

Más de 50.000 vascos padecen glaucoma, segunda causa de ceguera en el mundo

BILBAO – Más de 50.000 vascos padecen glaucoma. En España, la cifra de afectados alcanza el millón de personas, lo que representa alrededor del 2% de la población. Además, la mitad de las personas que padecen esta patología no lo saben. Exactamente el 50% de los afectados por glaucoma desconocen que lo sufren. Estas alarmantes cifras son algunos de los datos que rodean al glaucoma. Pero hay más. Por ejemplo, que sufren la enfermedad entre el 2 y el 3% de los mayores de 50 años; que la cifra se eleva al 4% en los mayores de 70 años; y que alcanza el 10% en quienes tienen más de 90. De todos ellos, el 5% sufrirá una ceguera total e irreversible. Además, el glaucoma es la segunda causa de ceguera a nivel mundial y la primera de ceguera irreversible.

Una de las características del glaucoma es que generalmente, hasta fases avanzadas, se desarrolla de forma asintomática, es decir, sin que el paciente note nada. Sin embargo, hasta un 90% de la ceguera provocada por esta dolencia podría evitarse mediante un diagnóstico precoz. Todos estos motivos se añaden para que el glaucoma tenga su día mundial: el 12 de marzo.

El glaucoma es una enfermedad crónica del nervio óptico que da lugar a una pérdida progresiva del campo de visión y que generalmente se debe a un exceso en la presión intraocular. De hecho, el principal factor de riesgo del glaucoma es la presión intraocular elevada. El Doc-

Aunque no existe cura, mediante la reducción de la presión ocular del ojo se puede aspirar a frenar la enfermedad



El 4% de las personas mayores de 70 años sufren la enfermedad. Foto: Pixabay

tor Iñaki Rodríguez Aguirreche, especialista en glaucoma del Instituto Clínico Quirúrgico de Oftalmología de Bilbao-ICQO y miembro de la Sociedad española del Glaucoma (SEG), señala que el glaucoma “puede afectar a cualquier persona y a cualquier edad, pero existen circunstancias que predisponen a esta enfermedad”. Algunos de ellos son los antecedentes familiares -es una enfermedad de origen genético en muchos casos-, tener miopía, ser

enfermo de diabetes o la toma de corticoides de forma prolongada. “De cualquier forma, el principal factor de riesgo se encuentra en la presión intraocular elevada. Éste es, además, el único factor que puede ser modificado, de forma que sea posible alterar el curso de la enfermedad”, explica el Dr. Rodríguez Aguirreche.

REVISIONES OFTALMOLÓGICAS Debido a su curso lento y silencioso, la mitad de los pacientes con glauco-

ma desconocen que lo sufren y están sin diagnosticar. Por eso, el especialista del ICQO señala que “es fundamental realizar una revisión oftalmológica a toda persona mayor de 40 años”. Después, las revisiones deberían de realizarse cada 2 años, a lo sumo. En casos de mayor riesgo, en los que se cuente, por ejemplo, con alguno de los antecedentes que predisponen a sufrirlo, -antecedentes familiares, diabéticos, personas con miopía...- se recomienda

empezar las revisiones con 35 años y, después, de forma bianual.

El diagnóstico del glaucoma se basa en tres pilares: la medición de la presión intraocular y el examen morfológico y funcional del nervio óptico. En los últimos años se han producido mejoras en el diagnóstico, con aparatos más sensibles para observar los daños iniciales del nervio óptico y una mejor identificación de la progresión de la enfermedad.

En la actualidad, no tiene un tratamiento curativo y entre los tratamientos se encuentran el farmacológico, con láser o cirugía. El más común es el farmacológico, que consiste en la administración crónica de colirios para reducir la presión intraocular, que puede ralentizar e incluso frenar la enfermedad.

Tal y como explica el doctor Rodríguez Aguirreche, el tratamiento con láser sólo es efectivo en algunas formas de glaucoma. Tiene la ventaja de ser un tratamiento bastante inocuo pero el inconveniente de presentar un efecto más limitado en el tiempo. Por su parte, la cirugía se reserva para casos que empeoran a pesar de otros tratamientos, para pacientes intolerantes a los colirios o para glaucomas avanzados.

En los últimos años se han producido también avances en la regeneración del nervio óptico en animales, pero aún quedan lejos los avances en humanos, para lo que los científicos y científicas siguen investigando. ●

Detectan infecciones pulmonares con el análisis del aliento

La nueva tecnología podría constituir una forma eficiente y no invasiva de diagnóstico de la enfermedad

BILBAO – Investigadores del Instituto de Bioingeniería de Catalunya (IBEC) y del Hospital Clínic han validado una nueva tecnología que analiza el aliento de pacientes y diagnostica con un elevado grado de precisión quiénes padecen infecciones pulmonares por ‘P. aeruginosa’, un patógeno resistente a muchos fármacos.

Esta nueva tecnología, una especie de “nariz electrónica” alimentada con aprendizaje automático, podría constituir, según el IBEC, una forma eficiente y no invasiva

de diagnóstico y control de pacientes con infecciones pulmonares bacterianas, además de ser una alternativa más rápida a los típicos cultivos de esputos.

Tradicionalmente, las infecciones pulmonares se diagnostican mediante un procedimiento largo y lento que consiste en recoger una muestra de esputo que se utiliza primero para cultivar la bacteria en el laboratorio y después para identificar el microorganismo que está causando la enfermedad.

Ahora, analizar el aliento se está estudiando como método alternativo para diagnosticar, controlar y clasificar a los pacientes porque el suministro de muestras es ilimitado, las muestras se pueden recoger por

medios no invasivos y los resultados del análisis se obtienen rápidamente.

Sin embargo, los investigadores responsables del hallazgo han resaltado que el aliento es un biofluido complejo formado por miles de compuestos en concentraciones muy pequeñas, y no existen métodos estandarizados para tomar muestras de aliento.

Por ello, y pese a que el análisis químico del aliento ha llegado a la práctica clínica en algunas enfermedades, como el asma, la intolerancia a la sacarosa o un crecimiento anormal de bacterias en el intestino delgado, “extenderlo a otras dolencias supone un desafío”, ha señalado el investigador del IBEC Santiago Marco.



Caries, la enfermedad bucodental más común y fácil de prevenir en la infancia

BILBAO – Las enfermedades bucodentales afectan la salud de las personas en el transcurso de sus vidas, pero además están asociadas a otras enfermedades y problemas de salud graves, como la diabetes y las enfermedades cardiovasculares. Se estima que el 90% de la población mundial puede padecer alguna enfermedad bucodental, las cuales son previsibles y tratables. La caries es la más común, que puede dejar secuelas irreversibles en el adulto y, sin embargo, fácil de prevenir desde la infancia cuando el riesgo de caries es mayor y su avance más rápido. Entre los 7 y 15 años de edad, los niños y niñas inician, desarrollan y completan el proceso de cambio a su dentición de adulto. Si en estos primeros años no desarrollan caries, la salud dental y general el resto de la vida será mejor.