

Información sobre Degeneración Macular Relacionada con la Edad

Acerca de la Degeneración Macular Relacionada con la Edad (DMRE)

Buenos Aires, 28 de julio de 2010.- La Degeneración Macular Relacionada con la Edad (DMRE) afecta la mácula, una zona del ojo ubicada en el centro de la retina que permite discriminar los detalles finos de la visión. Aproximadamente 25 a 30 millones de personas en el mundo la padecen, y su incidencia aumenta con la edad.

Existen dos tipos de DMRE: la neovascular o 'húmeda' (15% de los casos) y la seca (85% de los casos). Si bien la forma seca es la más común, la húmeda progresa con mayor velocidad, y ocasiona casi el 90% de toda la pérdida de visión asociada a la DMRE.

La DMRE seca se produce cuando las células de la mácula sensibles a la luz se van deteriorando, lenta y progresivamente, con escasos síntomas.

La DMRE húmeda es mucho más severa: ocurre cuando comienzan a crecer vasos sanguíneos anormales debajo de la mácula. Esos vasos son muy frágiles, y gotean sangre y líquido dañando a la mácula; el paciente puede perder por completo la visión de su ojo en un año.

Sin un tratamiento oportuno el daño producido por la DMRE resulta en una discapacidad visual restringiendo las actividades habituales.

Impacto de la DMRE húmeda

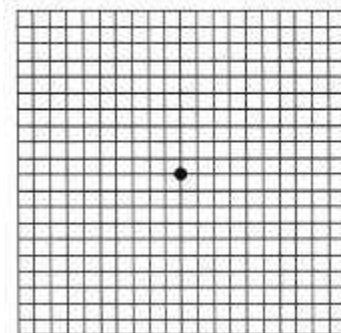
- El 40% de los pacientes con DMRE húmeda en un ojo va a tener el otro afectado en el término de cinco años¹.
- Los pacientes presentan un mayor deterioro en las actividades cotidianas en comparación con otras afecciones oculares, tales como la retinopatía diabética, la catarata y el glaucoma².

Los síntomas para detectarla

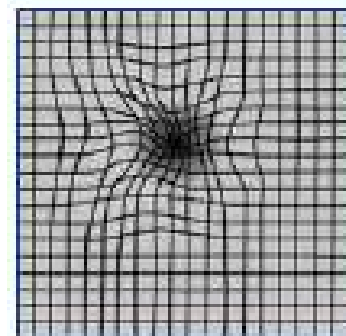
Los principales síntomas para detectar esta enfermedad son la distorsión y la pérdida de visión central.

Con la Cartilla de Amsler, es posible detectar la DMRE. Esta prueba puede ser realizada en el hogar.

Observe este gráfico:



Una persona con DMRE podría verlo así:



¹ Pieramici et al. "Age-related Macular Degeneration and Risk Factors for the development of choroidal neovascularization in the fellow eye". *Curr Opin Ophthalmol* 1998;9/3:38-46

- La calidad de vida de los pacientes con DMRE húmeda resulta severamente afectada debido a la rápida y progresiva disminución de la visión⁵.
- El 30% de los afectados sufre de depresión; la tasa es el doble a la presente en mayores de 65 años sin problemas visuales³. Entre las razones se encuentran la disminución de la capacidad de movilizarse y la pérdida de la independencia a raíz del compromiso visual. El nivel de estrés emocional es tan alto como en pacientes con VIH o cáncer⁴.
- **A los pacientes con DMRE húmeda, en comparación con personas de 65 años sin problemas visuales, les cuesta más⁴**
 - realizar compras (8 veces más),
 - manejar dinero (13 veces más)
 - cocinar (4 veces más)
 - realizar tareas domésticas (9 veces más)
 - utilizar el teléfono (12 veces más)
- Los pacientes con DMRE tienen un 11% más riesgo de sufrir fracturas de cadera en comparación con personas sin problemas visuales⁵.
- Los pacientes con DMRE necesitan cuatro veces más asistencia para las actividades diarias⁶ (enfermeras y/o cuidadores) y modificaciones en la vivienda que personas sin problemas de visión⁷. Todos estos factores llevan a un aumento del gasto por parte de los sistemas de salud.

² CIBA Vision HQL report, NEI VFQ-25 Field Test Sample in Mangione CM, "NEI VFQ-25 - Scoring Algorithm (2/21/97)

³ Brody et al. "Depression, Visual Acuity, Comorbidity, and Disability Associated with Age-related Macular Degeneration". *Ophthalmology* 2001;108;1893-1901.

⁴ Williams et al. "The psychosocial impact of macular degeneration". *Arch Ophthalmol*. 1998;116(4):514-520

⁵ Anastasopoulos et al. "Age-related macular degeneration is associated with an increased risk of hip fractures in the medicare database". *Am J Ophthalmol* 2006;142(6),1081-1083

⁶ Soubrane et al. "Burden and health care resource utilization in neovascular age-related macular degeneration". *Arch Ophthalmol* 2007;125(9):1249-1254

⁷ Lafuma et al. "Evaluation of non-medical costs associated with visual impairment in four European Countries: France, Italy, Germany and the UK". *Pharmacoeconomics* 2006, 24;2:193-205



Personas de contacto para los medios de comunicación:

Ma. Laura de la Fuente

Comunicaciones

Novartis Argentina

+54 11 47037104 (directo)

+54 11 47037010(fax)

laura.de_la_fuente@novartis.com

Noelia Iglesias Seoane

Comunicaciones

Novartis Argentina

+54 11 47037280 (directo)

+54 11 47037010(fax)

noelia.iglesias_seoane@novartis.com

José María Oribe

JM Oribe Comunicaciones

+54 11 4314 3883 / +54 11 15 5412 0205

jmoribe@jmoribe.com