

CORIORRETINOPATIA SEROSA CENTRAL

La retina es el tejido sensible a la luz que recubre la parte posterior del ojo. Ésta convierte los rayos de luz en impulsos eléctricos que viajan a través del nervio óptico hacia el cerebro, donde se interpretan como las imágenes que vemos. Una retina saludable e intacta es clave para tener una visión clara.

La retinopatía serosa central (a veces llamada coroidopatía central serosa), es una condición ocular que ocurre cuando el líquido proveniente de la capa de células que nutren a la retina se acumula, lo que se traduce de inmediato en una disminución de la agudeza visual, visión distorsionada, manchas centrales en el ojo, y alteración en la percepción de los colores.

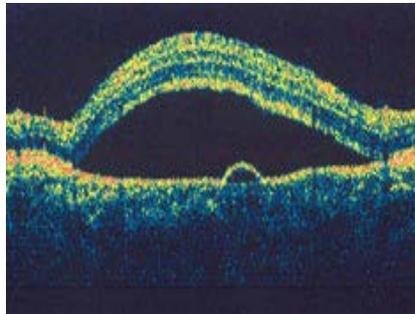


Imagen de una tomografía de coherencia óptica (TCO) que muestra cómo una retinopatía serosa central (también llamada coroidopatía serosa central) causa una inflamación en las capas de la retina, similar a una ampolla bajo la piel.

La retinopatía serosa central generalmente afecta sólo un ojo a la vez, pero existe la posibilidad de que ambos ojos puedan ser afectados al mismo tiempo.

Factores de riesgo

Los hombres son más propensos que las mujeres a desarrollar una coroidopatía serosa central, especialmente entre los 30 y los 50 años de edad. El estrés es un factor de riesgo importante, posiblemente en relación con el nivel de cortisol y catecolaminas circulantes. Algunos estudios sugieren que los individuos con personalidad agresiva y que llevan una rutina con mucho estrés son más propensos a desarrollar una retinopatía serosa central.

Otros factores que pueden aumentar el riesgo de desarrollar una coroidopatía serosa central son:

- Uso de esteroides (por vía oral, intravenosa o incluso inhalada)
- Consumo de cafeína
- Hipertensión (presión arterial alta)

INFORMACIÓN RESERVADA PARA PROFESIONALES DE LA SALUD

El profesional de la salud que está tratando al paciente será el que determine la estrategia terapéutica a seguir.

Prevención

No hay una forma de prevención conocida. Aunque existe una relación clara con el estrés, no hay ninguna evidencia de que la reducción de éste tenga algún beneficio en la prevención o tratamiento de la coroidopatía serosa central.

Tratamiento

La mayoría de los casos se resuelven sin tratamiento en uno o dos meses aunque a menudo la visión no es tan buena como era antes de que se presentara la afección.

A los pacientes que presenten una fuga más grave y con mayor pérdida de visión o aquéllos en quienes la enfermedad dure más, les puede servir el tratamiento con láser o la terapia fotodinámica para sellar la fuga e intentar restaurar la visión.

Los pacientes que estén utilizando medicamentos esteroides (por ejemplo, para tratar enfermedades autoinmunitarias) los deben discontinuar en la medida de lo posible. Cualquier cambio en el uso de un medicamento esteroide para estas afecciones tiene que hacerse bajo la supervisión de un médico.

Recientemente se ha comunicado también un posible efecto beneficioso de los fármacos antiangiogénicos posiblemente debido a la capacidad que tienen para disminuir la permeabilidad vascular. A día de hoy todavía faltan estudios controlados que lo confirmen debido a que es difícil evaluar su acción en una enfermedad que muchas veces mejora espontáneamente.

Además se han ensayado fármacos antagonistas de los corticoides (mifepristone, ketoconazol) e inhibidores de los receptores adrenérgicos (betabloqueantes), aunque no existen resultados concluyentes.

Complicaciones

Un número pequeño de pacientes presenta complicaciones con el tratamiento láser que trastornan la visión central, razón por la cual a la mayoría de los pacientes se les permite recuperarse sin tratamiento. Conviene consultar con un especialista médico si la visión empeora.

Expectativas (pronóstico)

La enfermedad reaparece en aproximadamente la mitad de todos los pacientes y tiene un pronóstico igualmente bueno.

En raras ocasiones, los pacientes desarrollan cicatrices permanentes que causan daño a la visión central.

INFORMACIÓN RESERVADA PARA PROFESIONALES DE LA SALUD

El profesional de la salud que está tratando al paciente será el que determine la estrategia terapéutica a seguir.

Complementos alimenticios

Multinutriente específico para la salud ocular que incluya mirtilo, luteína, astaxantina...etc:

- **Eye Optim® (Nutrinat Evolution):** Complemento alimenticio a base de carotenos como luteína, zeaxantina y astaxantina, ingredientes todos ellos patentados, vitaminas y minerales y, aceite de pescado Omegatex® que aporta 250 mg de DHA.
- **EyeVit®Plus (HealthAid)/Mirtilo, Luteína y Astaxantina Complex (Terranova).**

Ácido Alfa Lipoico 250 mg (HealthAid)

Extracto de corteza de pino **Pycnogenol® (HealthAid)**, ya que apoya la integridad y la función de los capilares afectados, ofrece una protección antioxidante eficaz contra los procesos degenerativos oculares relacionados con el estrés oxidativo...etc.

Además, en el caso de que la causa pueda ser que el paciente esté sometido a niveles excesivos de estrés, se recomienda de forma adicional, ingredientes activos que favorezcan la relajación como GABA, magnesio, taurina, glicina... contenidos en **Calm Active (Nutrinat Evolution)**.