

Cuidar y proteger nuestra ventana al mundo

DEPENDEMOS DE NUESTRA VISIÓN MÁS QUE DE CUALQUIER OTRO SENTIDO, Y PRÁCTICAMENTE PARA TODO LO QUE HACEMOS USAMOS LOS OJOS. LA DISCAPACIDAD VISUAL ES UNA DE LAS MÁS PREVALENTES A NIVEL MUNDIAL, DE AHÍ LA IMPORTANCIA TAN GRANDE QUE TIENEN LOS PROBLEMAS OCULARES.



Cuanto antes se detecta una afección ocular, mayor será la posibilidad de éxito en su tratamiento, sin olvidar la importancia de la prevención mediante controles periódicos de salud ocular. Con la detección precoz de anomalías que pueden desencadenar patologías, se reducen en gran medida los riesgos y se disminuyen posteriores costes sanitarios.

La complejidad que presentan los órganos de los sentidos, en concreto la visión, requiere que los farmacéuticos actualicen sus conocimientos sobre las patologías y los tratamientos farmacológicos, que se encuentran a diario en la práctica de la profesión. El conocimiento específico en estos temas permite al profesional intervenir y ofrecer al paciente o usuario el seguimiento del uso correcto y seguro de los

tratamientos recetados por el médico, y la elección y dispensación de aquellos medicamentos no sujetos a prescripción médica incluidos en el concepto de autocuidado, con la información e instrucción necesaria al paciente para su correcta utilización o el reconocimiento de los signos o síntomas por los cuales derivar al médico.

Recibir una serie de preguntas relacionadas con los ojos, pidiendo consejo o solución a diferentes problemas es de lo más frecuente. Todo esto determina el papel de los farmacéuticos como agentes en la primera línea de la salud ocular, teniendo una actitud activa que les permita resolver las cuestiones relacionadas con los medicamentos, y educando al paciente en el uso de los mismos, así como en la prevención de los problemas que se presenten.

Prevalentes

Cada segundo jueves del mes de octubre se celebra el "Día Mundial de la Visión", con el objetivo de sensibilizar sobre la discapacidad visual e informar de las opciones para mantener una adecuada salud ocular.

El deterioro de la visión, de acuerdo con la última estimación de la OMS, es un problema importante de salud a nivel mundial que afecta a unos 314 millones de personas, y es debido a enfermedades de los ojos o a errores de refracción sin corregir. De ellos, 45 millones están ciegos y un 90% viven en países con rentas per cápita bajas, donde el riesgo de pérdida visual es elevado simplemente por la falta de servicios oftalmológicos. Sin embargo, en términos generales, la OMS estima que alrededor de un 80% de las alteraciones en la visión se pueden prevenir o tratar.

Las principales causas de ceguera a nivel mundial son las cataratas (39%), los errores refractivos sin corregir (18%), el glaucoma (10%), la DMAE (7%), las opacidades de la córnea (4%), la retinopatía diabética (4%), el tracoma (3%), y las enfermedades oculares en niños (3%) (por ejemplo, causadas por deficiencia en vitamina A) y la oncocercosis (0,7%).

La ceguera asociada a la edad está en aumento, como por ejemplo la debida a la DM sin controlar. En cambio, la ceguera debida a infecciones está disminuyendo como resultado de las intervenciones en salud pública.

Es bien conocido el papel de ciertos alimentos en relación con la visión y la salud ocular. En el papiro de Ebers, mil quinientos años antes de Cristo, se describe la utilización del hígado en el tratamiento de la hemeralopia, síntoma precoz de la carencia de vitamina A. Sin embargo, la investigación de enfermedades, en concreto oculares, en relación con la dieta y sus componentes, con un cierto rigor metodológico, no se inicia hasta finales del siglo XIX, destacando en el siglo siguiente el descubrimiento de la vitamina A y la descripción de los síntomas asociados a su carencia (por ejemplo, ceguera).

