

DMAE

Gloria Sánchez González

glory_casarrubios@hotmail.com

Coautor

Beatriz de la Rica Martín-Hervás

Tutor

José Manuel Benítez del Castillo

Resumen: La degeneración macular asociada a la edad (DMAE) es una de las principales causas de la ceguera irreversible en personas de 55 años o mayores. En nuestro trabajo se describirán los métodos utilizados para detectar esta patología, también describiremos el instrumental necesario para detectarla. Serán identificados los factores de riesgo así como los principales signos clínicos de la enfermedad.

La degeneración macular es un trastorno ocular que destruye lentamente la visión central, dificultando la lectura y la visualización de detalles finos. Suele presentarse en personas mayores de 55 años razón por la cual a menudo se denomina degeneración macular asociada a la edad. Sus causas no son conocidas con exactitud, pero se sabe que el tabaquismo, edad avanzada, antecedentes familiares de DMAE, altos niveles de colesterol en sangre, hipertensión arterial son factores influyentes. Existen dos tipos de DMAE, degeneración macular seca y degeneración macular húmeda. El síntoma más común en la DMAE es la visión borrosa. Con frecuencia, los objetos en la visión central lucen distorsionados y opacos. Un paciente con DMAE puede presentar dificultades para leer o ver detalles, y no presentar dificultades al realizar actividades rutinarias. Se puede detectar fácilmente en sus primeras etapas mediante la rejilla de AMSLER y realizando una oftalmoscopia para ver el estado del fondo de ojo. La DMAE seca no presenta tratamiento definitivo y sólo puede frenarse su evolución mediante suplementos nutricionales a base de antioxidantes, vitaminas y zinc y en la DMAE húmeda el tratamiento suele ser cirugía láser o el uso de fármacos antiangiogénicos inyectados directamente en el ojo. Manteniendo un estilo de vida saludable y visitando regularmente al oftalmólogo podemos prevenir la aparición de DMAE.

Palabras clave: DMAE Ceguera Macula.

[Investigación Básica](#)
[Póster](#)

Recibido: 1 abril 2011.
Aceptado: 4 abril 2011.