

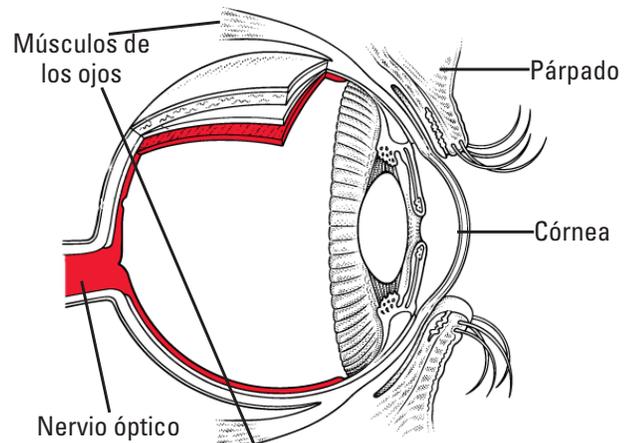
Enfermedad Ocular Tiroidea

(También conocida como oftalmopatía de Graves o enfermedad ocular de Graves)

¿Qué es la enfermedad ocular tiroidea?

Enfermedad ocular de Graves, a veces se llama oftalmopatía de Graves o enfermedad ocular de Graves, es una enfermedad autoinmune en la que el sistema inmunológico causa inflamación e hinchazón y estimula la producción de tejido muscular y grasa detrás del ojo. La glándula tiroidea hiperactiva (hipertiroidismo) generalmente es causada por la enfermedad de Graves. Hasta la mitad de las personas con enfermedad de Graves desarrollan enfermedad ocular tiroidea. En algunas personas, la enfermedad ocular tiroidea puede ocurrir con niveles normales de hormonas tiroideas (eutiroides) o niveles bajos de hormonas tiroideas (hipotiroidismo). La enfermedad ocular tiroidea puede ocurrir en pacientes que ya saben que tienen una enfermedad tiroidea o puede ser el primer signo de la enfermedad de Graves. Si bien la enfermedad ocular tiroidea a menudo ocurre en personas que viven con hipertiroidismo o la enfermedad de Graves, es una enfermedad distinta y es posible que el tratamiento del hipertiroidismo no resuelva los síntomas y signos oculares.

En la “fase activa” de la enfermedad ocular tiroidea, los síntomas principales incluyen inflamación y aumento de la cantidad de tejido, músculos y grasa detrás del ojo (en la cuenca ósea del ojo), lo que hace que los globos oculares se abulten. Si el ojo se empuja lo suficiente hacia adelante, es posible que los párpados no se cierren correctamente al parpadear y dormir. La parte frontal del ojo, llamada córnea, puede quedar desprotegida, seca y dañada. Además, el agrandamiento de los tejidos y músculos del ojo puede impedir que funcione bien, lo que afecta la posición del ojo y los movimientos del ojo y conduce a la visión doble. En casos severos, la inflamación y el agrandamiento de los tejidos, músculos y grasa detrás del ojo comprime el nervio óptico, el nervio que conecta el ojo con el cerebro, causando pérdida de la visión.



La glándula tiroidea puede volverse hiperactiva (hipertiroidismo) o hipoactiva (hipotiroidismo). Con mayor frecuencia, esto se debe a una enfermedad autoinmune en su cuerpo.

Para más información visite www.preventblindness.org/thyroid-eye-disease.

225 West Wacker Drive
Suite 400
Chicago, Illinois 60606
800.331.2020
PreventBlindness.org

Enfermedad Ocular Tiroidea *(continuado)*

¿Quién corre el riesgo de tener una enfermedad ocular tiroidea?

La enfermedad ocular tiroidea es más comúnmente asociada con la enfermedad de Graves. También puede ocurrir con niveles normales de hormona tiroidea o niveles bajos de hormonas tiroideas (hipotiroidismo).

