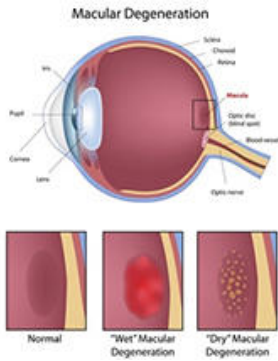


Degeneração macular relacionada à idade



Degeneração macular relacionada à idade (DMRI) é uma doença dos olhos que causa deficiência visual em mais de 10 milhões de americanos idosos. A DMRI é a terceira causa mais comum de cegueira em todo o mundo (depois do glaucoma e catarata). A retina é a camada interna do olho que capta a luz e a transforma em sinais elétricos. Quando estes sinais elétricos são recebidos pelo cérebro através do nervo óptico, eles são traduzidos na forma de imagens. A parte mais sensível da retina é a mácula, a área responsável pela visão central

aguçada e detalhada que lhe permite ler, reconhecer rostos e dirigir. Com a DMRI, esta visão central aguçada é perdida, mas a visão periférica (lateral) é preservada. Esta Página do Paciente se baseia em uma publicação prévia na edição da JAMA de 24/31 de maio de 2006.

Fatores de risco para DMRI incluem idade avançada, etnia branca, histórico familiar de DMRI e tabagismo. Existem dois tipos de DMRI: seca e úmida. A DMRI seca é mais comum, sendo responsável por cerca de 90% das DMRIs. A mácula se degrada lentamente por causa do acúmulo de pequenos depósitos amarelos chamados drusas. Ela pode se desenvolver de forma tão gradual que, a princípio, você não percebe as alterações na visão. A DMRI úmida é menos comum (cerca de 10% dos casos), mas é mais grave e pode progredir mais rapidamente. A DMRI úmida é causada pelo extravasamento de sangue e fluidos por trás da retina devido a vasos sanguíneos anormais. A DMRI seca pode se transformar em uma DMRI úmida.

SINTOMAS

Um sintoma de DMRI úmida precoce é que as linhas retas parecem onduladas. Pontos cegos ou visão borrada podem se desenvolver perto do seu campo central de visão. Outros sintomas incluem dificuldade de se ajustar a pouca luz e uma redução na intensidade das cores.

DIAGNÓSTICO E TESTES

É importante fazer avaliações oftalmológicas regulares após os 50 anos, mesmo que não apresente sintomas. Se tiver uma DMRI em um olho, seu outro olho pode estar compensando de modo que não perceba qualquer alteração na visão. Seu médico pode fazer o teste da **Tela de Amsler** (parece um papel quadriculado com linhas grossas). Se as linhas começarem a parecer onduladas, pode ser um sinal de DMRI úmida e você deve procurar seu oftalmologista imediatamente.

TRATAMENTO

Desenvolva hábitos saudáveis, como parar de fumar (caso fume), fazer exercícios, manter a pressão arterial e colesterol em níveis normais e seguir uma dieta saudável. Pessoas que se alimentam de peixe e vegetais folhosos verdes têm um menor risco de desenvolver DMRI. Não existe tratamento para a DMRI seca precoce, contudo uma combinação especial de suplementos (zinco e vitaminas antioxidantes) pode retardar a progressão em algumas pessoas com doença

mais avançada. A intervenção precoce na DMRI úmida pode retardar sua progressão. Um tratamento seria injetar um medicamento no olho para bloquear o crescimento de vasos sanguíneos anormais. Uma forma especial de terapia a laser pode prevenir o vazamento dos vasos sanguíneos anormais. Estas terapias podem retardar a progressão, mas não conseguem restaurar a visão que já foi perdida.

Referências

FOR MORE INFORMATION

National Eye Institute

www.nei.nih.gov/health/maculardegen/armd_facts.asp

Mayo Clinic

www.mayoclinic.com/health/macular-degeneration/DS00284

Agency for Healthcare Research and Quality

guideline.gov/content.aspx?id=14275

American Academy of Ophthalmology

www.geteyesmart.org/eyesmart/diseases/amd.cfm

ADDITIONAL INFORMATION

World Health Organization

<http://www.who.int/blindness/causes/priority/en/index7.html>

Sobre o editor

© 2014 American Medical Association.

All rights reserved. This journal and the individual contributions contained in it are protected under copyright by AMA, and the following terms and conditions apply to their use.

JAMA® is a registered trademark of AMA, used under license.

The JAMA Network is a trademark of AMA, used under license.

Notice No responsibility is assumed by AMA for any injury and/or damage to persons or property as a matter of products liability, negligence or otherwise, or from any use or operation of any methods, products, instructions, or ideas contained in the material herein. Because of rapid advances in the medical sciences, in particular, independent verification of diagnoses and drug dosages should be made.

The translation has been undertaken by a third party translation provider at its sole responsibility. No responsibility is assumed by AMA in relation to the translation or for any injury and/or damage to persons or property as a matter of products liability, negligence or otherwise, or from any use or operation of any methods, products, instructions, or ideas contained in the material herein. Because of rapid advances in the medical sciences, in particular, independent verification of diagnoses and drug dosages should be made. Source material in English and as translated remains the intellectual property of the AMA.