



Síntomas de las enfermedades
o alteraciones oculares
más comunes

IMO
GRUPO MIRANZA

Instituto de
microcirugía
ocular



Con motivo del Día de Sant Jordi, que se celebra el 23 de abril, también Día Internacional del Libro, queremos obsequiar a nuestros pacientes con esta pequeña guía, sobre la prevención y detección de las principales enfermedades oculares.

En Cataluña es una fecha muy especial, ya que celebramos este día tan representativo a nivel cultural y que tiene como símbolos principales la rosa y el libro. Además, el Día de Sant Jordi transforma las calles de las ciudades catalanas, con puntos de venta de libros y de rosas: es un día que vivimos con especial cariño y entrega.

En **IMO Grupo Miranza**, somos expertos en salud ocular y queremos recordarte la importancia de tener una buena visión, para tener una buena calidad de vida y disfrutar de placeres, como el de la lectura.

Esperamos que este libro te ayude a conocer un poco más algunos de los tipos de trastornos oculares más frecuentes, así como sus principales síntomas y signos de alarma.

Feliç Diada de Sant Jordi!

¡Feliz Día Internacional del Libro!

Barcelona, 23 de abril de 2021



VISIÓN
NORMAL



VISIÓN CON
DMAE
SEVERA



Pérdida de visión central, las imágenes se deforman

Degeneración Macular Asociada a la Edad (DMAE)

¿Qué es la DMAE?

La DMAE o Degeneración Macular Asociada a la Edad es una enfermedad degenerativa y crónica de la zona central de la retina (la mácula), que provoca un deterioro progresivo de los fotorreceptores y células del epitelio pigmentario de la retina. Asimismo, suele aparecer a partir de los 50-60 años.

Síntomas

La visión con DMAE, generalmente, se asocia a una pérdida de la visión central, tal y como se puede ver en la imagen. No obstante, este síntoma corresponde a fases muy avanzadas de la enfermedad. En este sentido, según el tipo de DMAE y su tiempo de evolución, algunos de los síntomas más frecuentes que experimentan los pacientes son:

- Pérdida de visión.
- Percepción de las líneas torcidas o distorsionadas.
- Disminución de sensibilidad al contraste.
- Dificultad de adaptación a los cambios de luz, por ejemplo, cuando pasan de espacios exteriores a interiores.

¿Cómo actuar?

La mayoría de casos de DMAE son progresivos y el daño es irreversible. El diagnóstico precoz es importante en las formas de DMAE húmedas o neovasculares, ya que el pronóstico depende de la celeridad con la que se realice el tratamiento. Por ello, los siguientes aspectos son claves:

1. Realizar controles oftalmológicos periódicos a partir de los 50 años, especialmente si se tienen antecedentes familiares.
2. Mantener unos hábitos de vida saludables: no fumar, seguir una dieta equilibrada rica en antioxidantes y controlar la hipertensión arterial.
3. Asimismo, se recomienda a los pacientes de más de 50 años que realicen un autodiagnóstico con la rejilla de Amsler, una sencilla prueba que permite detectar los primeros síntomas de DMAE.



VISIÓN
NORMAL



VISIÓN CON
GLAUCOMA



Reducción del campo visual o pérdida de visión periférica

Glaucoma

¿Qué es el glaucoma?

El glaucoma engloba un grupo de enfermedades que provocan un daño progresivo del nervio óptico. Esta patología se debe a múltiples factores y el principal es la hipertensión ocular. Asimismo, algunos grupos de personas tienen más riesgo de padecer glaucoma, como los mayores de 60 años.

Síntomas

Si no se trata a tiempo, el glaucoma puede provocar una pérdida severa e irrecuperable de la visión. En este sentido, la visión con glaucoma se asocia, generalmente, a un túnel negro. No obstante, la mayoría de pacientes experimentan otros síntomas, desde las primeras fases de la enfermedad, como visión borrosa, una neblina permanente y halos alrededor de las luces.

Visita www.canalglaucoma.com, una plataforma digital para familiares y pacientes de glaucoma.



¿Cómo actuar?