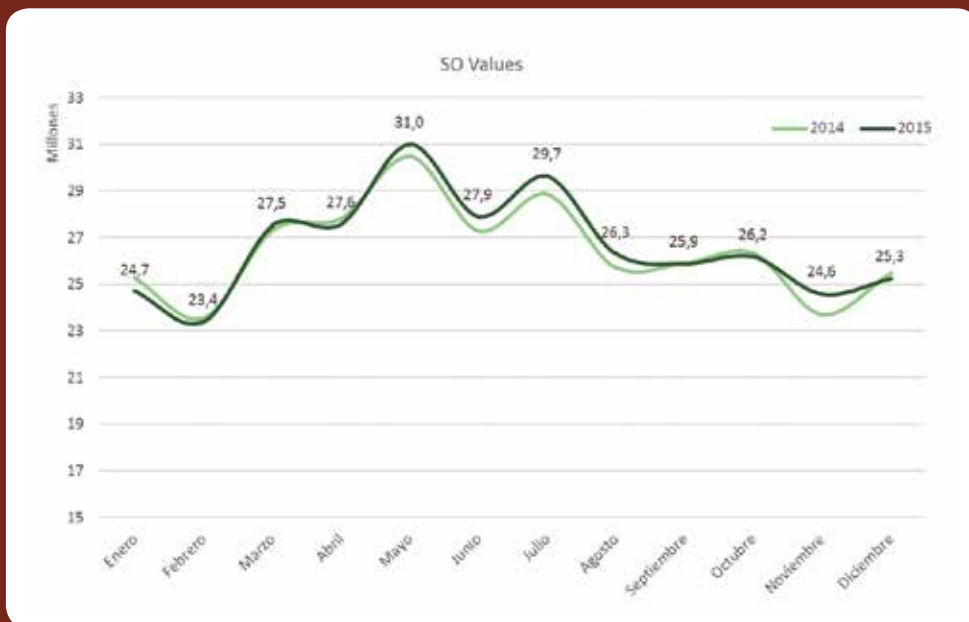
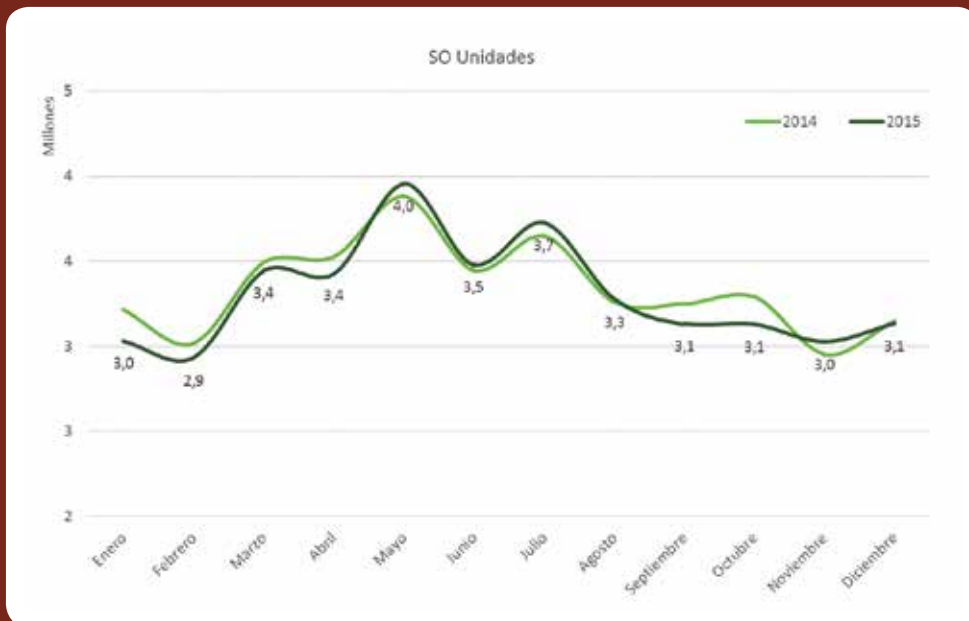
Principales patologías

El farmacéutico comunitario, en su labor asistencial habitual, atiende numerosas consultas de los pacientes sobre patologías oculares, entre las más frecuentes cabe destacar:

- **Conjuntivitis:** es una inflamación de la conjuntiva producida por una infección (bacterias, virus, hongos, clamidias, etc.), alérgenos (pólenes, fármacos, etc.), irritantes físicos y/o químicos. Es una inflamación ocular muy común, de carácter benigno, generalmente bilateral, sin dolor, que se manifiesta con incomodidad, y no existe afectación pupi-

MERCADO PRODUCTOS OFTALMOLÓGICOS

Evolución de las ventas. (2014-2015)



Fuente: hmR

lar ni disminución de la visión. Cursa con inyección conjuntival, secreción moderada o abundante, ausencia de dolor, prurito ocular, sensación de cuerpo extraño y leve fotofobia. Supone entre el 30 y el 90% de los procesos oculares.