Otros factores de riesgo para el ojo tiroideo enfermedades incluyen:

- **Edad:** generalmente afecta a adultos de mediana edad, pero puede ocurrir en cualquier edad
- **Género:** las mujeres se ven afectadas más que los hombres
- **Antecedentes familiares** de enfermedad ocular tiroidea
- **Fumar:** fumar aumenta el riesgo de enfermedad ocular tiroidea de 7 a 8 veces, causa enfermedad ocular tiroidea que tenga un mayor “fase activa”, y reduce la efectividad de los tratamientos

• Terapia con yodo radiactivo:

El yodo radiactivo se ha utilizado para tratar el hipertiroidismo y enfermedad de Graves. Esto se debe utilizar el tratamiento con precaución en personas con enfermedad ocular tiroidea activa como puede empeorar la condición a menos que se administren esteroides en al mismo tiempo.

- Niveles bajos de **selenio** en sangre, un mineral dietético

¿Cuáles son los síntomas de enfermedad ocular tiroidea?

Si tiene la enfermedad de Graves, los síntomas oculares comienzan con mayor frecuencia dentro de seis meses del diagnóstico de la enfermedad.

Muy raramente, los problemas oculares pueden desarrollarse mucho después de las tumbas la enfermedad ha sido tratada. En algunos pacientes con síntomas oculares, el hipertiroidismo nunca se desarrolla y, en raras ocasiones, los pacientes pueden

Los síntomas de la enfermedad ocular tiroidea incluyen:



Ojos rojos



Ojos llorosos



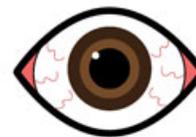
Ojos secos, arenosos e irritados



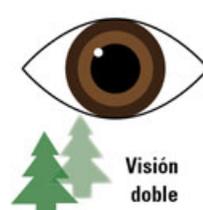
Párpados hinchados



Sensibilidad a la luz



Ojos saltones (llamados proptosis) y retracción de los párpados, que dan una mirada fija o sorprendida



Visión doble

Enfermedad Ocular

Tiroidea *(continuado)*



La visión doble puede ser un síntoma de la enfermedad ocular tiroidea.

tener hipotiroidismo. La severidad de los síntomas oculares no está relacionada con la severidad del hipertiroidismo.

Síntomas de la enfermedad ocular tiroidea son causadas por los tejidos, la grasa e hinchazón de los músculos de la cuenca del ojo y empujar el globo ocular hacia adelante. Es posible que los síntomas puedan aparecer en un ojo más del otro.

En la enfermedad ocular tiroidea más avanzada, también puede haber:

- Dificultad para mover los ojos y cerrarlos.
- Incapacidad para cerrar completamente el ojo causando una úlcera corneal.
- Los colores parecen apagados o no tan brillantes.
- Visión borrosa o perdida debido a la compresión del nervio óptico o daño de la córnea.

¿Cómo se diagnostica la enfermedad ocular tiroidea?

Si tiene una enfermedad de la tiroides o sospecha que puede tener enfermedad ocular tiroidea, su médico puede recomendarle que consulte a un oftalmólogo. La enfermedad ocular tiroidea es tratada por un oftalmólogo. Manejo de formas más graves de la enfermedad puede requerir un equipo de oftalmólogos, incluidos especialistas en cirugía plástica ocular, cirugía de los músculos oculares y neuro oftalmología. Ellos

estarán capaces de evaluar sus síntomas, recomendar un curso de tratamiento, discutir las opciones quirúrgicas para que sus ojos vuelvan a su apariencia normal y lo ayuden a estar atento a cualquier problema de visión disminuida.

Para evaluar su visión y los cambios en los tejidos alrededor sus ojos, hay varias pruebas que puede esperar que su optometrista lleve a cabo. A menudo se realizan las siguientes pruebas:

- **Agudeza visual:** para determinar qué tan bien puede ver de lejos y de cerca
- **Visión del color:** para determinar qué tan bien ve los colores
- **Campos visuales:** para evaluar su visión central y lateral
- **Movimientos oculares:** para ver cuánto se han visto afectados los músculos oculares.
- **Medidas del párpado:** para medir la posición del párpado en el ojo.
- **Medidas de los ojos:** para medir la cantidad de abultamiento (protuberancia) de los ojos.
- **Lecturas de presión ocular:** para determinar la presión dentro del ojo.
- **Visualización del nervio óptico:** para mirar en la parte posterior del ojo para ver si el nervio óptico está afectado.

