



Degeneración Macular Seca Asociada a la Edad y Suplementos AREDS

El término DMAE "seca" puede resultar confuso porque abarca una amplia gama de presentaciones clínicas. La DMAE en fase inicial se observa sin necesidad de tratamiento. La DMAE en fase intermedia puede beneficiarse de la administración de suplementos vitamínicos. La DMAE atrófica es una forma avanzada en la que los parches de tejido pierden lentamente su función y suele estar asociada a una pérdida de visión significativa. Todas ellas se consideran formas "secas" de la enfermedad. Además, la DMAE húmeda se denomina a veces "seca" cuando se ha controlado con tratamiento. Pregunte a su médico del BARA sobre su estadio de DMAE. El resto de este folleto se centra en el estadio intermedio de la DMAE, también llamado DMAE seca de riesgo intermedio

¿QUÉ SIGNIFICA TENER UNA DMAE SECA INTERMEDIA?

La DMAE seca intermedia se define por la presencia de depósitos bajo la retina denominados drusas, así como aglomeraciones o alteraciones en la capa pigmentada bajo la retina. Los cambios en la visión en la DMAE seca intermedia pueden ser los siguientes:

- Disminución de la agudeza visual (disminución de la nitidez de los objetos pequeños o de la letra pequeña)
- Disminución de la sensibilidad al contraste (dificultad para ver la impresión sin una buena iluminación). Leve distorsión (ondulación de líneas o letras)



Aunque la distorsión y la disminución leve de la visión son típicas en la DMAE seca intermedia, estos síntomas también pueden observarse en fases más avanzadas de la DMAE. Controlar su visión regularmente puede ser útil para identificar la progresión de la DMAE. Pregunte a su médico del BARA sobre las formas de controlar su visión.

Por el contrario, la distorsión y la disminución de la agudeza visual también pueden ser causadas por otras enfermedades comunes de la retina. Su médico del BARA le recomendará los diagnósticos necesarios para distinguir la DMAE de otras enfermedades que puedan estar presentes.

Algunos pacientes con degeneración macular asociada a la edad (DMAE) se benefician del uso de un suplemento vitamínico disponible sin receta y tomado por vía oral. Este suplemento reduce la posibilidad de una futura pérdida de visión en algunos pacientes. Este suplemento no ayuda a todos los pacientes con DMAE, y es importante entender quién se beneficia de su uso. En los últimos años, ha habido cierto debate en la comunidad de la retina sobre los beneficios de los suplementos AREDS (que se discuten más adelante); en este momento el consenso general apoya su uso.

¿QUÉ INVESTIGACIONES APOYAN EL USO DE SUPLEMENTOS EN LA DMAE?

El Estudio de Enfermedades Oculares Relacionadas con la Edad (AREDS) fue un ensayo clínico de seis años de duración con 3.640 participantes de entre 55 y 80 años de edad patrocinado por el Instituto Nacional del Ojo. Los investigadores descubrieron que una combinación de antioxidantes prevenía la progresión de la DMAE en fase intermedia. El estudio ayudó a identificar las fórmulas vitamínicas óptimas tanto para los fumadores como para los no fumadores.

Posteriormente, el estudio AREDS 2 realizó un seguimiento de más de 4.000 participantes durante 5 años para investigar los beneficios relativos de diversas variaciones de las fórmulas originales. Este estudio identificó una única fórmula vitamínica que proporciona el máximo beneficio a los pacientes, independientemente de su historial de tabaquismo.

El suplemento AREDS 2 recomendado en base al estudio contenía:

452 mg de vitamina C
10 mg de luteína
70mg de Zinc

400 UI de vitamina E
2 mg de Zeaxantina
1,6 mg de cobre

Esta combinación redujo la progresión de la DMAE intermedia a la avanzada en un 25%. La adición de ácidos grasos omega-3 no aportó ningún beneficio adicional en el estudio AREDS 2.

El suplemento AREDS no benefició a los ojos con DMAE en fase inicial ni a los ojos que ya tenían DMAE avanzada con mala visión. El suplemento AREDS se recomienda para pacientes con DMAE avanzada en un ojo si el otro ojo no tiene DMAE o DMAE con una visión de 20/100 o mejor. Este suplemento no es una cura para la DMAE, ni restaurará la visión ya perdida por la DMAE.



Bay Area Retina Associates

Diseases and Surgery of the Retina and Vitreous

Locations

Antioch | Castro Valley | Fremont | Oakland | Pleasanton | San Leandro | Tracy | Vacaville | Vallejo | Walnut Creek

(800) 5-RETINA (573-8462) | www.BayAreaRetina.com

Bay Area Retina Associates es un grupo de cirujanos de retina. Todos los miembros del grupo están certificados por la Junta Americana de Oftalmología y han completado su formación en la atención médica y quirúrgica de las enfermedades de la retina. Todos los cirujanos de BARA tienen experiencia en el tratamiento de enfermedades comunes como la DMAE, la retinopatía diabética y el desprendimiento de retina, así como de enfermedades raras. Los médicos de BARA atienden a los pacientes en ocho consultorios alrededor del Este de la Bahía, una comunidad a la que hemos servido durante casi 35 años.