



► 18 Abril, 2015

Microchips y terapia celular para tratar dolencias de retina

Un ensayo clínico del Instituto Gómez-Ulla abre la esperanza a 60.000 gallegos afectados por DMAE seca // Cumbre con más de 200 expertos internacionales



El doctor Gómez-Ulla, en primera fila, coordina el Curso Retina Santiago. Foto: F. Blanco

PRIMERA CAUSA DE CEGUERA

●●●La mesa de la DMAE es una de las más importantes del curso dada su alta prevalencia. En la actualidad, 40.000 personas en Galicia y 700.000 en España padecen esta enfermedad, que es la primera causa de ceguera en mayores de 60 años. Su incidencia a aumenta con la edad y el envejecimiento de la población, haciendo que cada año cerca de 20.000 personas mayores desarrollen esta patología, aunque más de la mitad de nuevos casos no lleguen nunca a la consulta del especialista en retina. Por su parte, la retinopatía diabética es la primera causa de ceguera irreversible en edad laboral, afectando a 50.000 gallegos y más de un millón de españoles. Los riesgos de desarrollar esta dolencia se incrementan con el paso del tiempo. De hecho el 23% de los pacientes la desarrollarán tras cinco años con diabetes, el 60% la padecerán a los diez años y el 80%, a los quince años.

MAR MERA
 Santiago

Patologías de la retina como la Degeneración Macular Asociada a la Edad (DMAE), la rinopatía diabética y la miopía patológica están detrás de tres de cada cuatro casos de ceguera. El Curso Retina Santiago, organizado por el Instituto Oftalmológico Gómez-Ulla, y en el que participan hasta hoy más de 200 expertos nacionales e internacionales, abordó ayer las nuevas dianas terapéuticas para combatir dolencias oculares que hasta el momento o no tenían solución o sólo se podían tratar con cirugía.

El reto del encuentro, según explicó el coordinador del curso, Francisco Gómez-Ulla, es actualizar los conocimientos sobre factores que inciden en el desarrollo de patologías oculares vinculadas a la retina "para lograr reducir su incidencia y prevalencia".

El experto plantea así todo un reto científico teniendo en cuenta que las patologías retinianas generan en Europa el 67% de los casos de discapacidad visual. De hecho, según el informe de la ONCE de 2012, el 55% de los afiliados a esta organización padece algún tipo de patología visual relacionada con la retina.

En el Curso de Actualización en Retina Médica y Quirúrgica, se hizo especial hincapié en los nuevos fármacos para tratar el edema macular diabético o la DMAE seca. En este último caso, el Instituto Oftalmológico Gómez-Ulla ha iniciado un ensayo clínico para comprobar la "seguridad" y "eficacia" del nuevo fármaco oral que permitirá tratar dicha patología para la que no hay tratamiento.

De hecho, la clínica compostelana será la primera en aplicarlo en Galicia, lo que abre una vía a la esperanza para los más de 60.000 gallegos que son los que se pueden ver afectados por esta enfermedad.

Además, se abordó la importancia de las pruebas genéticas para detectar a a

El curso aborda dianas terapéuticas para atajar dolencias que no tenían remedio

Patologías de retina generan en Europa el 67% de los casos de discapacidad visual

de población de riesgo a desarrollar dolencias como la DMAE, así como el papel de las células madre en la mejora de la visión, de la mano del doctor Jordi Monés. Actualmente, hay varios estudios científicos que evidencian la posibilidad de aplicar la terapia celular en patologías oculares en las que se necesite dotar al órgano o tejido de células que reemplacen a las dañadas o que no funcionan.

Por su parte, el profesor Paulo Stanga, de la Universidad de Manchester, abordó la visión artificial.

"Cuando la retina está dañada o no funciona bien", explicó, "los fotorreceptores dejar de tener actividad aunque la estructura del sistema visual humano puede seguir funcionando, entrando en juego la visión artificial". Adelantó que ya se están desarrollando microchips de silicio "que podrán cumplir la función de los fotorreceptores que están inoperativos, devolviéndoles así la visión artificial a dichos pacientes".