LA VANGUARDIA MONO...

PAÍS: España

PÁGINAS: 6

TARIFA: 6360 €

ÁREA: 442 CM² - 40%

FRECUENCIA: Variable

O.J.D.: 166965 E.G.M.: 690000

SECCIÓN: ESPECIAL



22 Noviembre, 2014

ENTREVISTA DR. SERGIO BONAFONTE OFTALMÓLOGO

"El diagnóstico precoz puede evitar la pérdida de visión a causa de la diabetes"



El Dr. Sergio Bonafonte, Director del Centro de Oftalmología Bonafonte, es uno de los mayores especialistas en el campo de la retinopatía diabética, una patología de la que hemos charlado con él para intentar conocerla con más detalle.

¿Es frecuente la diabetes ocular?

Es una causa muy habitual de consulta en oftalmología. La retinopatía diabética, es decir la enfermedad de la retina en diabéticos, es la principal causa de pérdida visual y de ceguera en personas de 25 a 74 años. Se produce cuando los niveles de azúcar en sangre se elevan durante largo tiempo. Es una enfermedad cada vez más frecuente

¿Eso supone un aumento del número de personas diabéticas?

Exacto. En el mundo había unos 150 millones de diabéticos hace 5 años y unos 200 millones en el momento actual y se calcula que habrá unos 300 millones en el 2025. La diabetes afecta del 2 al 6% de la población, a un 12% de los mayores de 65 años y a un 20% de los mayores de 80 años.

¿Si aumentan los diabéticos también aumentará la retinopatía diabética?

Por supuesto. Antes de descubrir la

insulina, los diabéticos morían sin desarrollar la enfermedad ocular, pero con los tratamientos actuales la esperanza de vida de los diabéticos es similar a las personas que no la padecen; de ahí que aumenten las complicaciones de una enfermedad que afecta al 90% de las personas que llevan más de 20 años con diabetes.

¿Es importante la prevención?

Importantísima, porque tanto la pérdida visual como la ceguera se pueden evitar en la mayoría de casos con



un diagnóstico precoz y un tratamiento adecuado.

¿Cuál es el tratamiento médico de la diabetes ocular?

El control estricto de los niveles de azúcar en sangre, de la hipertensión, de las grasas y del colesterol. Son aconsejables los ejercicios ligeros, las dietas adecuadas y la supresión del tabaco y del alcohol.

¿Cuándo se emplean el láser y la ciru-

El láser sigue siendo fundamental en muchos casos, como cuando está amenazada la visión del centro de la retina o cuando existen vasos anormales que pueden sangrar. Desde el 2005 empleamos inyecciones intraoculares cada vez de más y mejores fármacos. Recurrimos a la cirugía cuando el láser y/o las invecciones intravítreas son incapaces de controlar la enfermedad o no se puede realizar por existir hemorragias de vítreo o complicaciones graves en la retina. Con la cirugía se resuelven muchos casos antes condenados a la ceguera.

www.centrodeoftalmologiabonafonte.com N.R.S.: E-08026190



va que le ha convertido en uno de los especialistas más prestigiosos. Hace 20 años ejerció como "Clinical Fellow en Retina y Vítreo" en el Departamento de Oftalmología del Hermann Eye Center (Hermann Hospital) de la Universidad de Texas (Houston, Estados Unidos). Trabajó con el Profesor Michael Bloom entonces Presidente de la Sociedad Americana de Retina y Vítreo- y con el Dr. Charles A. García, Director del Departamento de Retina del Hermann Hospital, con los que escribió un libro titulado "Retinopatía Diabética" dirigido a especialistas en oftalmología. La obra ha tenido mucha difusión en España, Sudamérica y Estados Unidos, tanta que la primera edición apareció el año 1996, se realizaron posteriormente tres reimpresiones más hasta que en 2006 apareció la segunda edición. En el libro colaboran los oftalmólogos más prestigiosos como el Prof. Davis -Director de los principales estudios en retinopatía diabética (DRS y ETDRS)- o el Prof. Ferris, Director del National Eye Institute de Estados Unidos, que se ocupa del prólogo.

UN ESPECIALISTA DE PRESTIGIO



La OCT es imprescindible en el diagnóstico de la Retinopatía diabética