1. Realizando controles oftalmológicos periódicos a partir de los 40 años. Se estima que la mitad de pacientes que padecen glaucoma no saben que lo tienen, ya que esta enfermedad no produce síntomas evidentes en estadios precoces. Además, la visión periférica perdida a causa del glaucoma es irrecuperable. Por eso es muy importante detectarlo a tiempo para frenar su evolución.
2. El principal factor de riesgo conocido de esta enfermedad es la hipertensión ocular. Si reducimos la presión del ojo en las primeras etapas del glaucoma, podemos detener, en la mayoría de casos, el progreso de la enfermedad, ayudando así a proteger la visión.



VISIÓN
NORMAL



VISIÓN DE OJO
AFECTADO



Pérdida de visión y/o aparición de una “cortina” que tapa parte de la visión

Desprendimiento de retina

¿Qué es?

El desprendimiento de retina es una enfermedad ocular que se produce por la separación espontánea de la retina neurosensorial (capa interna de la retina) del epitelio pigmentario (capa externa). Al producirse esta separación, se acumula líquido en el espacio que se forma entre ambas capas, y la retina desprendida no puede funcionar ni nutrirse de forma adecuada.

Si no se trata, el desprendimiento de retina acaba provocando la pérdida funcional total del ojo (ceguera).

Síntomas

Destellos o flashes podrían ser síntomas de un desprendimiento de retina. Generalmente, se observan por el lado con los ojos abiertos o cerrados. Duran décimas de segundo, son muy rápidos, pero aparecen continuamente. Otro síntoma puede ser la aparición brusca de mosca o manchas volantes (miodesopsias)

¿Cómo actuar?

1. La mayoría de casos de desprendimiento de retina se producen de forma espontánea, sin ningún otro factor asociado. Muy raramente pueden ser causados por traumatismos, tumores o enfermedades vasculares. Es más común en miopes altos. Por eso, es importante que la población de riesgo se someta a revisiones oculares periódicas, como mínimo, una vez al año.
2. La aparición de destellos luminosos o de cualquier otro de los síntomas descritos es motivo de **consulta urgente** con el oftalmólogo.



VISIÓN
NORMAL



VISIÓN DE OJO
AFECTADO



Visión borrosa o distorsionada de cerca

Presbicia o vista cansada

¿Qué es?

La presbicia o vista cansada es una disminución de la capacidad de enfoque del ojo que provoca una pérdida de nitidez en la visión cercana. Suele producirse a partir de los 40-45 años.

La principal causa es el envejecimiento del cristalino, una lente natural que nos permite enfocar los objetos correctamente. Con el paso de los años, pierde, progresivamente, su movilidad, elasticidad y transparencia: se va volviendo opaco, provocando alteraciones visuales.

Síntomas

El cristalino tiene la capacidad de acomodación, es decir, de enfocar los objetos en función de la distancia a la que se encuentran. Podría decirse que es como el "zoom" de una cámara fotográfica. Con la edad, el cristalino pierde elasticidad y capacidad de enfoque, dando lugar a la vista cansada. Las personas con vista cansada tienen dificultades para enfocar imágenes cercanas, lo que provoca una sensación de que las letras "bailan" o están borrosas.

¿Cómo actuar?