- **Blefaritis:** es una inflamación que se produce en el borde de los párpados con localización global o parcial. Suele manifestarse con hiperemia, engrosamiento, inflamación de la conjuntiva y formación de escamas o costras (blefaritis seborreica) o de úlceras superficiales (blefaritis ulcerativa). También hay pérdida e inversión de la posición habitual de las pestañas, que se dirigen hacia la córnea.

- **Orzuelo:** es una infección aguda localizada en el párpado o en el borde palpebral. Suele presentarse con una sintomatología caracterizada por edema, calor, rojez y molestias oculares. Aparece un absceso que se reabsorbe o drena hacia el exterior espontáneamente.
- **Glaucoma:** se produce por un aumento de la presión intraocular producida por la evacuación anormal del humor acuoso, y tiene como consecuencia lesiones en las fibras ópticas, provocando pérdida de la agudeza visual y, en algunas ocasiones, ceguera.
- **Presbicia:** es una palabra derivada del griego que significa "ojo viejo", y denomina a la

pérdida progresiva del poder de enfoque del cristalino, relacionada con la edad y que ocasiona dificultad para ver los objetos cercanos. Es, por tanto, una condición fisiológica, y no patológica, y la edad de aparición más frecuentes es entre los 40 y los 50 años de edad. Se caracteriza por fatiga ocular, dolores de cabeza, dificultad para ver de cerca al leer, escribir o coser, necesidad de mayor iluminación para ver nítidamente, necesidad de quitarse las gafas para poder ver de cerca o dificultad para enfocar de un objeto a otro.

- **Ojo rojo:** puede deberse a un amplio grupo de enfermedades referidas al polo anterior del ojo, como pueden ser una conjuntivitis, una queratitis, una uveítis, una hemorragia conjuntival o incluso un glaucoma agudo. En cualquier caso será necesario descartar problemas graves que requieran la revisión urgente del especialista.

Tratamientos

Por otra parte, el farmacéutico interviene en la dispensación y el seguimiento farmacoterapéutico de los tratamientos oftálmicos prescritos. Asimismo, informa a los pacientes sobre la administración de los medicamentos por vía ocular, de los cuales los más habituales son:

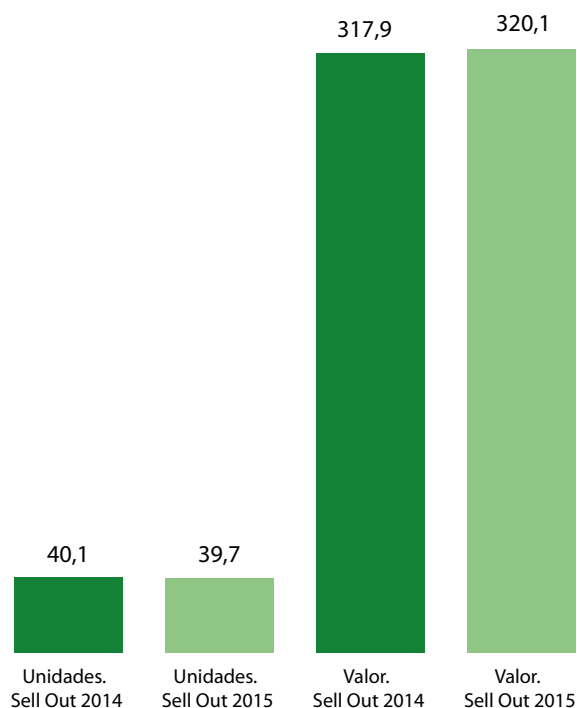
- **Colirios:** Son disoluciones o suspensiones estériles acuosas u oleosas, de uno o más principios activos, destinados a su instilación en el ojo. Al ser líquidos estériles, los colirios se contaminan fácilmente si el manejo no es correcto. Una vez abiertos, los colirios tienen una caducidad de un mes, por lo que hay que estar especialmente atentos o usar monodosis.

