



## La degeneración macular asociada a la edad afecta a 27.000 albaceteños

La DMA y la retinopatía diabética son las dos causas más frecuentes de ceguera entre la población, según el doctor López Martínez

• A partir de los 50 años de edad se aconseja acudir, al menos una vez al año, al oftalmólogo para poder detectar precozmente la enfermedad y así actuar más rápidamente.

TERESA ROLDÁN / ALBACETE

El jefe de Retina del Servicio de Oftalmología del Complejo Hospitalario Universitario de Albacete, el doctor Francisco López Martínez, ha participado en el X Congreso Nacional de Organizaciones de Mayores, dirigiendo una sesión informativa en el Palacio de Congresos sobre la degeneración macular asociada a la edad (DMAE), cuya incidencia se sitúa entre el 4 y el 10% de la población, aunque la enfermedad está aumentando por la sencilla razón de que está asociada con el envejecimiento de la población, donde en los últimos años se ha invertido la pirámide con el aumento de la población mayor. De hecho, el doctor López Martínez informó que las dos causas de ceguera más comunes en estos momentos son la degeneración macular asociada a la edad y la retinopatía diabética.

Se estima que en la provincia

de Albacete hay 27.000 casos de personas con degeneración macular asociada a la edad, siendo lo habitual que su diagnóstico se produzca entre los 50 y los 55 años, aunque ésta es una patología que en muchos casos está sin diagnosticar. La degeneración macular asociada a la edad es una enfermedad del ojo ocasionada por degeneración, daños o deterioro de la mácula. La mácula es una capa amarillenta de tejido sensible a la luz que se encuentra en la parte posterior del ojo, en el centro de la retina, esta área proporciona la agudeza visual que permite al ojo percibir detalles finos y pequeños. Cuando la mácula no funciona correctamente, las áreas del centro del campo visual empiezan a perder nitidez. Lo normal es que la enfermedad comience en un ojo y no en los dos a la vez.

Las personas afectadas de degeneración macular asociada a la edad son tratadas en la actualidad con inyecciones intraoculares de dos fármacos aprobados, que requieren de una aplicación mensual en función de la evolución de cada paciente.

El jefe del servicio de Retina afirmó que en un principio lo que se intenta es detectar precozmente la enfermedad, porque de esta

forma hay más posibilidades de detener la progresión de esta enfermedad degenerativa y que el paciente conserve la visión.

La diabetes, la obesidad, las enfermedades cardiovasculares, el tabaco o la excesiva exposición a la luz ultravioleta, así como una dieta desequilibrada contribuyen a aumentar el riesgo de padecer degeneración macular asociada a la edad, según puso de manifiesto el doctor Francisco López.

Lo aconsejable es por tanto hacer revisiones periódicas anuales acudiendo al oftalmólogo a partir de los 50 años.

La degeneración macular ocasiona diferentes síntomas en cada persona. Puede que al comienzo de la enfermedad sea imperceptible, sobre todo cuando la degeneración se produce en un sólo ojo mientras que el otro se mantiene sano por mucho tiempo. Una rápida pérdida de la visión central es síntoma frecuente de que la persona padece de degeneración macular en ambos ojos.

También podemos encontrar indicios de esta enfermedad, como: líneas rectas que se ven distorsionadas, ver palabras borrosas, problemas para detallar y áreas oscuras o vacías en el centro de la visión.



Francisco López, jefe de Retina del Servicio de Oftalmología del Hospital, / A.P.

### ALGUNAS CUESTIONES A TENER EN CUENTA

► **Afectados.** Se estima que en la provincia albaceteña hay 27.000 casos de personas con degeneración macular asociada a la edad.

► **Diagnóstico.** Lo habitual es que su diagnóstico se produzca entre los 50 y los 55 años.

► **Revisiones.** Lo aconsejable es, por otra parte, hacer revisiones periódicas anuales acudiendo al

oftalmólogo a partir de los 50 años de edad.

► **Síntomas.** La degeneración macular ocular ocasiona diferentes síntomas en cada persona e incluso puede que al principio sea imperceptible, sobre todo cuando se produce única y exclusivamente en un ojo y el otro se mantiene sano por tiempo. Una rápida pérdida es síntoma frecuente.