



Degeneración Miópica

La miopía se conoce comúnmente como miopía. Si usted es miope, puede ver los objetos de cerca pero no de lejos. La miopía elevada se define como una miopía de más de 6 dioptrías. La miopía está causada por factores tanto genéticos como ambientales, como la disminución del tiempo al aire libre y el aumento del trabajo visual de cerca. La degeneración miópica, o miopía patológica, se refiere a los cambios anormales de la retina que pueden ocurrir como resultado de altos grados de miopía. En general, si su ojo tiene un alto grado de miopía, corre un mayor riesgo de desarrollar una degeneración miópica.

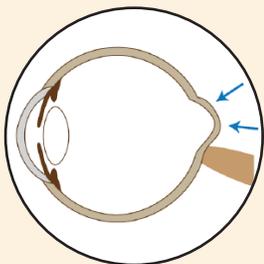
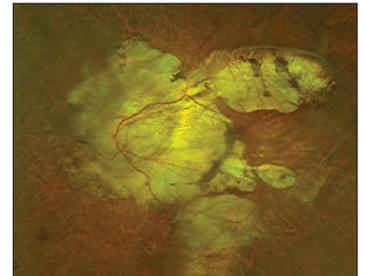
PÉRDIDA DE VISIÓN EN LA DEGENERACIÓN MIÓPICA

La degeneración miópica se refiere específicamente al adelgazamiento de los tejidos oculares. Este adelgazamiento progresivo aumenta el riesgo de pérdida de visión debido a:

- **Atenuación del EPR o estafiloma: adelgazamiento de la retina con pérdida de visión central**
- **Neovascularización coroidea (NVC): crecimiento anormal de vasos sanguíneos bajo la retina**
- **Esquisis miópica: división de las capas de la retina**
- **Grietas de laca: roturas de una capa protectora bajo la retina**
- **Manchas de Fuchs: porción engrosada de la retina por la formación de vasos sanguíneos anormales anteriormente**

¿QUÉ ES LA ATENUACIÓN DEL EPR Y EL ESTAFILOMA?

El EPR es una capa de barrera pigmentada situada en la superficie posterior de la retina. Los ojos con degeneración miópica pueden experimentar la pérdida de parches del EPR, lo que puede provocar una disminución permanente de la visión. El estafiloma se refiere a un grave adelgazamiento y abultamiento de la pared posterior del ojo, que suele ir acompañado de una grave pérdida del EPR. La atenuación o pérdida del EPR da lugar a zonas de la retina sin la pigmentación normal. En la imagen de la derecha, la pigmentación naranja/roja normal falta en grandes áreas que aparecen blancas porque la esclerótica (pared blanca del ojo) es ahora visible en lugar de estar cubierta por el EPR y otras capas de tejido relacionadas.



El estafiloma posterior (staphyloma posticum) es un abultamiento localizado de la pared posterior del ojo (flechas azules). Los ojos miopes suelen ser más largos que los no miopes, y el estafiloma posterior se observa en los casos más graves de miopía. El estafiloma suele ir acompañado de una atenuación del EPR.

¿QUÉ SON LAS GRIETAS DE LACA Y LAS MANCHAS DE FUCHS?

Las grietas de laca son roturas en una capa protectora bajo la retina llamada membrana de Bruch. Son visibles en el examen como líneas amarillentas bajo la retina, y aumentan el riesgo de desarrollar neovascularización coroidea miópica (que se comenta más adelante), así como pequeñas hemorragias que se resuelven espontáneamente y que no se deben a neovascularización coroidea.

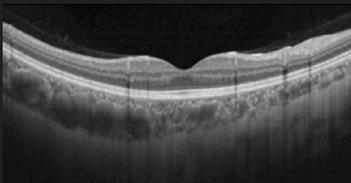
Otro hallazgo común en la degeneración miópica son las manchas de Fuchs, que son áreas de pigmento engrosado bajo la retina que se deben a áreas de neovascularización coroidea miópica que se han resuelto.

¿QUÉ ES LA NEOVASCULARIZACIÓN COROIDEA MIÓPICA?

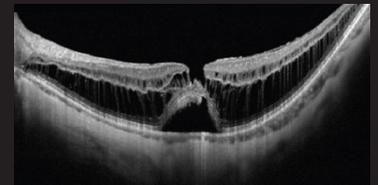
La neovascularización coroidea (NVC) miópica es un crecimiento anormal de los vasos sanguíneos debajo de la retina central, que provoca una fuga de líquido o una hemorragia que empaña la visión. La NVC miópica suele tratarse con inyecciones de medicamentos anti-VEGF en el ojo. El bevacizumab (**Avastin**) es un medicamento anti-VEGF que se utiliza de forma no autorizada para la NVC miópica. El ranibizumab (**Lucentis**) es el único medicamento anti-VEGF aprobado por la FDA para la NVC miópica.

¿QUÉ ES LA ESQUISIS MIÓPICA?

La retinosquisis miópica, o esquisis miópica, es la división de las capas de la retina en la retina central. La retina tiene múltiples capas de neuronas como un sándwich. En los ojos muy miopes, la pronunciada curvatura de la pared posterior del ojo provoca un alejamiento de las capas anteriores de las posteriores. La esquizofrenia miópica es difícil de tratar; la cirugía puede ser útil en algunos casos, pero en la mayoría de los casos es conveniente la observación.



La tomografía de coherencia óptica (OCT) es una prueba diagnóstica utilizada a menudo para identificar la esquisis miópica. La sección transversal de la OCT de la izquierda es normal, mientras que la sección transversal de la OCT de la derecha muestra una esquisis miópica con división de las capas de la retina y un pequeño desprendimiento central.



Bay Area Retina Associates

Diseases and Surgery of the Retina and Vitreous

Locations

Antioch | Castro Valley | Fremont | Oakland | Pleasanton | San Leandro | Tracy | Vallejo | Walnut Creek

(800) 5-RETINA (573-8462) | www.BayAreaRetina.com

Bay Area Retina Associates es un grupo de cirujanos de retina. Todos los miembros del grupo están certificados por la Junta Americana de Oftalmología y han completado su formación en la atención médica y quirúrgica de las enfermedades de la retina. Todos los cirujanos de BARA tienen experiencia en el tratamiento de enfermedades comunes como la DMAE, la retinopatía diabética y el desprendimiento de retina, así como de enfermedades raras. Los médicos de BARA atienden a los pacientes en ocho consultorios alrededor del Este de la Bahía, una comunidad a la que hemos servido durante casi 35 años.