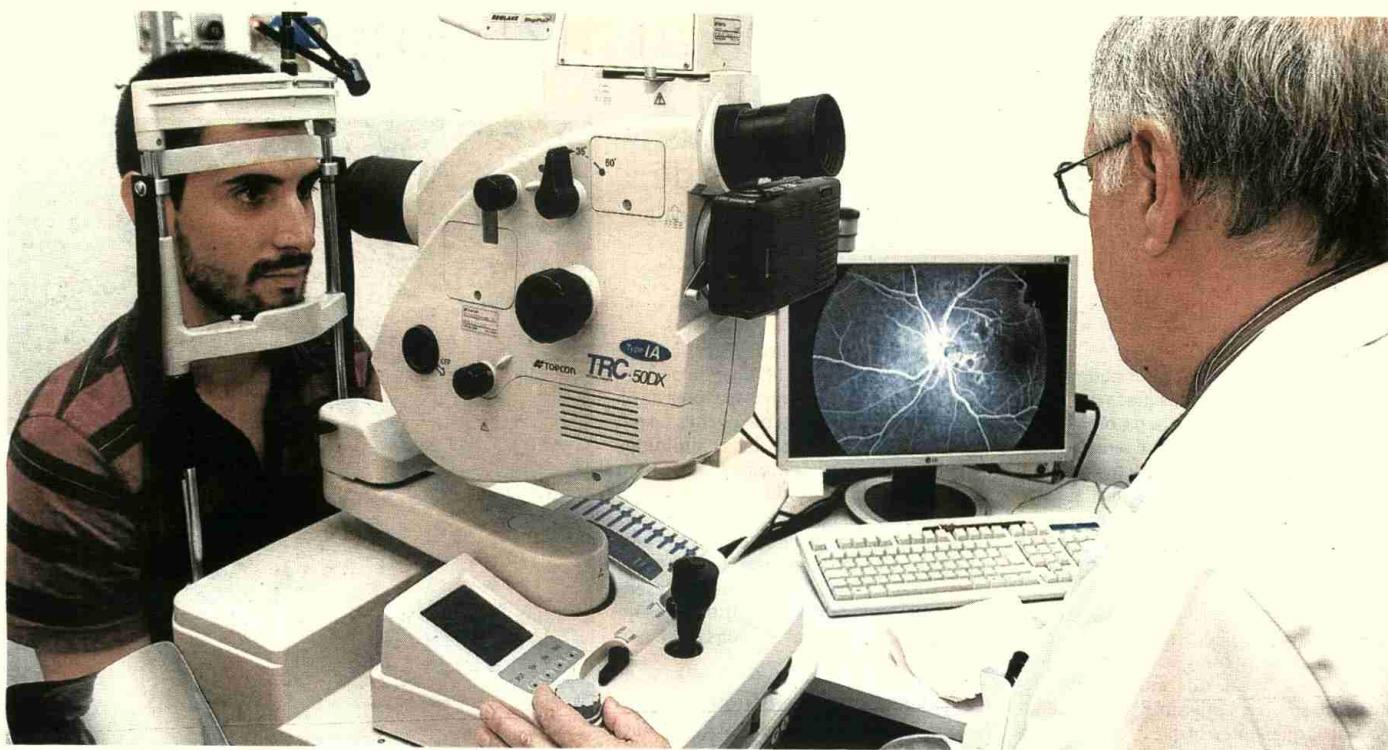




Oftalmología



La angiografía fluoresceína, una prueba de contraste para examinar los vasos de la retina, es básica en pacientes diabéticos

RETINOPATÍA

Terapias para el ojo diabético

El IMO participa en un estudio para comparar dos fármacos contra el edema macular diabético

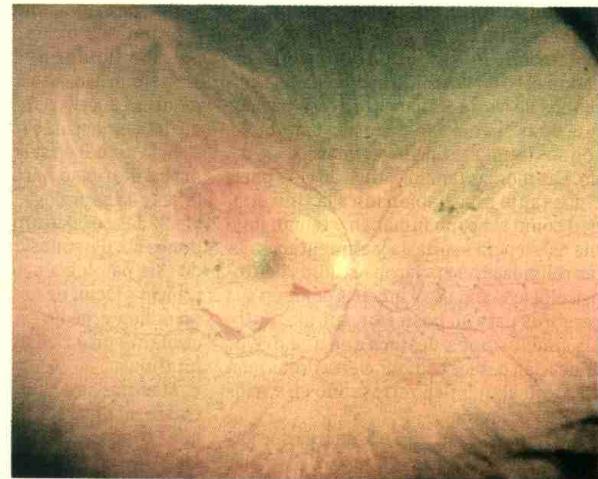


Imagen de un fondo de retina

ABC SALUD

Los elevados niveles de azúcar en la sangre que, durante períodos largos pueden tener las personas con diabetes hacen que el «ojo diabético» sea especialmente delicado y pueda desarrollar diferentes complicaciones oculares, como la retinopatía diabética, la lesión ocular diabética más común. La retinopatía diabética comienza a manifestarse con pequeñas lesiones (como dilataciones capilares o microaneurismas) y pérdida de fluido en la retina. Esto provoca un encaramiento en la retina y si se extiende a la mácula, puede llegar a causar un edema macular (la principal causa de disminución de la agudeza visual en pacientes diabéticos). En casos más avanzados, se produce lo que se conoce como «retinopatía diabética prolif-

rante», el cuadro retiniano más grave relacionado con la diabetes, que afecta a un 20% de los diabéticos y puede comportar una pérdida severa de visión. Se llama proliferante porque se produce por la proliferación de vasos sanguíneos nuevos. «Al sangrar los vasos de la retina, el vitreo se vuelve opaco y causa disminución de la visión, que en general se produce de forma brusca», explica Borja Corcóstegui, especialista en retina y director médico del Instituto de Microcirugía Ocular de Barcelona (IMO).

Este centro participa en un ensayo clínico internacional que prueba varios fármacos para el tratamiento del edema macular diabético. Rafael Navarro, del área de retina del IMO y coordinador español del estudio, explica que el ensayo, que se estima que durará un año, «pretende comparar dos tra-

tamientos a base de inyecciones intravítreas para determinar cuál de los dos proporciona una mayor recuperación de agudeza visual al paciente». Se trata de inyecciones de Dexametasona (corticosteroides), que disminuyen la permeabilidad vascular y que actualmente están indicadas para el edema por oclusión venosa de la retina, cuya acción en el interior del ojo dura unos cuatro meses, aproximadamente, cuando debe repetirse la inyección.

EL EDEMA MACULAR ES LA PRINCIPAL CAUSA DE PERDIDA DE VISION EN PACIENTES DIABETICOS

El otro fármaco que evalúa este estudio internacional es el anti-VEFG, que actúa contra el factor de crecimiento vascular endotelial. Su acción dura aproximadamente un mes. Otros tratamientos para detener la evolución de la enfermedad y mejorar el pronóstico visual son la fotocoagulación con láser y la vitrectomía.