O.J.D.: 126508
E.G.M.: 782000
Tarifa: 14577 €

el Periódico de Catalunya

Fecha: 05/07/2011
Sección: VALENCIA
Páginas: 71

Una luz al final del ojo

Las nuevas curas de la retina, el tejido que conecta con el cerebro en el fondo del globo ocular, alcanzan a revertir cegueras

Miquel
CÁCERES

Ver a un hombre ciego desde los 18 años recuperar la vista a los 30 es una de las mayores satisfacciones en la carrera del cirujano oftalmológico Borja Corcóstegui. Cuando se le presentó este paciente, un directivo de la ONCE, Corcóstegui se dio cuenta de que la catarata y la hemorragia que le impedían la visión se podían revertir. **«Las técnicas para curar los ojos han dado pasos de gigante en las últimas décadas»,** afirma el médico. **«El mayor avance es que podemos hacer felices a muchos más pacientes»,** comenta Stanley Chang, catedrático de Oftalmología de la Universidad de Columbia y considerado el padre de la cirugía retiniana.

Ambos médicos coincidieron en Barcelona a principios de junio en el congreso internacional Novedades Médicas y Quirúrgicas en Retina, organizado por Corcóstegui en el centro que dirige, el Instituto de Microcirugía Ocular (IMO). El encuentro reunió a 300 expertos internacionales, que asistieron a charlas y a ocho operaciones emitidas en directo por pantalla gigante, para compartir sus conocimientos sobre la retina.

En esta fina capa de tejido nervioso que recubre el interior del ojo se fijan las imágenes, que son enviadas al cerebro a través del nervio óptico. **«La retina es la causa de las cegueras más severas»,** destaca Corcóstegui. Por ejemplo, las enfermedades de la retina asociadas a la diabetes son la mayor causa de pérdida de visión en adultos de menos de 40 años en el mundo desarrollado. **«Tendemos a dar por descontado el hecho de ver, pero los problemas de visión pueden cambiar rádicalmente nuestra capacidad de disfrutar de la vida»,** apunta Chang.

Ojos vulnerables

Ver imágenes borrosas, o un perfil ondulado donde hay una línea recta, puede ser el inicio de los problemas de la retina. También algunas enfermedades, como la diabetes o la hipertensión: **«Casi todas las enfermedades se reflejan en el ojo, ya que tiene muchísimos tejidos distintos»,** explica Corcóstegui. La retina puede padecer también por una miopía muy intensa o por problemas mecánicos, como su desprendimiento. **«El envejecimiento general de la población ha aumentado la incidencia de enfermedades como la degeneración macular»,** observa Chang.

Algunas de estas enfermedades tienden a pasar de padres a hijos. Por ejemplo, la mitad de los casos de degeneración macular se explican con las mutaciones de dos genes en concreto. Sin embargo, el entorno y las costumbres también juegan un papel. **«Fumar genera alteraciones cardiovasculares que multiplican por 5 la degeneración»,** afirma Corcóstegui. **«Las personas que padecen un alto nivel de estrés tienen mayor incidencia de retinopatía serosa central»,** añade Chang.

Las condiciones sociales también cuentan. **«En Park Avenue** [barrio alto de Nueva York] **tengo pacientes que tienen diabetes desde hace 40 años y ningún problema de vista**–explica–, **mientras que en Upper Manhattan, donde hay muchos inmigrantes de Haití y de la República Dominicana, hay pacientes que vienen a visitarse solo cuando dejan de ver con el segundo ojo».**

«El mayor avance en la cirugía ocular de las últimas décadas ha sido sin duda el uso generalizado del láser», afirma Corcóstegui. **«Pero todas las técnicas se han refinado y los instrumentos se han hecho cada vez más pequeños»,** añade. En los últimos cinco años, las mejoras más sorprendentes han venido de los fármacos de inyección ocular. Estos consisten esencialmente en polímeros biodegradables que se inyectan en los ojos y liberan lentamente los principios activos. **«Han permitido mejorar la visión en el 75% de los pacientes tratados, frente al 20% que mejoraba con la cirugía»,** explica Corcóstegui.

En estos días, el IMO está planificando la primera experimentación en España de otra técnica prometedora: la implantación de un chip en el fondo del ojo de 9 pacientes con degeneración. Unas gafas capturan la imagen y la transmiten a un procesador de bolsillo, que la envía por *bluetooth* al chip. Este estimula eléctricamente la retina, **«así que el cerebro ve una imagen parecida a la de una tele desintonizada, pero suficiente para moverse e identificar objetos»,** explica Corcóstegui.

Otro tratamiento que despertó el optimismo de los participantes en el congreso del IMO fue la terapia génica. Aunque solo en patologías raras (la enfermedad de Stargardt y la amaurosis congénita de Leber), los resultados preliminares de esta técnica, basada en modificar la expresión de algunos genes relacionados con enfermedades, son esperanzadores. Finalmente, los expertos vislumbran en el horizonte las aplicaciones de las células madre, que un día podrían regenerar el tejido de retinas dañadas. Mientras tanto, la receta de Chang para mejorar la salud de la retina es clara: **«Buenos doctores, con la mejor tecnología, repartidos por todo el mundo».** ≡

ALBERT BERTRAN

EN DIRECTO. *Retransmisión de una operación de retina en el congreso internacional celebrado en Barcelona*

LOS RIESGOS

1 COSTUMBRES POCO SALUDABLES

Fumar multiplica por 5 la probabilidad de sufrir degeneración macular. También la diabetes, la hipertensión y el estrés pueden afectar negativamente a la retina.

2 GENÉTICA DESFAVORABLE

La predisposición hereditaria se ha detectado en la degeneración macular y en el glaucoma. Mientras del segundo aún no se entiende bien la genética, de la primera se sabe que en la mitad de los casos implica a dos genes.

3 POBREZA Y DESIGUALDAD

La malnutrición –falta de vitamina A de los vegetales verdes, y avitaminosis asociada al alcoholismo– afecta a la retina. Los efectos de la diabetes son peores en los más pobres.

Los fármacos de inyección ocular mejoran la visión del 75% por ciento de los pacientes, frente al 20% de la cirugía

El IMO se prepara para ser el primer centro en España en implantar chips en la retina de pacientes con degeneración