Una de las primeras precauciones que debemos tomar a la hora de administrar un colirio es evitar que se contamine, por lo que es

Conceptos clave

- El deterioro de la visión es un importante problema de salud pública que afecta a unos 314 millones de personas. Se estima que alrededor de un 80% de ellas se pueden prevenir o tratar.
- Entre las principales causas de ceguera se encuentran las cataratas (39%) y la Degeneración Macular Asociada a la Edad (7%) y han sido objeto de numerosos estudios nutricionales.
- Son enfermedades de origen y desarrollo multifactorial por lo que los enfoques de tratamiento también deberían ser diversos, entre ellos el nutricional (para algunas patologías).
- Es importante evitar en la medida de lo posible los factores de riesgo implicados (tabaco, exposición solar, utilizando gafas que bloqueen al máximo los rayos UV) y favorecer la ingesta de alimentos ricos en componentes beneficiosos (luteína, zeaxantina, vitaminas C y E, cinc y AGP n-3, EPA y DHA, entre otros).
- Las personas mayores de 55 años, principalmente, con drusas intermedias y extensas o atrofia geográfica no central en uno o los dos ojos, o aquellos con DMAE avanzada o con pérdida de visión de un ojo, deberían considerar tomar suplementos con antioxidantes y zinc (vitaminas C y E, β -caroteno y cinc).
- La luteína y la zeaxantina son componentes de la dieta que pueden aumentar la densidad del pigmento macular (que tiende a disminuir con la edad), mejorar la función visual y la sensibilidad al contraste en la mayoría de las personas, sobre todo en mayores de cincuenta años, y por tanto pueden mejorar la calidad de vida.
- Es importante tener precaución con dosis muy elevadas de luteína o de cualquier otro componente de la dieta (nutriente o no) que sea beneficioso para la salud ocular (por ejemplo, β -caroteno, cinc, vitaminas C y E, AGP n-3, etc.), ya que a largo plazo y en el contexto de prevención o disminución de riesgo de EC, suele ser más beneficioso el aporte sistemático de pequeñas cantidades que el aporte de cantidades elevadas durante periodos cortos de tiempo.

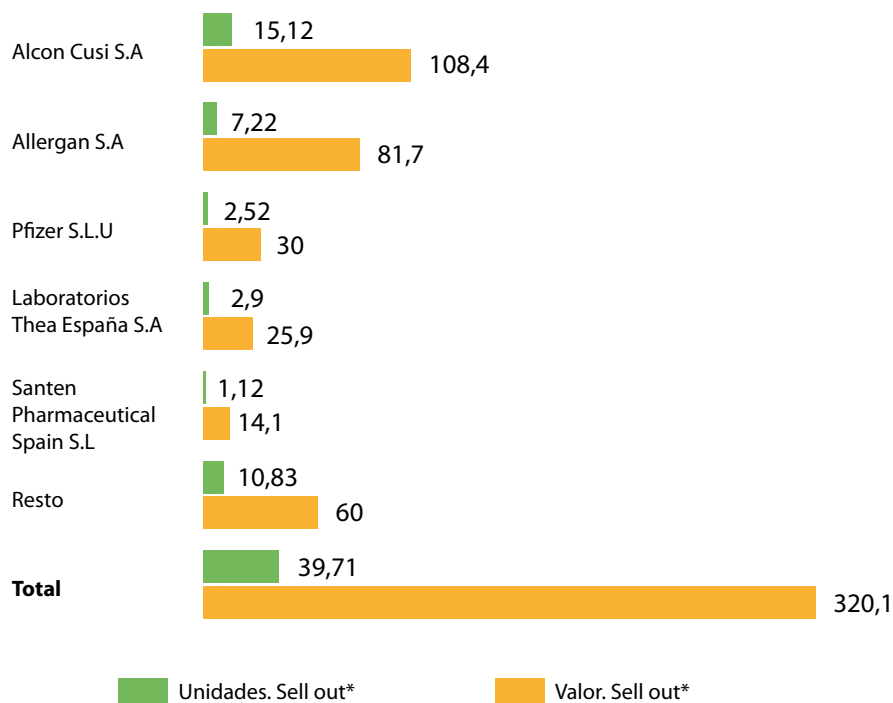
MERCADO PRODUCTOS OFTÁLMICOS. Ventas en millones. (TAM)