Enfermedad Ocular Tiroidea *(continuado)*



- **Imagen de resonancia magnética (IRM) o tomografía computarizada (TC):** para ver cuánto agrandamiento hay en el tejido y los músculos detrás del ojo.

¿Cómo se trata / maneja la enfermedad ocular tiroidea?

La enfermedad ocular tiroidea en su fase activa puede durar entre uno y tres años. Eso significa que, si no se trata, la inflamación puede disminuir gradualmente por sí sola, pero puede dañar la visión a lo largo del curso de la enfermedad. A veces, los cambios causados por el agrandamiento de los tejidos (como ojos saltones o visión doble) no pueden desaparecer. El objetivo del tratamiento es limitar la inflamación e hinchazón que se produce durante la fase activa o inflamatoria y para proteger la parte frontal del ojo y prevenir la pérdida de visión.

La enfermedad ocular tiroidea es tratada por un optometrista especialista (oftalmólogo). Cualquier problema de tiroides subyacente será tratado por su médico de atención primaria o por un especialista en los sistemas hormonales del cuerpo (un endocrinólogo).

Si se sospecha un problema de tiroides, la evaluación y el tratamiento son fundamentales. La primera prioridad es restaurar su función tiroidea normal. Además, se deben examinar las afecciones oculares y tratarlas al mismo tiempo que el tratamiento de la glándula

tiroides. Los problemas oculares pueden continuar progresando incluso después de que su función tiroidea vuelve a la normalidad.

¿Qué puedo hacer para ayudar a mi visión?

Si tiene una enfermedad ocular tiroidea, su oftalmólogo puede recomendar uno o más de los siguientes tratamientos para ayudar a calmar sus ojos y mejorar su visión:

- **Compresas frías:** Aplique compresas frías en sus ojos. El efecto extra de hidratación y enfriamiento puede proporcionar alivio.
- **Gafas de sol:** cuando tiene una enfermedad ocular tiroidea, sus ojos son más sensibles a la luz solar y a los rayos ultravioleta. El uso de gafas de sol ayuda a protegerlos tanto del sol como del viento.
- **Gotas lubricantes para los ojos:** Use gotas lubricantes para los ojos, como lágrimas artificiales. Puede ayudar a aliviar la sequedad y la irritación. Asegúrese de usar gotas para los ojos que no contengan quita enrojecimiento. Se pueden usar geles lubricantes antes de acostarse para evitar que la córnea (la parte frontal del ojo) se seque porque es posible que sus párpados no se cierren por completo cuando duerme.

Enfermedad Ocular

Tiroidea *(continuado)*

Nota: Si tiene dificultades para cerrar los párpados, puede estar en riesgo de desarrollar una úlcera corneal. La córnea es una capa transparente que cubre la parte frontal del ojo. Una úlcera corneal es una llaga abierta en la córnea y puede causar cicatrices y pérdida permanente de la visión. Una úlcera corneal provoca enrojecimiento del ojo, dolor y, por lo general, disminución de la visión. Debe buscar la atención inmediata de su oftalmólogo para estos problemas.