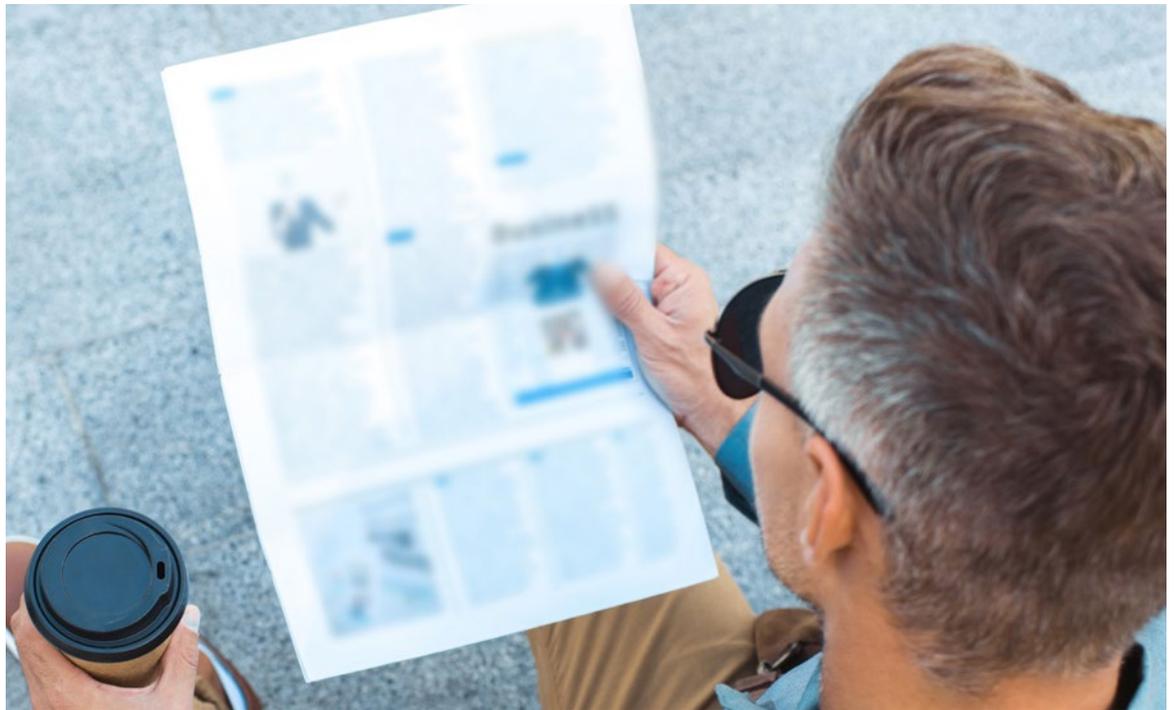
1. A partir de los 40 años, se aconseja realizar una revisión oftalmológica completa cada uno o dos años.
2. La presbicia se puede corregir con gafas o recurrir a una cirugía refractiva en los casos en los que el paciente quiere disminuir su dependencia en gafas o si la patología está asociada a otro problema refractivo o cataratas.



VISIÓN
NORMAL



VISIÓN DE OJO
AFECTADO



**Visión borrosa,
generalmente, de cerca**

Hipermetropía

¿Qué es?

La hipermetropía es un defecto de refracción o error en el enfoque visual. Las imágenes se enfocan, en teoría, por detrás de la retina, y por ello, la visión es borrosa, especialmente de cerca.

La mayoría de los niños son hipermétropes al nacer (hipermetropía fisiológica). Este defecto se va corrigiendo a medida que se desarrolla el ojo, y suele desaparecer en la adolescencia.

Si llegados a este momento, no se ha corregido completamente la hipermetropía, es probable que persista de por vida, aunque sin evolución.

Síntomas

El principal síntoma es la visión borrosa de objetos cercanos.

Asimismo, tras esfuerzos prolongados forzando la vista de cerca, puedes notar:

- Cansancio ocular
- Fatiga visual
- Dolor de cabeza y de ojos

¿Cómo actuar?

La hipermetropía puede corregirse fácilmente mediante gafas con lentes convergentes o con lentes de contacto.

Asimismo, las personas que desean prescindir de corrección óptica, pueden beneficiarse de la cirugía refractiva.



VISIÓN
NORMAL



VISIÓN DE OJO
AFECTADO



Visión borrosa o distorsionada a todas las distancias

Astigmatismo

¿Qué es?

El astigmatismo es un defecto refractivo que provoca que las imágenes se enfoquen sobre la retina de forma distorsionada, afectando a la visión de cerca y de lejos.

El astigmatismo puede aparecer solo o asociado a miopía o hipermetropía, y suele ser estable durante toda la vida.

Síntomas

- Percepción de las imágenes distorsionadas (síntoma más frecuente).
- Problemas para el cambio de visión lejos/cerca.
- Dificultades para ver detalles sutiles, ya sea de cerca o a distancia.
- Dolores de cabeza, dolores oculares o mareos, como resultado del esfuerzo muscular que realiza el ojo al intentar compensar el defecto con la acomodación del cristalino (lente natural del ojo cuya elasticidad permite enfocar). Esto ocurre especialmente en los casos de astigmatismo asociado a hipermetropía.
- Cambios frecuentes de graduación.

