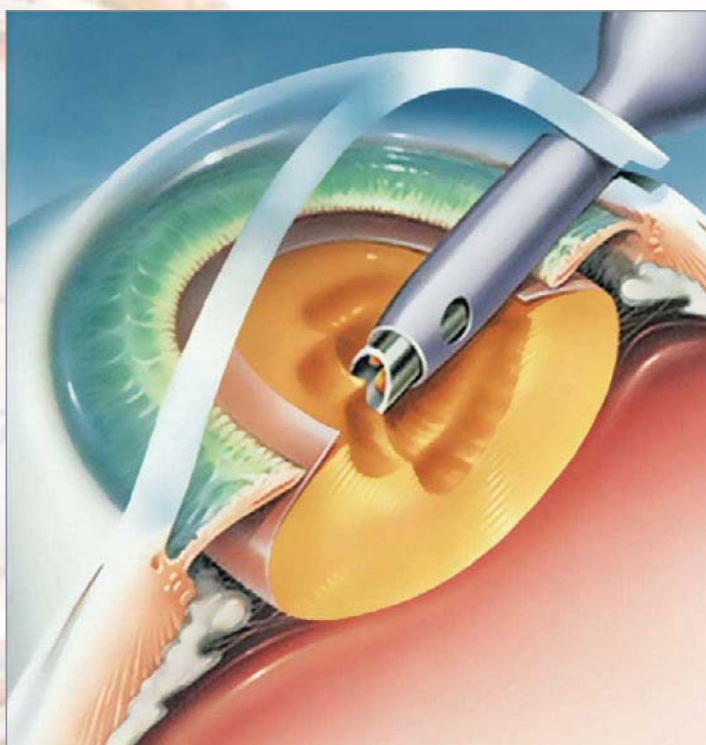
El método más antiguo es la extracción intracapsular en la cual, a través de una incisión grande, se sacaba el cristalino integro con la cápsula que la envuelve. Era necesario colocar muchos puntos par ser una herida tan grande y pocos cirujanos todavía la practican.

TÉCNICA DE EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR

Más reciente es la técnica de extracción extracapsular donde se saca en una sola pieza la parte opacificada del cristalino dejando la cápsula que la envuelve en su sitio para alojar al cristalino artificial. Se trata de un adelanto grande pero aún requiere una herida importante que debe ser suturada con varios puntos.

FACOEMULSIFICACIÓN

La facoemulsificación es la técnica más moderna y que ya es practicada par el 65% de los oftalmólogos. El cristalino opaco es licuado y succionado a través de una sonda con punta ultrasónica. En este caso la apertura en el ojo debe ser sólo del tamaño necesario para permitir pasar la punta de sólo 3 mm del facoemulsificador. Esta apertura, hecha con un diamante es autosellable y no requiere de puntos. Los pacientes pueden retornar a sus actividades normales inmediatamente. Toda la intervención se puede practicar con anestesia tópica (sólo gotas) sin inyecciones en el ojo.



Actualmente la cirugía moderna se realiza con ultrasonido, método llamado facoemulsificación, con el cual se hace una pequeña incisión de 2.2 mm. por encima del ojo, luego se aspira la catarata, y por la misma herida se coloca un lente intraocular de acrílico plegable (reemplazo del cristalino opaco), como la herida es tan pequeña, generalmente no se necesitan puntos de sutura.



TIPOS DE GLAUCOMA

GLAUCOMA DE ÁNGULO ABIERTO (CRÓNICO)

Es el tipo más común. Un aumento en la presión ocular ocurre lentamente con el tiempo. La presión empuja el nervio óptico y la retina en la parte posterior del ojo. El glaucoma de ángulo abierto tiende a ser hereditario.

GLAUCOMA

El glaucoma es una de las enfermedades oculares que más casos de ceguera causa. Es bastante común en adultos mayores de 35 años, grupo en el cual perjudica la vista a 2 de cada 100 personas. Cuando el glaucoma se diagnostica a tiempo, rara vez llega a producir ceguera.

