

OPTOM Meeting Málaga reúne a un millar de ópticos-optometristas hasta el sábado 20 de abril

Casi dos millones de españoles tienen BAJA VISIÓN, pero la gran mayoría no acude al profesional para mejorar su calidad de vida

- **La baja visión se define como cualquier limitación de la agudeza o el campo visual que incapacita a la persona para desarrollar su vida cotidiana.**
- ***“Esta incapacitación lleva aparejadas limitaciones en la independencia personal que afectan a la calidad de vida y suelen ir acompañadas de un deterioro cognitivo, muchas veces asociado a la edad y otras veces a la depresión”, explica Begoña Gacimartín, profesora de Optometría Geriátrica y Baja Visión de la Universidad Europea de Madrid.***
- ***“Las nuevas tecnologías, los procedimientos de diagnóstico y el avance de la cirugía han contribuido a que muchos pacientes, que se hubiesen quedado ciegos, sean discapacitados visuales y, por tanto, pacientes de baja visión”, afirma Javier Sebastián, director de la Unidad de Baja Visión del Hospital Virgen del Mar de Almería.***
- **Bajo el lema “Visión y edad. ¿Qué cambios se dan?”, en OPTOM Meeting Málaga se aborda la relación entre la visión y el envejecimiento, es decir, los cambios visuales y oculares asociados a la edad, haciendo un especial hincapié en condiciones como la DMAE, el glaucoma y la baja visión.**

Málaga, 19 de abril de 2013

Casi dos millones de españoles viven con baja visión, en su mayoría provocada por sufrir degeneración macular asociada a la edad (DMAE) o glaucoma. **La baja visión se puede definir como cualquier limitación de la agudeza o el campo visual que incapacita a la persona para desarrollar tareas de su vida cotidiana, como la lectura, el aseo personal, el reconocimiento de detalles, la orientación y movilidad, el cálculo de las distancias y la posición de los objetos, etc.**

“Esta incapacitación lleva aparejadas limitaciones en la independencia personal que afectan a la calidad de vida de las personas y suelen ir acompañadas de un deterioro cognitivo, muchas veces asociado a la edad y otras veces a la depresión”,

explica **Begoña Gacimartín, profesora de Optometría Geriátrica y Baja Visión de la Universidad Europea de Madrid.**

¿Cómo ven los pacientes con baja visión?

La DMAE y el glaucoma son dos de las principales patologías que causan baja visión, aunque con efectos diferentes. El glaucoma produce una restricción periférica del campo visual, lo que afecta a la orientación, la movilidad, el cálculo de distancias, el desplazamiento al atravesar una puerta, el detectar objetos por la calle, etc. *“Sin embargo, los pacientes con glaucoma tienen menos dificultades para leer textos y observar los pequeños detalles, aunque a veces también pueden tener estos problemas”*, afirma **Javier Sebastián, director de la Unidad de Baja Visión del Hospital Virgen del Mar de Almería.**

En cambio, la DMAE afecta a la parte central de la visión, lo que restringe actividades como leer, reconocer un rostro, caminar por la calle, comprobar el precio en una etiqueta, manejar los electrodomésticos..., en definitiva, todos los actos relacionados con la visión del detalle.

¿Cómo mejorar la calidad de vida de los pacientes con baja visión?

Begoña Gacimartín explica que lo fundamental es que *“el paciente se rehabilite en todas las actividades a las que no quiere renunciar, teniendo en cuenta sus objetivos individuales: ¿qué quiere hacer esa persona que no puede hacer por culpa de su afección?”* *“Casi todas esas actividades pueden ser rehabilitadas en la mayoría de los casos”*, afirma.

Sin embargo, y a pesar de las limitaciones, *“son muy pocos los pacientes que acuden a la consulta de un óptico-optometrista o de un oftalmólogo especialista en baja visión para mejorar su calidad de vida”*, explica Gacimartín.

Hoy en día está disponible un gran abanico de **soluciones y ayudas** ópticas, no ópticas y electrónicas. En primer lugar, hay que diferenciar entre las actividades para lejos y las actividades para cerca. En las actividades para lejos, las ayudas ópticas se reducirían a los **telescopios** y las no ópticas a los **filtros de corte selectivo**. En los pacientes que necesiten rehabilitar su visión de cerca, se pueden utilizar desde las **lupas** a **microscopios, telemicroscopios** y **CCTV** (cuando hay un grado de afectación visual mayor).

