

C-36-00319

Oftalmología infantil y de adulto

¡ NOVEDAD !

La miopía se puede frenar

PONTEVEDRA
Virgen del Camino, 1
986 85 77 77

CLÍNICA VILLORIA
oftalmología avanzada

Gustarte empieza por sentirte bien contigo misma

- Lipotransferencia
- Abdominoplastia
- Aumento o reducción de pecho
- Liposucción
- Lipoescultura
- Blefaroplastia

Infórmate
986 807 488
quironsalud.es/estetica

Ahora GRATIS
Primera Cita

Hospital Quirónsalud Miguel Domínguez
Calle Fray Juan Navarrete, 9
36001 Pontevedra

Hospital Quirónsalud Miguel Domínguez

Dr. Díaz Bermúdez
CLÍNICA UROLÓGICA

C-36-001885

- ✓ Disfunción eréctil, vasectomías.
- ✓ Incontinencia de orina.
- ✓ Cistitis de repetición.
- ✓ Chequeos prostáticos.
- ✓ Cirugía mínimamente invasiva.
- ✓ Laparoscopia.

C/Andrés Muruais, 1 - 3º, Ofic.B - 36001, PONTEVEDRA
Tel.: 986 84 02 23 www.dr.diazbermudez.com

Lidia Folgar
Dietista - Nutricionista
Colegiada 0049

Educación alimentaria en niños y adultos, sanos o enfermos.
Consulta presencial y online

T. 664 169 733
info@lidiafolgar.com
www.lidiafolgar.com

C/Dolores Mosquera, 19 2ºB
(Encima del cine)
Caldas de Reis - Pontevedra

DIARIO DECANO DE LA PRENSA NACIONAL

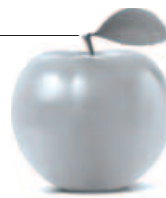
FARO DE VIGO

www.farodevigo.es

GUÍA MÉDICA Y SALUD

Anúnciese en esta sección
Tel.: 900 100 081 Móvil: 630 07 44 72

SALUD



Clínica Villoria recomienda revisiones al nacer el niño, a los 6 meses, cuando cumplen 3 años y después anualmente.

El tratamiento de la miopía en niños ya es posible

REDACCIÓN [PONTEVEDRA]

La Asociación de Pacientes con miopía magna y retinopatías acaba de lanzar una campaña para advertir del incremento de la miopía en los niños españoles, abogando por planes de prevención en edades tempranas para evitar que miopías incipientes puedan evolucionar a miopías magnas que conllevan el riesgo de importantes patologías y acaben originando una discapacidad visual.

La miopía ha aumentado en todo el mundo. En España más del 47% de los jóvenes entre 20 y 30 años son miopes y, de ellos, casi un 10% evolucionarán hacia la alta miopía o miopía magna. Por este motivo, esta asociación insiste en la importancia de un diagnóstico, tratamiento y control tempranos, ya que la miopía superior a las 6 dioptrías multiplica el riesgo de padecer patologías oculares en la vida adulta, como desprendimiento de retina, maculopatías, cataratas, glaucoma y pérdida de visión.

El 50% de los problemas oculares del adulto pueden evitarse con el diagnóstico y tratamiento precoz de los problemas visuales en la infancia que muchas veces pasan desapercibidos para los padres y pediatras. La vigilancia periódica a edades tempranas por parte del oftalmólogo resulta fundamental para atajar problemas. De hecho, la visión que no se gana antes de los 7 años, no se recupera posteriormente. Lo aconsejable es realizar revisiones oftalmológicas al nacimiento, a los 6 meses, a los 3 años y después anualmente durante la etapa escolar, siempre teniendo en cuenta que las revisiones vi-

» Los oftalmólogos y optometristas de Clínica Villoria son expertos en el tratamiento con colirio y lentillas

suales en la escuela y en las ópticas no deben suplir la visita al médico oftalmólogo.

Ningún niño debería usar gafas sin la recomendación de un oftalmólogo y, tal y como explica la doctora Carmen Villoria, directora médica de Clínica Villoria, "para graduar al niño de forma adecuada es fundamental dilatar la pupila con ciclopléjico y esto sólo puede realizarlo el médico oftalmólogo". Puntualiza la Doctora Villoria que "en el niño, como en el adulto, no sólo hay que graduar la vista, sino que hay que realizar un examen completo del ojo para detectar y tratar cualquier patología en la retina, nervio óptico, cristalino o córnea, por ejemplo".

Frenar la miopía

La miopía es causada por un excesivo crecimiento en longitud del ojo, aparece durante la edad escolar y siempre tiende a au-

mentar gradualmente hasta finalizar el desarrollo, sobre los veinte años. Si lo hace a un ritmo excesivo (0.5 dioptrías por año) puede acabar siendo una miopía magna o patológica, superior a 6 dioptrías y con importante riesgo de complicaciones en el adulto. La miopía en la infancia no se cura, pero ahora, y gracias a nuevas técnicas, si crece a mayor ritmo de lo normal se puede corregir.

En la infancia es cuando se debe realizar el tratamiento y control de su progresión. No debemos conformarnos con cambiarle las gafas al niño como se hacía anteriormente. La doctora Villoria explica que "el tratamiento de la miopía en el niño no tiene la finalidad de eliminarla, sino minimizar su progresión, para que no aumente más allá de 0.25 de dioptrías por año y que el resultado final sea una baja miopía".

Ya hay evidencia científica de Nivel 1 de que el tratamiento con colirio de atropina es eficaz en más del 50% de los casos. En ocasiones se combina también con lentes de contacto especiales para frenar la miopía y, desde hace algunos años, se emplean lentes de contacto de Ortoqueratología, conocidas como lentillas pijama, por utilizarse sólo mientras se duerme permitiendo ver bien durante todo el día, y además son eficaces para disminuir el avance de la miopía. "Actualmente disponemos también de lentilla blanda diaria desechable especialmente diseñada para control de la miopía y que es muy bien tolerada", explica Villoria. Por último, recordar que las actividades al aire libre y la exposición a la luz solar favorecen una buena salud ocular.

El tratamiento de la progresión de la miopía en niños debe realizarse en clínicas de oftalmología