

Trastornos oftálmicos de enfermedades sistémicas

Diana Vicente López

Diplomatura de Óptica y Optometría. Universidad Complutense de Madrid.
diana_vl_88@hotmail.com

Ricardo Bernárdez Vilaboa

Escuela Universitaria de Óptica. Avda. Arcos de Jalón 118. 28037 Madrid
rbvoptom@fis.ucm.es

Resumen: Descripción de algunas de las manifestaciones oftálmicas que producen estas tres enfermedades sistémicas: hipertiroidismo, diabetes e hipertensión arterial. Oftalmopatía tiroidea asociada a hipertiroidismo: El hipertiroidismo es una enfermedad sistémica que ocurre como resultado de una acumulación excesiva de hormona tiroidea endógena en la sangre. En los pacientes con oftalmopatía tiroidea hay una retracción palpebral tanto del superior como del inferior. Otros signos palpebrales de la oftalmopatía tiroidea son la mirada fija con aspecto atemorizado y también puede existir proptosis, y se produce cuando la distancia entre el vértice corneal y el borde orbitario aumenta. Puede ser unilateral o bilateral y asimétrica. Retinopatía diabética en pacientes con diabetes: es una enfermedad muy frecuente, que se caracteriza por una hiperglucemia persistente y secundaria a la ausencia, o disminución de eficacia, de la insulina endógena. La incidencia de la retinopatía diabética está estrechamente relacionada con la duración de la diabetes. Aunque un buen control no la previene, sí puede retrasar su aparición varios años. La retinopatía de fondo es con diferencia el tipo más frecuente. Se debe a la exudación microvascular hacia el interior de la retina y es asintomática en ausencia de maculopatía. Retinopatía hipertensiva en pacientes con hipertensión arterial: Constituye una de las enfermedades más frecuentes en los países industrializados, donde la elevación de la presión ocasiona o acelera cambios en la pared vascular que constituyen factores de riesgo vasculares. La retinopatía hipertensiva se caracteriza mediante el oftalmoscopio por vasoconstricción, extravasación sanguínea y arteriosclerosis.

Palabras clave: Oftalmopatía tiroidea. Retinopatía diabética. Retinopatía hipertensiva.

[Póster](#)

Recibido: 11 marzo 2012.
Aceptado: 13 abril 2012.