O.J.D.: 23773
E.G.M.: No hay datos
Tarifa (€): 306

CORREO FARMACÉUTICO

Fecha: 21/06/2010
Sección: MEDICINA
Páginas: 33

# Cincuenta años, HTA y diabetes, riesgos de oclusión venosa de la retina

**Expertos insisten en que si no se controla la afección podría afectar al otro ojo e incluso provocar la ceguera**

CF
correofarmaceutico@correofarmaceutico.com

La edad avanzada, la hipertensión, la hiperviscosidad sanguínea, padecer trombofilia o diabetes son algunos de los factores de riesgo de sufrir una oclusión venosa de la retina, una afección que se caracteriza por una pérdida de agudeza visual entre leve, moderada o grave y que se trata de la vasculopatía retiniana más frecuente después de la retinopatía diabética.

Expertos reunidos la semana pasada en Madrid con motivo de la presentación de la *Guía de Práctica Clínica para el Manejo de las Oclusiones Venosas*, elaborada por la Sociedad Española de Retina y Vítreo, alertan de que si no se controla esta afección puede motivar nuevas oclusiones en el otro ojo, llegando incluso a provocar la ceguera en determinados casos.

Se estima que hasta el 64 por ciento de las personas mayores de sesenta años afectadas padece hipertensión. Sin embargo, en menores de 50 años el principal factor de riesgo es la hiperlipidemia. En cualquier caso, "el inicio del manejo médico de los factores de riesgo se debe realizar dentro de los dos primeros meses tras el diagnóstico de la oclusión", indicó Francisco Gómez-Ulla, presidente de la Sociedad Española de Retina y Vítreo y coordinador de la guía. Además, las oclusiones vasculares retinianas se asocian a mayor riesgo de muerte por causa vascular cardíaca o cerebral.

### IMPULSOS NERVIOSOS

La retina es la zona del ojo encargada de captar y transmitir las imágenes en forma de impulsos nerviosos hasta el cerebro. La luz que incide en la retina desencadena una serie de fenómenos químicos y eléctricos que se traducen en impulsos nerviosos que son enviados hacia el cerebro por el nervio óptico. En este sentido, Gómez-Ulla hizo hincapié en la importancia de que los especialistas deben "estudiar los principales factores de riesgo sistémicos, interpretar los resultados y remitir al paciente para que realice el tratamiento adecuado".

**Tipologías.** Entre las vasculopatías venosas se encuentran la oclusión de la rama venosa de la retina y la oclusión de la vena central de la retina (OVCR). A su vez, existen dos formas de OVCR, la isquémica y la no isquémica. La no isquémica es más frecuente. Su presentación consiste en una pérdida de agudeza visual entre leve y moderada. Asimismo, las hemorragias intrarretinianas pueden manifestarse de manera puntiforme, en mancha o en forma de llama. En estos casos, el pronóstico es razonablemente bueno en cerca del cincuenta por ciento de los casos, con recuperación de la agudeza visual.