

CURSOS MONOGRÁFICOS

9

AVANCES EN EL TRATAMIENTO QUIRÚRGICO Y FARMACOLÓGICO DE LA PRESBICIA



RAQUEL GIL CAZORLA, PhD - Óptico-Optometrista.

OBJETIVO GENERAL

Revisar los tratamientos quirúrgicos y farmacológicos para tratar la presbicia.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Conocer la prevalencia de la presbicia y entender el efecto que provoca en la vida de los pacientes.
- Familiarizarse con los diferentes tratamientos quirúrgicos y farmacológicos para tratar la presbicia.
- Mejorar la toma de decisiones clínicas por parte de los profesionales de la salud ocular para proporcionar el mejor asesoramiento y manejo de los pacientes.

RESUMEN

Nuestro sentido de la visión depende de la capacidad que posee el cristalino en enfocar la luz en la retina. Las propiedades ópticas del cristalino son a su vez el producto de su transparencia y características refractivas. Aunque el cristalino no es el principal componente de la potencia óptica total del ojo, su capacidad para alterar dinámicamente su forma permite al ojo cambiar su

punto de enfoque, o acomodador. La presbicia es el resultado de la pérdida progresiva de la función visual de cerca que resulta de la disminución gradual de amplitud acomodativa con la edad. Los síntomas de la presbicia comienzan en emétopes alrededor de los 40-50 años.

A pesar de que es la única afección ocular con una incidencia del 100% en ese grupo de edad, actualmente no existe un tratamiento eficaz que revierta la pérdida acomodativa que define esta condición.

Según las proyecciones poblacionales, la prevalencia global de pacientes con vista cansada está creciendo y se estima que en el 2030 habrá entre 2100- 2800 millones de personas con presbicia. Aunque la prevalencia de presbicia es mayor en regiones con mayor esperanza de vida, se estima que el 94% de aquellos con pérdida significativa de visión de cerca debido a la presbicia viven en países en desarrollo.

La presbicia impacta de manera substancial en la calidad de vida de los pacientes, ya que los pacientes refieren que la misma impacta de manera muy significativa en su calidad de vida (por delante de la pérdida auditiva, arteritis, ojo seco e hipertensión ocular). Además, la dependencia de gafas de visión próxima es una de las principales causas de disminución de calidad de vida en personas mayores de 45 años.

CURSOS MONOGRÁFICOS

- ▶ Los pacientes que desean un rango completo de visión sin ayudas ópticas (gafas y/o lentes de contacto) recurren a estrategias quirúrgicas para recuperar la visión de cerca. Estas modalidades quirúrgicas incluyen, entre otras, monovisión, ablaciones multifocales con láser, anillos intracorneales y diferentes tipos de lentes intraoculares. Estos procedimientos requieren que los pacientes acepten algunos compromisos en la calidad y flexibilidad de la visión en diferentes distancias además de una adaptación neural y una alta tolerancia a la disminución de la visión nocturna.
Por otra parte, en los últimos años ha habido avances muy prometedores en este campo que pueden proporcionar una recuperación parcial o completa de la acomodación, permitiendo un enfoque verdadera-

mente dinámico de lejos a cerca y viceversa, sin olvidar la distancia intermedia. Estos tratamientos se dividen en dos grupos: procedimientos para corregir la presbicia basados en la esclera y los que se focalizan en el cristalino.

Por último, la *Food and Drug Administration* (FDA) ha aprobado recientemente el uso de Pilocarpina optimizada al 1.25% para tratar la presbicia. Este tratamiento se basa en el incremento de la profundidad de foco, al disminuir el tamaño de la pupila, y mejorando así la visión de cerca.

Este curso analiza algunas de las nuevas terapias (quirúrgicas y farmacéuticas), así como explora los tratamientos que pronto se aprobarán y que requerirán altos niveles de participación por parte de los optometristas en ejercicio.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA



PARTNER PREFERENTE

