

Miguel Ángel Gil Arnal, adjunto del Servicio de Oftalmología del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau de Barcelona

“Los casos más avanzados de queratocono producen un deterioro importante de la agudeza visual”

EL QUERATOCONO ES UNA AFECCIÓN DEL OJO QUE SE PRODUCE CUANDO LA CÓRNEA, LA PARTE FRONTAL TRANSPARENTE Y EN FORMA DE CÚPULA DEL OJO, SE HACE MÁS FINA Y SOBRESALE PROGRESIVAMENTE EN FORMA DE CONO. EL DOCTOR MIGUEL ÁNGEL GIL ARNAL CONFIRMA QUE LOS NUEVOS MATERIALES Y DISEÑOS DE LENTES DE CONTACTO, EL CROSS-LINKING, LOS ANILLOS INTRACORNEALES Y LAS QUERATOPLASTIAS LAMELARES SON LOS AVANCES MÁS IMPORTANTES EN CUANTO A SU TRATAMIENTO.

Tratamos con **Miguel Ángel Gil Arnal**, adjunto del Servicio de Oftalmología del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau de Barcelona, una afección concreta, el queratocono. Explica que consiste en un adelgazamiento de la córnea de predominio inferior con aumento de la curvatura corneal, ocasionando miopía y astigmatismo irregular. Informa de que debuta de forma típica en la pubertad y progresa los diez a 20 años siguientes.

“El ritmo de progresión es variable, suele ser mayor cuanto más joven es el paciente, si bien puede avanzar o detenerse a cualquier edad”, señala. Añade que *“la forma de presentación más frecuente es idiopática, esporádica y aislada”*. Las asociaciones más claras son el Síndrome de Down, la atopia y enfermedades del tejido conectivo. Comenta que *“diversos estudios indican que los pacientes con esta patología se frotran más los ojos y con más fuerza que la población general”*.

“Los casos más avanzados producen un deterioro importante de la agudeza visual”, advierte. Gil Arnal afirma que hasta en un 90% de los casos se pueden adaptar lentes de contacto para corregir la miopía y el astigmatismo irregular inducidos por esta patología. En los pacientes jóvenes que experimentan una progresión y que todavía conservan una buena agudeza visual, *“está indicado el cross-linking, que es un tratamiento fotoquímico que permite ralentizar el avance del queratocono”*. En casos más evolucionados, *“se pueden implantar anillos intracorneales, intentando mejorar la esfericidad de la córnea y mejorar la agudeza visual; otra opción quirúrgica es la realización de una queratoplastia”*.

Apunta que *“los nuevos materiales y diseños de lentes de contacto, el cross-linking, los anillos intracorneales y las queratoplastias lamelares son los avances más importantes en cuanto al tratamiento de esta patología”*.

Otras principales afecciones que llegan a su consulta

En el departamento de córnea y polo anterior del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau de Barcelona tienen un volumen importante de pacientes que han sido trasplantados de médula ósea y que padecen enfermedad de injerto contra huésped. Gil Arnal declara que esta patología puede ocasionar una alteración de la superficie ocular por sequedad e inflamación. En los casos más severos, utilizan todo el arsenal terapéutico a su disposición, como lubricantes oculares, antiinflamato-

rios sin conservantes, inmunomoduladores, colirios de hemoderivados, colirios de insulina y otros en un intento de mejorar la calidad visual, el confort ocular y evitar ulceraciones que comprometan todavía más la visión.

También visitan a pacientes que aquejan problemas relacionados con enfermedades del colágeno y reumatológicas y, asimismo, diversas patologías infecciosas o traumáticas del polo anterior.

En estos momentos, ¿cuáles son las cirugías que más se llevan a cabo en el ojo? Contesta que *“la cirugía que se realiza con más frecuencia es la de cataratas, como en casi todos los hospitales”*. Matiza que la diferencia respecto a otros servicios es que no solamente implantan las lentes intraoculares monofocales, sino que también implantan las lentes intraoculares monofocales mejoradas o *“plus”*, las lentes intraoculares tóricas, y han realizado diversos estudios con lentes intraoculares multifocales y EDOF.

Por otro lado, *“se realiza un gran número de cirugías de retina y tratamientos anti VEGF para patologías de mácula”*. En lo referente al glaucoma, se practican las técnicas quirúrgicas más avanzadas y los implantes de última generación. Igualmente, en oftalmo-pediatría, órbita y oculoplastia se intervienen todo tipo de patologías con las técnicas más novedosas. *“En córnea; realizamos tratamientos con membrana amniótica, cross-linking, anillos intracorneales y queratoplastias lamelares”*, comunica.

En el Hospital de la Santa Creu i Sant Pau han comenzado un estudio para la detección del glaucoma oculto, considerado la principal causa de ceguera en el mundo. Este estudio *“consiste en hallar aquellos casos de glaucoma que aún están sin diagnosticar en la población para poder ofrecerles un tratamiento y seguimiento precoz y conocer cuál es la tasa de glaucoma no diagnosticado en nuestro medio”*.

También se están llevando a cabo varios estudios en retina, liderados por el Dr. Vela. El Servicio participa, además, en varios estudios en colaboración con otros servicios: Endocrinología, Neurología, Oncología, etcétera.

Por último, Gil Arnal remarca que la colaboración entre las subespecialidades dentro del Servicio de Oftalmología, así como con los diferentes servicios del hospital, conlleva *“una oportunidad para mejorar la praxis médica”* y el desarrollo de estudios proporcionan *“una motivación adicional para crecer profesionalmente”*. ■

Lo que aporta el óptico optometrista en todos estos procesos

Según Miguel Ángel Gil Arnal, *“el óptico optometrista colabora con el oftalmólogo de una manera muy eficiente y valiosa, no sólo en la realización de pruebas complementarias, sino que aporta el valor de sus conocimientos en el campo de la óptica”*. Defiende que, hoy en día, *“no se podrían llevar a cabo todas las actividades de un departamento de oftalmología de primer nivel sin la colaboración con el óptico optometrista”*. Para él, la relación oftalmólogo-óptico optometrista debe basarse en un *“feed back”*, en el que haya *“una mutua retroalimentación para mejorar la atención al paciente”*.



“DIVERSOS ESTUDIOS INDICAN QUE LOS PACIENTES CON QUERATOCONO SE FROTAN MÁS LOS OJOS Y CON MÁS FUERZA QUE LA POBLACIÓN GENERAL”