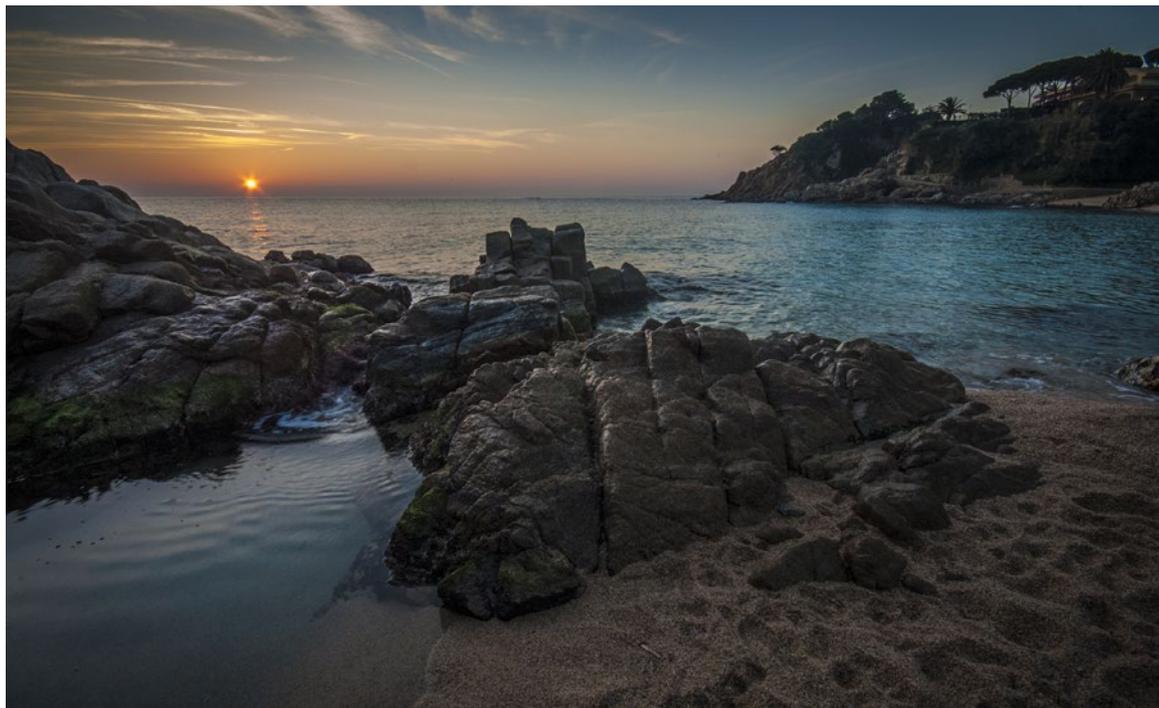
¿Cómo actuar?

El astigmatismo se puede corregir mediante gafas o lentes de contacto.

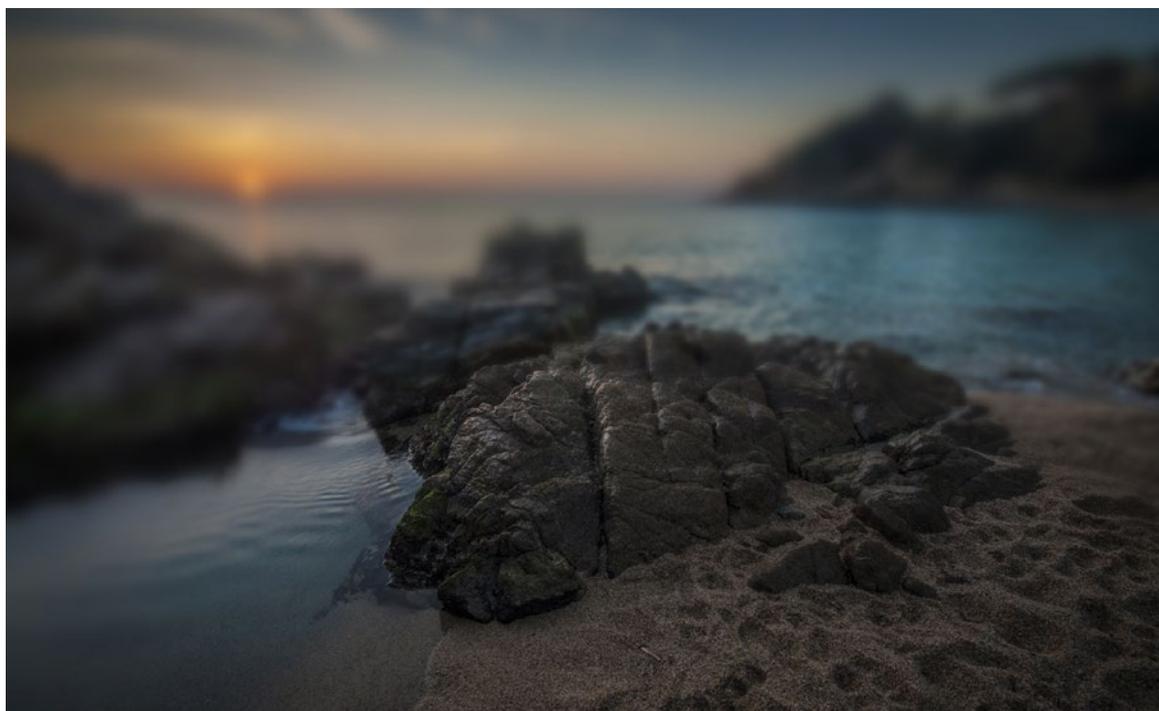
Asimismo, si se quiere prescindir de gafas o lentillas, también existen soluciones quirúrgicas.