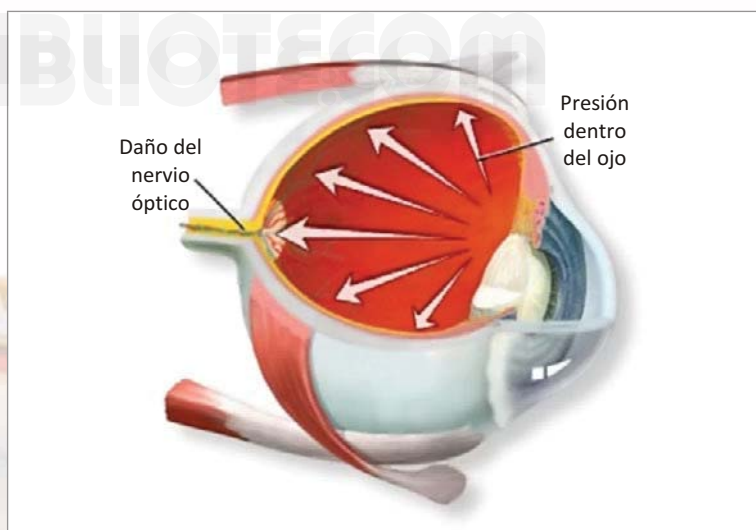
Cuando se mira un objeto, la imagen pasa de la retina al cerebro a lo largo del **nervio de la visión** (nervio óptico). Este nervio es similar a un cable eléctrico; contiene un millón de "hilos", cada uno de los cuales lleva un mensaje al cerebro donde se les reúne para proporcionar la visión lateral y la visión aguda central de lectura. El glaucoma puede dañar esos "hilos", causando la aparición de **puntos ciegos en áreas de la visión**. El paciente rara vez nota estos puntos ciegos en la visión lateral hasta que ya está muy avanzado el daño en el nervio óptico.

CAUSA

El espacio que se encuentra por delante del cristalino es la cámara anterior. Está llena de un líquido transparente que se llama **humor acuoso**. Este líquido se produce constantemente y se desaloja por un pequeño canal que en el dibujo está marcado con el nombre de canal de schlemm. Para su presión constante dentro del ojo debe salir por minuto la misma cantidad de humor acuoso que se produce, cuando se altera este mecanismo la **presión ocular aumenta** y pasado un tiempo se producen daños irreparables en la visión. Este estado se conoce con el nombre de glaucoma.

GLAUCOMA DE ÁNGULO CERRADO (AGUDO)

Ocurre cuando se bloquea súbitamente la salida del humor acuoso. Esto provoca una elevación rápida, severa y dolorosa en la presión dentro del ojo (presión intraocular). El glaucoma de ángulo cerrado es una situación de emergencia y difiere mucho del glaucoma de ángulo abierto, el cual daña la visión en forma lenta e



GLAUCOMA CONGÉNITO

El glaucoma congénito con frecuencia se transmite de padres a hijos (es hereditario).

Está presente al nacer.

Resulta del desarrollo anormal de los canales colectores de líquido en el ojo.

SÍNTOMAS

La mayoría de las personas que padecen de Glaucoma, no padecen de síntomas hasta que no hayan perdido casi el total de su visión. Como las fibras del Nervio óptico son danadas por el Glaucoma, pequeñas manchas de ceguera comienzan a desarrollarse, generalmente en áreas alejadas del centro de la visión.

Un tipo de Glaucoma, el Glaucoma agudo de ángulo estrecho, produce una serie de síntomas. En este tipo de glaucoma, hay un aumento brusco de la presión intraocular, la cual puede producir alguno de los siguientes síntomas

- Es causado por:
- Fármacos como los corticosteroides.
 - Enfermedades oculares como la uveítis.
 - Enfermedades sistémicas.

- Visión borrosa
- Dolor ocular severo
- Dolor de Cabeza
- Náuseas y Vómitos
- Halos irisados alrededor de las luces (el cual aparece como un arco iris)