

Argon Laser (Cirugía para pacientes diabéticos)

El láser Argon es una técnica utilizada para el tratamiento de la retina en las personas con padecimientos de diabetes (Retinopatía diabética). Se describe esta enfermedad como el daño que sufre la retina del ojo como resultado del padecimiento.

Causas

La retinopatía diabética es causada por el daño a los vasos sanguíneos de la retina. La retina es la capa de tejido en la parte de atrás del interior del ojo. Ésta transforma la luz y las imágenes que entran al ojo en señales nerviosas que son enviadas al cerebro.

Existen dos tipos o etapas de la retinopatía: no proliferativa o proliferativa.

- La retinopatía diabética no proliferativa se desarrolla primero. Los vasos sanguíneos en el ojo se vuelven más grandes en ciertos puntos (llamados microaneurismas). Los vasos sanguíneos también pueden resultar bloqueados. Puede haber pequeñas cantidades de sangrado (hemorragias retinianas) y se puede escapar líquido hacia la retina, lo cual puede llevar a problemas notorios con la vista.
- La retinopatía proliferativa es la forma más severa y avanzada de la enfermedad. Empiezan a crecer nuevos vasos sanguíneos dentro del ojo, lo cuales son frágiles y pueden sangrar (hemorragia). Se pueden



Eye Surgery Center – Costa Rica

presentar pequeñas cicatrices, tanto en la retina como en otras partes del ojo (el humor vítreo). El resultado final es la pérdida de la visión al igual que otros problemas.

Otros problemas que se pueden desarrollar son:

- **Edema macular:** la mácula es el área de la retina que suministra la visión aguda directamente en frente suyo. Si se filtra líquido en esta área, la visión se vuelve más borrosa.
- **Desprendimiento de retina:** la cicatrización puede provocar tracción en la retina desprendiéndola.
- **Glaucoma:** el aumento de la presión en el ojo se denomina glaucoma. Sin tratamiento, puede llevar a la ceguera.
- **Cataratas**

Esta es la causa principal de ceguera en los estadounidenses en edad productiva. Las personas con diabetes tipo 1 y diabetes tipo 2 están en riesgo de padecer esta afección.

El hecho de tener diabetes más severa durante un período de tiempo más prolongado incrementa la posibilidad de padecer retinopatía. También es más probable que la retinopatía se presente antes y que sea más severa si la diabetes ha estado mal controlada. Casi toda persona que haya padecido diabetes por más de 30 años mostrará signos de retinopatía diabética.

Síntomas

Con mucha frecuencia, la retinopatía diabética no provoca síntomas hasta que el daño a los ojos es severo.

Los síntomas de retinopatía diabética abarcan:



Eye Surgery Center – Costa Rica

- Visión borrosa y pérdida gradual de la visión
- Moscas volantes
- Sombras o áreas de visión perdidas
- Dificultad para ver en la noche

Muchas personas con retinopatía diabética inicial no presentan síntomas antes de que ocurra un sangrado mayor en el ojo. Ésta es la razón por la cual toda persona con diabetes debe hacerse exámenes regulares de los ojos.

Pruebas y exámenes

En casi todos los casos, el médico puede diagnosticar la retinopatía diabética dilatando las pupilas con gotas para los ojos y examinado luego la retina cuidadosamente. También, se puede emplear una fotografía de la retina o una angiografía con fluoresceína.

Tratamiento

Lo siguiente es muy importante para prevenir la retinopatía diabética:

- Control estricto del azúcar (glucosa) en la sangre, la presión arterial y colesterol
- Dejar de fumar

Las personas con retinopatía diabética no proliferativa pueden no necesitar tratamiento. Sin embargo, debe hacerseles un seguimiento cuidadoso por parte de un oftalmólogo entrenado para tratar la retinopatía diabética.

El tratamiento por lo regular no contrarresta el daño que ya ha ocurrido, pero puede ayudar a impedir el empeoramiento de la enfermedad. Una vez que el oftalmólogo nota que están creciendo nuevos vasos sanguíneos en la retina



Eye Surgery Center – Costa Rica

(neovascularización) o que usted desarrolla edema macular, por lo regular se necesita tratamiento.