VISIÓN
NORMAL



VISIÓN DE OJO
AFECTADO



Visión borrosa, sobre todo, de lejos

Miopía

¿Qué es?

La miopía es un defecto de refracción o error en el enfoque visual. Las imágenes se enfocan por delante de la retina y no sobre ella, lo que dificulta la visión, sobre todo, de lejos.

Síntomas

Una persona miope suele poder ver correctamente los objetos cercanos, pero percibe de forma borrosa los objetos que se encuentran a distancia.

Si el error refractivo es superior a unas ocho dioptrías, se trata de alta miopía o miopía magna, una alteración ocular que conlleva riesgos y complicaciones visuales específicas, que pueden ser graves.

¿Cómo actuar?

1. Se recomienda realizar una revisión oftalmológica completa y de graduación cada año (miopía magna).
2. La miopía no se cura, pero sí puede corregirse mediante el uso de gafas o lentes de contacto. Las personas que desean prescindir de corrección óptica, pueden beneficiarse de la cirugía refractiva.

Cirugía refractiva, como alternativa al uso de gafas o lentes de contacto

Existen múltiples técnicas de cirugía refractiva que permiten corregir la miopía, el astigmatismo, la hipermetropía y la presbicia o vista cansada. La elección del tratamiento depende del tipo de defecto refractivo y del número de dioptrías, así como de otros aspectos como la edad, la profesión del paciente, estabilidad de la graduación o el grosor de la córnea.

Existen dos grandes tipos:

- Tratamientos con láser
- Implantes de lentes intraoculares

Una estudio oftalmológico previo es fundamental para elegir la técnica adecuada, personalizar el tratamiento y lograr la máxima satisfacción visual en el paciente.



VISIÓN
NORMAL



VISIÓN DE OJO
AFECTADO



Visión borrosa o distorsionada a todas las distancias

Catarata

¿Qué es?

La catarata es la pérdida de transparencia del cristalino, la lente natural del ojo que se encuentra detrás de la pupila. A través de esta lente, pasan los rayos de luz hasta la retina y allí se forman las imágenes. Por ello, cuando el cristalino pierde transparencia e impide el paso nítido de la luz a la retina, el paciente sufre una pérdida progresiva de la visión.

Síntomas

- Pérdida de visión.
- Molestia ante la luz (fotofobia).
- Visión borrosa o doble.
- Pérdida de sensibilidad a los colores.
- Cambios frecuentes de graduación.

¿Cómo actuar?

La catarata no se puede prevenir, pero se puede detectar mediante revisiones oculares. Es aconsejable visitar periódicamente al oftalmólogo, sobre todo a partir de los 55 años para detectar la posible existencia de una catarata, su tipología, tamaño y localización, y determinar si es conveniente operarse y cuál es el momento más adecuado para hacerlo.



