

Jorge Alió:

“La oftalmología moderna aplicada por profesionales cualificados puede salvaguardar la visión de mucha gente”

- Alicia de Lara

El profesor de Medicina de la Universidad Miguel Hernández (UMH) de Elche Jorge Alió, creador de la Fundación Jorge Alió (1995) y fundador de la Corporación Vissum (2004), es el autor de los artículos científicos sobre investigación y cirugía de la catarata con mayor índice de impacto internacional, según recoge la revista *The Ophthalmologist*. El Profesor Alió presenta el índice h (índice de Hirsch) más alto de España de su especialidad (47). El experto alude a que el 90% de la información sensorial que llega al cerebro lo hace a través de los órganos de la visión y pone en valor el papel del médico oftalmólogo, capaz de mejorar la capacidad visual de los pacientes y su calidad de vida.



Alió junto al LenSx, un láser de femtosegundo para la intervención de cataratas

¿Qué ha permitido detectar las cataratas a edades más precoces?

Tenemos capacidad de hacer diagnósticos y, por lo tanto, de detectar una catarata incipiente. Por ello, en la actualidad, el paciente de países con recursos no espera a ver mal y toma la decisión de operarse en cuanto empiezan las primeras molestias. Esto es lo que lleva a que las intervenciones sean a edades más tempranas, pero no significa que la catarata sea más precoz hoy. De hecho, en la actualidad, en las sociedades desarrolladas, aparecen cada vez a edades más avanzadas. En países del tercer mundo la situación es diferente. El clima también influye. Por ejemplo, en el área del Golfo Pérsico, la catarata aparece antes por el efecto del sol y de las condiciones climáticas. Según el país, encontramos una demografía distinta de la catarata.

¿Cuál es la importancia del factor genético en la aparición de la patología?

La catarata es una decadencia orgánica que está marcada en parte genéticamente, pero hay otros factores que juegan un papel esencial en el desarrollo de esta decadencia, como por ejemplo la nutrición. También la exposición al sol hace que el ojo se ‘oxide’ más rápido, por eso en zonas como el África sahariana la población presenta un alto número de cataratas. Las dietas antioxidantes, como la mediterránea, favorecen el desarrollo tardío de la patología. También existen familias en las que la catarata aparece por causa del código genético patológico, pero el número de casos no es elevando ni ha aumentado en los últimos años.

¿Qué otros factores influyen en la salud ocular?

Diversos estudios epidemiológicos han demostrado que el hábito de fumar acelera y hace más precoz la aparición de la catarata. Asimismo, la diabetes mellitus supone un envejecimiento prematuro del ojo. A estos dos se suma un tercero, en el caso de España, que es la alta miopía. Por razones étnicas, en el sur del país existe una incidencia elevada de alta miopía. En términos generales, podemos estimar que por cada 10 dioptrías de miopía, el ojo se convierte en 10 años más viejo. Por lo tanto, en esta zona asistimos a una precocidad de la patología senil en el ojo miope de alta graduación. La alta miopía afecta al 2% de la población española y se convierte en otro factor añadido al desarrollo de cataratas.

La cirugía refractiva de la miopía cuenta con un porcentaje de éxito muy elevado, pero hay expertos que aseguran que puede provocar ojo seco.

Los diferentes tipos de operaciones de miopía suponen uno de los progresos más importantes y consolidados de la oftalmología moderna. Un paciente miope de una dioptría acorta la distancia a su foco objeto a la mitad y con dos dioptrías a la cuarta parte. De hecho, un paciente diagnosticado de alta miopía, por encima de las 5 dioptrías, se convierte en un minusválido visual, incapaz de moverse sin gafas. Por lo tanto, poder aplicar la cirugía a estos pacientes ha resultado un gran logro.

Entonces, en su opinión, los efectos secundarios son irrelevantes en comparación con los beneficios.

La cirugía refractiva, efectuada con recursos modernos y por un profesional competente, aporta una enorme cantidad de ventajas al paciente. Los posibles efectos secundarios son muy escasos y de poca frecuencia. Para evitar que aparezcan, se debe llevar a cabo un adecuado estudio previo y descartar a pacientes que puedan desarrollar problemas, quienes tendrán posibilidad de tratarse una vez compensado el defecto detectado. El ojo seco es una de las complicaciones que puede aparecer en los pacientes operados de miopía con cirugía láser, pero es una patología tratable y que se puede prevenir. Comparada con las inmensas ventajas que aporta la cirugía, no es una complicación grave. Entre los tratamientos existentes: introducir omega 3 en la dieta y atender la blefaritis y las inflamaciones corneales.

¿Qué recomienda para mantener una buena salud ocular?

Lo primero es acudir al oftalmólogo. Quienes cuentan con antecedentes familiares de alguna patología ocular deberían acudir de forma precoz, en la adolescencia. El 90% de la información sensorial que llega al cerebro lo hace a través del órgano de la visión. Por lo tanto, una reducción de la calidad visual afecta enormemente a la calidad de vida. Además, todos los niños deben hacer una encuesta de visión entre los 4 y 6 años. La Fundación Jorge Alió y la UMH llevan a cabo una encuesta en los colegios de toda la provincia, desde hace 20 años. A lo largo de este tiempo, se ha revisado la vista a unos 400.000 niños.

¿Y, en edades más avanzadas?

Entre los 40 y los 50 años, el paciente debe ir al oftalmólogo para revisar su vista de cerca. A partir de los 60, es conveniente acudir cada dos años para efectuar una revisión ocular y observar la mácula. Además, es imprescindible abandonar el hábito de fumar y utilizar gafas de sol con filtros ultravioletas. La dieta mediterránea, antioxidante, beneficia también la salud ocular, así que no conviene cambiarla por otra alta en grasas de origen animal.