

Comunicación en e-póster

Baja visión y rehabilitación visual

18-02-2012 • 10:30 - 10:45 → T 5 • 329

Enfermedad de Stargardt y ayudas de Baja Visión

Autores:

Gutiérrez Zubizarreta, Eider - San Sebastián⁽¹⁾, Clavero Zoreda, María - Madrid⁽²⁾

Instituciones: ⁽¹⁾ Eider Baja Visión. ⁽²⁾ Instituto de Baja Visión - The Low Vision Institute.

INTRODUCCIÓN

La enfermedad de Stargardt es una enfermedad de herencia autosómica recesiva que afecta a la zona central de la retina.

Fue descrita por Stargardt en 1909, pero no fue hasta 1997 cuando se identificó por primera vez el gen responsable de la enfermedad: el gen ABCR, más concretamente el ABCA4, responsable del transporte de energía de las células fotorreceptoras de la retina.

La enfermedad de Stargardt se denomina también distrofia macular juvenil, ya que la edad de aparición suele comprender entre los 10 y los 20 años.

La afectación macular conlleva alteraciones en la capacidad de lectura, ver la TV, reconocer caras..., así como problemas de fotofobia y adaptación a los cambios de iluminación.

HISTORIA CLINICA

Varón de 14 años remitido a nuestro centro por pérdida de AV bilateral y diagnosticado de enfermedad de Stargardt. Se le realiza una consulta de Baja Visión, donde se valora su AV de lejos y de cerca, y se realiza el posterior cálculo de aumentos para la adaptación de las ayudas de Baja Visión con el fin de alcanzar los objetivos fijados anteriormente por el paciente, que son los siguientes: mejorar la lectura, ver

mejor la TV, disminuir los problemas de deslumbramiento y ver mejor de lejos.

Para dichas actividades al paciente se le prescriben las siguientes ayudas:

- Un microscopio binocular prismado de 1,5x para mejorar la lectura. Los problemas de deslumbramiento y adaptación a los cambios de iluminación, además de una protección, se consiguen con la adaptación de dos tipos de filtros selectivos: el C-1 y el 450 pol 1.

- La visión de lejos mejora con la adaptación de un telescopio enfocable 4x12.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

Se le realizan angiografía fluoresceínica, campo visual y tomografía de coherencia óptica (OCT).

TRATAMIENTO Y EVOLUCIÓN

Dada la condición de enfermedad hereditaria, no hay nada que pueda reducir los riesgos de desarrollar la enfermedad, ni existe tratamiento que mejore la AV perdida. Sin embargo, los pacientes pueden beneficiarse de la adaptación de ayudas de Baja Visión, especialmente de los filtros selectivos, ya que investigaciones recientes han demostrado que la exposición prolongada a la radiación UV puede producir mayor deterioro retiniano.

CONCLUSIONES

Resaltar la importancia de la prescripción de las ayudas de Baja Visión en pacientes con enfermedad de Stargardt. La adaptación de dichas ayudas permite que el paciente pueda volver a realizar tareas que había dejado de realizar, además de retrasar la progresión de la enfermedad, con la consiguiente mejora en su calidad de vida.