- **Vendaje:** hable con su médico acerca de vendarse los párpados juntos para ayudar a proteger la parte frontal de su ojo (córnea) para que no se seque cuando sus párpados no se cierran completamente durante el sueño.
- **Eleve la cabeza al acostarse:** manteniendo la cabeza más alta que el resto de su cuerpo puede reducir la hinchazón y puede ayudar a aliviar la presión sobre los ojos.
- **Dejar de fumar:** fumar (y exposición de segunda mano a humo) es un factor de riesgo importante para la enfermedad ocular tiroidea. Si fuma, deje de fumar y evite el humo de segunda mano.
- **Esteroides:** la hinchazón de los ojos puede mejorar con el tratamiento con esteroides (como hidrocortisona o prednisona). Su médico puede recomendarle medicamentos por vía intravenosa u oral. Tenga en cuenta que asegúrese de discutir los riesgos del uso de esteroides con su médico antes de usarlos.
- **Suplementos de selenio:** estudios recientes sugieren que los pacientes con enfermedad ocular tiroidea activan templada pueden beneficiarse de suplementos de selenio. Hable con su médico antes de comenzar suplementos.
- **Prismas:** la enfermedad ocular tiroidea puede hacer que el tejido cicatricial se desarrollarse en los músculos de sus ojos. Esto puede hacer que se acorten y desalineen los ojos, provocando visión doble. Si tiene visión doble, su médico puede recetarle anteojos que contengan prismas. Sin embargo, los prismas no funcionan para todas las personas con visión doble y es posible que su médico le recomiende colocar un parche en un ojo para un alivio temporal o la cirugía de los músculos oculares como una opción más eficaz cuando los cambios se han estabilizado.
- **Cirugía de párpados:** cuando tiene una enfermedad ocular tiroidea, los párpados suelen estar más abiertos con una “mirada de sobresalto” porque los músculos de los párpados

Enfermedad Ocular

Tiroidea *(continuado)*

pueden tensarse y tirar del párpado superior hacia arriba y el párpado inferior hacia abajo. Puede tener dificultad para cerrar los párpados, dejando la parte frontal del ojo (córnea) más expuesta, lo que provoca lagrimeo, irritación y susceptible de desarrollar una úlcera corneal. La cirugía de párpados puede ayudar a reducir la exposición de la córnea.

- **Cirugía de los músculos oculares:** la cirugía de los músculos oculares puede ayudar a corregir la visión doble al mover el músculo afectado más atrás de su posición original en el globo ocular. Esta cirugía ayudará a corregir su visión doble al leer y mirar al frente. A veces, es posible que necesite más de una cirugía para obtener resultados efectivos.
- **Cirugía de descompresión orbitaria:** la enfermedad ocular tiroidea puede causar inflamación de los tejidos alrededor del ojo que comprime el nervio óptico. El nervio óptico proporciona la conexión entre su ojo y el cerebro. Cuando se comprime el nervio, la visión del color se vuelve anormal, se enciende puede parecer más tenue de lo habitual y la agudeza de la visión disminuye. Se puede realizar una cirugía de descompresión orbitaria para mejorar su visión. La cirugía agranda la cuenca del ojo o elimina parte del tejido sobrante. Cuando se comprime el nervio, el objetivo

de la cirugía es hacer que el ojo y el tejido inflamado tengan más espacio y disminuyan la presión sobre el nervio óptico. Incluso cuando la función del nervio óptico no está comprometida, la descompresión orbitaria se puede utilizar para restaurar la comodidad y la apariencia al reducir el abultamiento de los ojos. Si se recomienda la cirugía de descompresión orbitaria, generalmente se realiza antes de la cirugía de los músculos oculares y / o la cirugía de párpados, si es necesario.

- **Tratamientos nuevos:** existe un tratamiento de infusión intravenosa (poner medicamentos en una vena) que es el primer medicamento aprobado por la FDA para el tratamiento de la enfermedad ocular tiroidea.

Su oftalmólogo necesitará algún tiempo para que su enfermedad ocular tiroidea se estabilice antes de recomendar cirugía. Por lo general, la etapa activa o inflamatoria de la enfermedad ocular tiroidea dura de uno a tres años. Durante este tiempo, su oftalmólogo evitará el tratamiento quirúrgico de sus síntomas a menos que su visión esté amenazada. En casos como una úlcera corneal o una compresión del nervio óptico, se puede recomendar una cirugía urgente.

Para obtener más información, visite www.preventblindness.org/thyroid-eye-disease.