VISIÓN
NORMAL



VISIÓN DE OJO
AFECTADO



Cuerpos flotantes o pequeñas manchas que entorpecen la visión

¿Qué son?

Los cuerpos flotantes o moscas volantes son unas pequeñas manchas que muchas personas ven moviéndose en su campo visual, especialmente cuando miran un fondo liso como, por ejemplo, una pared o el cielo.

Se trata de diminutos trocitos de sustancia gelatinosa que se forman en el humor vítreo, el líquido transparente que llena el interior del ojo.

Síntomas

Aunque parecen estar frente al ojo, en realidad flotan en el humor vítreo y lo que percibe la visión son las sombras que los cuerpos flotantes proyectan en la retina. Generalmente, son de poca importancia y corresponden al proceso natural de envejecimiento.

¿Cómo actuar?

Los cuerpos flotantes no se pueden prevenir. Sin embargo, podemos detectar precozmente complicaciones relacionadas con ellos. Es recomendable consultar al oftalmólogo si:

1. Repentinamente, aparecen nuevos cuerpos flotantes.
2. Ves centelleos de luz.
3. Experimentas una pérdida de visión.
4. Asimismo, si la pérdida de visión está relacionada con un posoperatorio oftalmológico, el paciente debe ser atendido lo antes posible.



OJO NORMAL



OJO AFECTADO



Ojo rojo

El ojo rojo puede ser síntoma de distintos procesos:

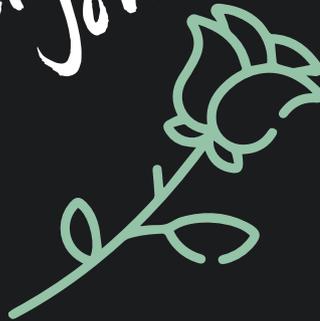
- **Conjuntivitis:** infecciosas (virus o bacterias), alérgicas (polen, especialmente en primavera, u otros alérgenos como los ácaros) o irritativas (cosméticos, cloro de las piscinas etc.)
- Otros procesos inflamatorios son la **queratitis** (inflamación de la córnea) o la **uveítis** (inflamación de la úvea, membrana que envuelve el interior del ojo y que es el tejido con más vasos sanguíneos del organismo).
- **Sequedad ocular:** el ojo seco provoca que la superficie ocular no esté bien lubricada y, por tanto, puede hacer que se inflame y se irrite, enrojeciéndose.
- **Mal uso de lentes de contacto.**
- **Úlceras corneales:** lesiones que amenazan la visión si no se tratan a tiempo y que, generalmente, son de origen infeccioso.
- **Ataque agudo de glaucoma:** uno de los signos que a menudo acompaña un ataque agudo en pacientes con el ángulo ocular estrecho es el ojo rojo.
- **Endoftalmitis:** la infección de todo el globo ocular es una de las causas más severas de enrojecimiento, ya que pone en riesgo tanto la integridad del ojo como de la visión.
- Otras posibles causas de ojo rojo son **diferentes tipos de traumatismos**, así como el **rechazo de un trasplante de córnea**.

¿Cómo actuar?

Ante la gran variedad de patologías y problemáticas que pueden dar lugar al ojo rojo, es importante valorar los otros síntomas asociados que se presentan. En este sentido, la pérdida de visión y el dolor son las principales señales de alarma que deben motivar la visita de urgencias al oftalmólogo, donde también es necesario acudir si pensamos que se trata de una rojez puntual que se alivia, normalmente, con el uso de lágrimas artificiales, pero no remite pasadas 24 horas.

Un examen oftalmológico resulta indispensable para determinar qué hay detrás del ojo rojo y poder iniciar el tratamiento requerido, evitando que se desencadenen posibles complicaciones.

Feliz
Sant Jordi



www.imo.es

IMO
GRUPO MIRANZA

Instituto de
microcirugía
ocular

IMO Barcelona
Josep Maria Lladó, 3
08035 Barcelona

T. 93 400 07 00

IMO Manresa
Carrasco i Formiguera, 33
08242 Manresa

T. 93 874 91 60

IMO Terrassa
Pl. Drets Humans, 3
08222 Terrassa

T. 93 400 07 02



#IMO #GrupoMiranza