Varios procedimientos o cirugías son el tratamiento principal para la retinopatía diabética.

La cirugía del ojo con láser crea pequeñas quemaduras en la retina donde hay vasos sanguíneos anormales. Este proceso se denomina fotocoagulación y se usa para impedir que los vasos presenten filtración o para eliminar vasos anormales y frágiles.

- La fotocoagulación focal con láser se emplea para tratar el edema macular.
- Con la fotocoagulación panretiniana o dispersa con láser se trata un área grande de la retina. Con frecuencia, se necesitan dos o más sesiones.

Un procedimiento quirúrgico llamado vitrectomía se usa cuando hay sangrado (hemorragia) en el ojo. También puede usarse para reparar el desprendimiento de retina.

Se están investigando fármacos que impiden la proliferación de vasos sanguíneos anormales y corticoesteroides inyectados en el globo ocular como nuevos tratamientos para la retinopatía diabética.

Si usted no puede ver bien:

1. Verifique que su casa sea segura de manera que usted no se caiga
2. Organice su casa para que pueda encontrar fácilmente lo que necesita
3. Consiga ayuda para verificar que esté tomando los medicamentos correctamente

Ver también:



Eye Surgery Center – Costa Rica

- Reparación del desprendimiento de retina
- Extracción de cataratas

Grupos de apoyo

American Diabetes Association: www.diabetes.org

National Diabetes Information Clearinghouse: www.diabetes.niddk.nih.gov

Prevent Blindness America: www.preventblindness.org

Pronóstico

Usted puede mejorar el pronóstico manteniendo un buen control de su glucemia y de su presión arterial.

Ambos tratamientos son efectivos para reducir la pérdida de la visión, pero no curan la retinopatía diabética ni contrarrestan los cambios que ya se han presentado.

Una vez que ocurre la retinopatía proliferativa, siempre hay un riesgo de sangrado. Usted necesitará monitoreo continuo y posiblemente requiera más tratamiento.

Posibles complicaciones

- Ceguera
- Glaucoma
- Desprendimiento de retina

Cuándo contactar a un profesional médico



Eye Surgery Center – Costa Rica

Solicite una cita con un médico especializado en los ojos (oftalmólogo) si tiene diabetes y no ha asistido a una consulta oftalmológica en el último año.

Llame al médico si algunos de los siguientes síntomas son nuevos o están empeorando:

- Usted no puede ver bien en la luz tenue.
- Tiene puntos ciegos.
- Presenta visión doble (usted ve dos cosas cuando hay sólo una).
- Su visión está nublada o borrosa y usted no puede enfocar.
- Tiene dolor en uno de sus ojos.
- Está teniendo dolores de cabeza.
- Ve manchas que flotan en sus ojos.
- No puede ver cosas que están al lado de su campo visual.
- Ve sombras.

Prevención

El control estricto de la glucemia, la presión arterial y el colesterol es muy importante para prevenir la retinopatía diabética.

No fume. Si necesita ayuda para dejar de fumar, pregúntele al médico o a la enfermera.

Usted puede no saber que hay algún daño en sus ojos hasta que el problema sea muy grave. El médico puede detectar problemas oportunamente si usted se hace exámenes regulares. Igualmente, será necesario que vea a un oftalmólogo entrenado para tratar la retinopatía diabética.

El examen oftalmológico está indicado con mayor urgencia en los siguientes pacientes:

- Los niños de más de 10 años que hayan tenido diabetes por 3 a 5 años o más
- Los adultos y adolescentes con diabetes tipo 1 poco después del diagnóstico
- Los adolescentes y adultos con diabetes tipo 2 dentro de los 5 años después del diagnóstico.
- Después del primer examen, la mayoría de los pacientes debe practicarse un examen ocular anual.

Si usted está empezando un nuevo programa de ejercicios o está planeando quedar embarazada, hágase examinar los ojos. Evite los ejercicios de resistencia o de alto impacto que pueden fatigar los vasos sanguíneos ya debilitados en los ojos.

Nombres alternativos

Retinopatía por diabetes; Fotocoagulación de la retina