Los **filtros de corte selectivo**, además, absorben luz azul, que es la causante de el deslumbramiento, un fenómeno muy incapacitante en personas con baja visión. Normalmente lo que se hace en estos pacientes es prescribir un filtro para exterior y otro para interior, con el fin de controlar esa luz y que tengan una visión más confortable.

Avances y novedades

“Las nuevas tecnologías, los procedimientos de diagnóstico, los programas de prevención y el avance de la cirugía han contribuido a que muchos pacientes, que se hubiesen quedado ciegos, sean discapacitados visuales y, por tanto, pacientes de baja visión”, recuerda Javier Sebastián.

La Tomografía de Coherencia Óptica (OCT) ha supuesto una revolución en el seguimiento del glaucoma, ya que nos permite realizar un seguimiento y cuantificar la pérdida de fibras nerviosas. Asimismo, los **estudios genéticos** sobre el glaucoma están cobrando protagonismo para poder establecer el papel de los genes en el mecanismo causal de esta patología en las diferentes poblaciones. Al identificar el gen responsable del glaucoma en un individuo determinado, podemos establecer la probabilidad de

padecer la enfermedad y, por tanto, realizar un seguimiento más exhaustivo con el fin de prevenir la aparición de lesiones en el nervio óptico y, de ser necesario, comenzar el tratamiento lo antes posible.

En la baja visión se producen avances todos los años, incluidas las mejoras en las ayudas específicas, tanto ópticas como no ópticas y electrónicas. Además, *“toda la tecnología que nos rodea, aunque no esté destinada específicamente a pacientes con baja visión, como las tabletas y los teléfonos móviles inteligentes, se puede utilizar para este fin”*, concluye Begoña Gacimartín.

Cuatro eventos, una visión

Entre los días 18 y 21 de abril, **Málaga se convierte en la capital mundial de la optometría**. En el marco de **Málaga 2013**, un encuentro único en el que se darán cita en el **Hotel Barceló Málaga** cerca de 1.000 profesionales, especialistas y expertos en salud visual de todo el mundo, se celebrarán cuatro eventos de manera simultánea, lo que convertirá a **España en el punto de encuentro de las organizaciones científicas y políticas que dirigen y defienden la Optometría y la Óptica Oftálmica a nivel nacional, europeo y mundial:**

- **OPTOM Meeting Málaga, una sesión monográfica organizada por el Consejo General de Colegios de Ópticos-Optometristas con la colaboración del Colegio Oficial de Ópticos-Optometristas de Andalucía**. En esta edición, el evento se desarrollará con el lema **“Visión y edad. ¿Qué cambios se dan?”**, y se centrará en la Degeneración Macular Asociada a la Edad (DMAE) y el glaucoma, contando con la participación de especialistas a nivel nacional que provienen de los centros educativos, clínicos e investigadores más prestigiosos.
- El **Congreso Anual de la Academia Europa de Optometría y Óptica**, un evento a nivel europeo en el que el 40% de las presentaciones procederán de profesionales españoles, lo que demuestra el potencial y nivel de la Optometría en nuestro país.
- La **Reunión General de Delegados del Consejo Mundial de Optometría**, en la que se abordarán diversos temas relacionados con la atención ocular en todo el mundo, además de informar a los delegados acerca del trabajo político y profesional de sus distintos comités.
- La **Asamblea General del Consejo Europeo de Optometría y Óptica (ECO)**, la organización europea que representa los intereses de los ópticos-optometristas de treinta países, que tiene entre sus objetivos principales la promoción de la salud visual a nivel europeo y la homologación de los estándares educativos y la práctica clínica de la Optometría y la Óptica Oftálmica en toda Europa.

Más información: www.cgcoo.es y www.malaga2013.com

INFORMACIÓN Y GESTIÓN DE ENTREVISTAS

Departamento de Comunicación. Consejo General de Colegios de Ópticos-Optometristas
Sonsoles García

Tel.: 91 766 99 34 / 616 89 07 43

E-mail: sonsoles@grupoicm.es



El Consejo General de Colegios de Ópticos-Optometristas agradece el patrocinio de las siguientes empresas:



Con la colaboración de:

