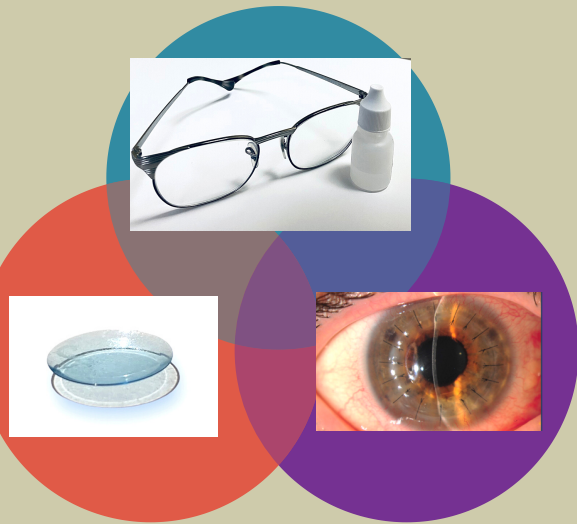




¿QUE ALTERNATIVAS TENGO PARA MEJORAR MI VISIÓN ?

- Gafas: Ayudan parcialmente a mejorar tu visión.
- Lentes de contacto: Cuando las gafas no ayudan lo suficiente los lentes de contacto te ayudaran a ver mejor. Hay muchos tipos: suaves rígidos, permeables al gas, esclerales y especiales para queratocono.
- Trasplante de córnea: se utilizan cuando la visión sigue siendo muy borrosa aún con lente de contacto o cuando este no se tolera. Es muy útil pero no esta exento de riesgos y cuidados de por vida.

¿QUIERES CONOCER MÁS ACERCA DEL QUERATOCONO Y SUS TRATAMIENTOS?

Visita nuestra página con este código QR o liga para más información y referencias:



Departamento de
Oftalmología
Hospital Universitario, UANL

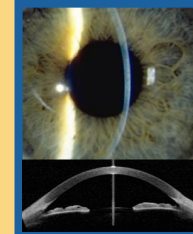


<http://www.medicina.uanl.mx/?p=1>

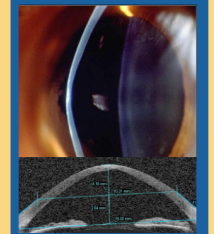
QUERATOCONO

Información para el paciente

CÓRNEA NORMAL



QUERATOCONO



¿QUE ES EL QUERATOCONO?

Es una enfermedad crónica que afecta ambos ojos. Produce un cambio de la forma normal esférica de la córnea, a forma de cono, con adelgazamiento y protrusión o abultamiento produciendo mala vision.



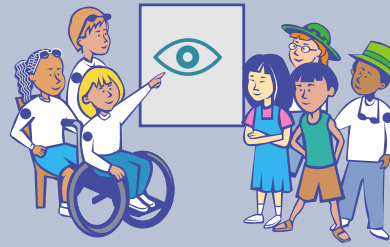
¿PORQUÉ VEO BORROSO?

La forma de cono que adquiere la córnea genera miopía y astigmatismo, que distorsiona la luz que entra al ojo, produciendo visión borrosa y distorsionada.



FACTORES DE RIESGO

- Tener familiares con queratocono.
- Rascado frecuente de los ojos.
- Predisposición genética
- Enfermedades alérgicas, enfermedades de la colágena, síndrome de Down, entre otras.



¿A QUIÉN AFECTA EL QUERATOCONO?

- Se diagnostica frecuentemente en jóvenes
- La mayoría se diagnostica de los 6 a 25 años (pero puede ser antes o después).
- Afecta a hombres y mujeres por igual.
- Afecta a todas la etnias.
- Se presenta tan frecuente como 1 en cada 100 jóvenes.

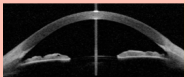


NO RASCAR
OJOS

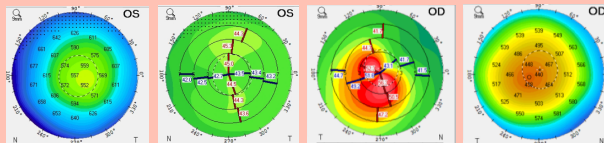
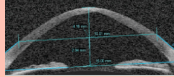
¿CÓMO EVITO QUE PROGRESE EL QUERATOCONO?

- No te rasques ni te presiones los ojos. El rascado favorece la progresión y disminuye la efectividad del tratamiento.
- Si controlas la alergia de tu cuerpo y ojos es más probable que el queratocono se detenga y que el Crosslinking sea más efectivo.
- Usa gotas refrigeradas de lagrime artificial, eso ayuda a disminuir la comezón.

CÓRNEA NORMAL

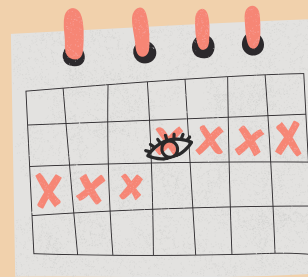


QUERATOCONO



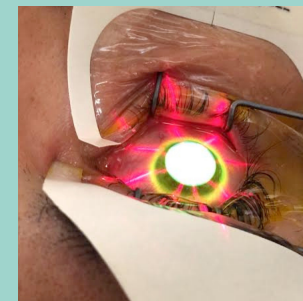
DIAGNÓSTICO

- Etapas iniciales: Miopía, astigmatismo y visión borrosa que se corrige con gafas. El diagnóstico solo puede realizarse con un estudio que se llama: Topografía córnea.
- Etapas más avanzadas: se puede hacer en la revisión de oftalmología general y con la topografía córnea.



SEGUIMIENTO

- Hacer revisiones periódicas con el oftalmólogo y realizar topografías de la córnea.
- Para así determinar si el queratocono esta progresando o no.
- Tan frecuente como cada 2-3 meses o tan espaciado como cada 12 meses.
- Tu oftalmólogo te lo dirá, ya que eso varia con la edad y la gravedad de tu queratocono.



TRATAMIENTO

- Evitar el rascado de ojos.
- Si el queratocono progresa se debe realizar cross-linking a la cornea: este tratamiento es muy efectivo.
- Si el queratocono no progresa no es necesario hacer cross-linking, solo es necesario hacer evaluaciones periódicas en consulta y con estudio de topografía.