

## **LA MIOPIA INFANTIL PUEDE GENERAR CEGUERAS EN ADULTOS**

**Entrevista realizada al Dr. Ramón Gutierrez, Catedrático de la Universidad de Murcia. Experto cirujano e investigador en el tratamiento de la miopía**

Clínica Oftalmológica Novovisión, se posiciona como líder internacional en la detención de la miopía infantil, en los últimos 6 años su equipo de investigadores ha aportado la máxima contribución científica con más de 30 publicaciones científicas internacionales para la prevención de la miopía en los niños.

Dentro de las contribuciones del equipo médico de Novovisión se destaca que ha desarrollado el primer panel genético que permite determinar el riesgo que tiene cada niño de llegar a ser miope. Una prueba que se realiza con una gota de saliva y muestra las probabilidades de que ese niño llegue a ser más o menos miope. El resultado de este test genético se suma a la velocidad de crecimiento del globo ocular, a datos de los padres y a otros parámetros de acomodación y paralelismo entre ambos ojos. Con estos datos el equipo de Novovisión llega a predecir con una especificidad superior al 80%.

La miopía está creciendo a gran velocidad en todo el mundo, se le ha puesto el apellido de EPIDEMIA DEL SIGLO XXI. En Europa más del 30% de los niños son miopes y lo serán el 50% en los próximos 30 años. En algunas zonas de Asia el 96% de los niños son ya miopes. Son datos tremendos porque no sólo aumenta el número de niños que son miopes, lo peor es que aumenta el número de dioptrías que desarrolla cada niño. El porcentaje de niños con más de 5 dioptrías está aumentando por 4 y estos serán adultos con multitud de patologías visuales.

Un niño miope será un adulto con problemas visuales que pueden llegar a la ceguera. Este riesgo es tanto mayor cuantas más dioptrías haya desarrollado en la infancia. Por eso es fundamental que los padres se conciencien y pongan a sus hijos en manos de algún oftalmólogo experto en estos nuevos tratamientos para detener la miopía y que lo hagan a tiempo, pues una vez que las dioptrías han dejado de crecer ya no tienen sentido estos tratamientos.

Es clave determinar el riesgo que tiene cada niño de ser miope y en función del resultado aplicar el tratamiento más apropiado que detenga las dioptrías. Con estas nuevas terapias la miopía, en datos estadísticos promedio la miopía apenas puede crecer el 20% de lo que crecería sin aplicar el tratamiento.

Actualmente existen 5 terapias que han demostrado científicamente diferentes grados de eficacia. Conviene determinar el riesgo que tiene el niño de ser miope y aplicar la terapia más apropiada a cada niño para frenar así la aparición o aumento de dioptrías. El más eficaz es una gota de colirio que se aplica 1 vez al día y detiene la evolución de la miopía en un 73%. La comunidad de Madrid, consciente de la importancia, ya subvenciona el coste de este colirio. Existen también otros colirios con algo menos de eficacia pero de elección en algunos casos.

Las otras terapias son: 2 tipos de lentillas diseñadas para este objetivo, otra basada en complementos alimenticios, y también el tipo de vida y actividades que realiza el niño hoy se ha demostrado que condiciona miopía. Estas 3 tipos de terapia tienen una eficacia del 40%, aproximadamente la mitad que el colirio. Los hábitos del niño son importantes, hay que personalizar cada caso en función de su riesgo, pero en líneas generales los niños deberían estar en la calle más de 2 horas al día.

Se recomienda empezar los tratamientos lo antes posible, ya que hay que tener claro que este tratamiento no quita las dioptrías, lo que evita es que aparezcan o que aumenten las que ya tiene el niño.

La Unidad Infantil de Oftalmología de la Clínica Oftalmológica Novovisión recomienda que el primer chequeo a los niños se realice a los 3 años de edad ya que la los niños nunca dicen que no ven, es necesario detectarlo en un chequeo.

Muchos padres piensan que cuando el niño alcance la edad adulta podrá decidir si se opera. Eso es un error, la cirugía es una buena alternativa a las gafas o lentillas. La cirugía elimina las dioptrías y te permite ver bien sin necesidad de gafas o lentillas, pero no actúa en el interior del ojo, no cura el deterioro que genera la miopía en el interior del ojo, y ese deterioro traerá problemas graves con el tiempo.

Los problemas más graves son la maculopatía y el desprendimiento de retina. La probabilidad de padecerlos se multiplica cientos de veces en los ojos de los miopes. El glaucoma es otro problema grave que es 3 veces más frecuente que en gente sin dioptrías. Otro problema grave que se identifica con frecuencia son las infecciones derivadas del uso de lentillas. Muchos de los trasplantes que se hacen hoy día son provocados por el uso de las lentillas.

Por todo ello es imperdonable no aplicar estos tratamientos a los niños. La Organización Mundial de la Salud estima que estos tratamientos evitarán muchos millones de cegueras en el mundo.

Actualmente cada vez más oftalmólogos van introduciendo estos tratamientos porque además de ser eficaces no tienen efectos secundarios importantes, son métodos muy nuevos y hay quien los desconoce todavía, algunos investigadores les denominaban los nuevos tratamientos del siglo XXI porque la investigación comenzó con el siglo y aún queda mucho por investigar.

Estamos viviendo un avance histórico en oftalmología, la trascendencia que tiene detener la miopía con este tipo de terapias es un logro importante en términos de salud visual, en el supuesto de que se redujera sólo el 50% de la miopía, está calculado que disminuirían los miopes de 6 o más dioptrías, es decir, los que más riesgo tienen de enfermedades, en un 90%, pero la realidad es que ya estamos logrando reducciones superiores al 75%.

En Clínica Oftalmológica Novovisión, la combinación de 2 o 3 terapias nos ha demostrado que podemos reducir la miopía en más del 80%. Es un dato aún no publicado pero evidente.

Algo importante para los padres: con estas terapias no tenemos efectos secundarios importantes.