



La astrónoma María Teresa Ruiz fue diagnosticada con esta enfermedad oftalmológica

## ¿Distorsión de imagen o dificultad para leer?: atento con la degeneración macular

VALENTINA ESPEJO

Este domingo, la reconocida astrónoma María Teresa Ruiz (78) habló en LUN su trayectoria profesional y sobre los desafíos que enfrenta actualmente debido a una enfermedad ocular degenerativa.

La científica, Premio Nacional de Ciencias Exactas (1997), tiene degeneración macular, una enfermedad ocular que afecta la mácula, impidiendo su visión central. Ruiz contó cómo esta condición ha afectado su vida, impidiéndole leer, escribir, bordar y conducir.

El doctor Rafael González, retinólogo de UC CHRISTUS y del Hospital Sótero del Río, explica que “se trata de una enfermedad de la retina central, donde se concentran la mayor cantidad de fotorreceptores, produciendo un desgaste, atrofia y cicatrización de dicha área. Su origen está determinado por factores genéticos y ambientales”.

**¿A qué señales hay que poner alerta, doctor?**

“Básicamente estar atento a los cambios bruscos de la calidad de la visión. Los principales síntomas son la distorsión de la imagen central, baja de la calidad de la visión por uno o ambos ojos, dificultad de la lectura o para desarrollar actividades que requieren un esfuerzo visual importante. Es importante la consulta temprano al oftalmólogo, sobre todo con antecedentes familiares directos”.

**¿Qué exámenes revelan este diagnóstico?**

“Se debe realizar una consulta oftalmológica completa, con dilatación de pupilas para poder examinar el detalle de la mácula. Sumado a esto existen exámenes complementarios de imágenes de la retina, como por ejemplo OCT macular y autofluorescencia retinal, los cuales ayudan a clasificar la enfermedad y planificar el tratamiento”.

**¿Qué genera esta condición en el paciente?**

“Al inicio, la enfermedad puede ser asintomática, sin dar problemas visuales importantes, pero a medida que se compromete una mayor área central de la retina se dificulta ver los detalles centrales de lejos y de cerca. En la medida que avanza afecta las actividades diarias que requieren mayor detalle visual, como reconocimiento facial, conducción, lectura, ver televisión e incluso reconocer los alimentos.

“Hay que estar atento a los cambios bruscos de la calidad de la visión”, aconseja el retinólogo Rafael González.



WIKIPEDIA

Sin embargo, solo afecta la visión central, la periférica se mantiene intacta en la mayoría de los casos”.

**Entiendo que hay dos tipos de degeneración macular.**

“Es seca cuando prima la atrofia y el desgaste de la retina, y es húmeda cuando se desarrollan membranas neovasculares coroideas, lo que empeora el pronóstico visual, y debe tratarse con inyecciones intravítreas.

**¿Cuáles tratamientos existen para la degeneración macular?**

“En las etapas tempranas, es fundamental detener el consumo de cigarrillo, usar suplementos vitamínicos y manejar los factores cardiovasculares. En etapas más avanzadas como en la forma húmeda existe la posibi-

lidad de tratamiento con inyecciones intraoculares de forma regular para disminuir la pérdida visual severa”.

**¿Existe una cura?**

“Al ser una enfermedad con base genética, no existe una cura aún desarrollada. El manejo actual está orientado a disminuir la pérdida central de la visión, las inyecciones intraoculares son fundamentales para dicho propósito. La cirugía de mácula solo se indica cuando hay otros factores asociados que puedan corregirse quirúrgicamente”.

**¿Qué tan común es esta enfermedad?**

“Cada vez es más frecuente, porque los pacientes consultan más y tenemos más opción de diagnóstico. Es

una de las causas más frecuentes de ceguera en los países desarrollados, si bien en Chile no existen estudios de prevalencia, según la Academia Americana de Oftalmología hasta el 1,6 por ciento de la población puede presentar la enfermedad en su forma más avanzada”.

**¿Cuáles son los factores de riesgo?**

“Principalmente la edad mayor de 65 años, la susceptibilidad genética, el consumo de cigarrillos y también factores cardiovasculares. Mientras más temprano cambiemos nuestras conductas de riesgos y/o iniciemos tratamiento, el pronóstico visual es mejor y por lo tanto va a tener un menor impacto en la calidad de vida”.