Fuente: hmR



MERCADO PRODUCTOS OFTÁLMICOS. (Enero-Diciembre 2015)



Fuente: hmR

* Millones

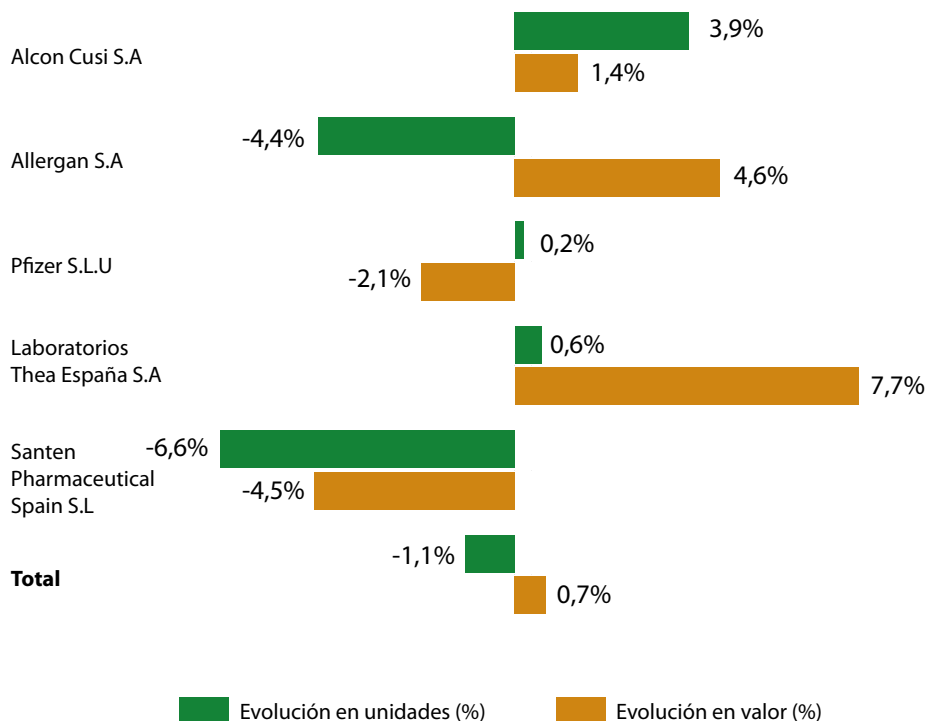
LA COMPLEJIDAD QUE PRESENTAN LOS ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS, EN CONCRETO LA VISIÓN, REQUIERE QUE LOS FARMACÉUTICOS ACTUALICEN SUS CONOCIMIENTOS

infecciones, procesos inflamatorios o, simplemente, para eliminar de la superficie ocular contaminantes o cuerpos extraños. Se utilizan, también, en la preparación previa a la intervención quirúrgica. En general, no se utilizan fármacos muy activos en baños oculares. Suelen ser soluciones antisépticas o suero fisiológico. +

recomendable lavarse siempre las manos antes de manipular estos medicamentos. Para facilitar la aplicación, lo adecuado es bajar el párpado inferior, depositando las gotas en la cavidad que se forma. Ayuda en el procedimiento el inclinar la cabeza un poco hacia atrás y hacia el lado del ojo donde se administrarán las gotas. Para evitar la contaminación del medicamento, es importante que la punta del aplicador no entre en contacto con ninguna superficie del ojo. A la hora de utilizar un colirio, es también fundamental aplicar el número exacto de gotas prescritas, y a continuación parpadear un par de veces para extender las gotas por toda la superficie ocular. Se aconseja que posteriormente se cierren los ojos durante unos minutos, para limpiar el exceso de líquido que pueda derramarse. Si se necesitase aplicar un segundo colirio, es mejor esperar unos minutos para que se pueda absorber correctamente el primero. Con todas estas precauciones, se consiguen unas óptimas condiciones para que el medicamento pueda desarrollar plenamente la acción esperada.

• **Baños oculares:** Son disoluciones acuosas estériles, destinadas a lavar o bañar el ojo o a impregnar los vendajes que se apliquen al ojo. Están indicados en el tratamiento de

EVOLUCIÓN DEL MERCADO PRODUCTOS OFTÁLMICOS. (Enero-Diciembre 2015) (%)



Fuente: hmR