

Efectos del embarazo sobre el aparato ocular

Pregnant: Its effects on optic tract

Dr. Eglis Esteban García Alcolea

Especialista de I Grado en Oftalmología y Medicina General Integral. Instructor. Facultad Cubana de Oftalmología. Instituto Superior de Ciencias Médicas de La Habana, Cuba.

Sr. Editor:

Los cambios fisiológicos, bioquímicos y anatómicos que ocurren durante la gestación son extensos y pueden ser sistémicos o locales. Muchos de estos van a regresar a su estado pregestacional entre el parto y las 6 sem del puerperio. Estos cambios fisiológicos normales logran un entorno saludable para el feto, sin compromiso de la salud materna. En muchos sistemas, sin embargo, la actividad estará incrementada.¹ Es importante tener en cuenta que durante el embarazo pueden haber también enfermedades previas, diagnosticadas o no, que repercuten sobre los diferentes aparatos o sistemas dentro de los cuales se destaca el aparato visual.

Los efectos del embarazo sobre este pueden clasificarse en tres grupos:

1. Cambios oculares fisiológicos del embarazo.
2. Situaciones patológicas que aparecen durante el embarazo.
3. Efectos del embarazo sobre enfermedades o situaciones patológicas previas, cuyo curso puede modificarse durante ese proceso.^{2, 3}

Dentro del primer grupo se encuentra:

- Descenso de la presión intraocular.
- Cambios en la refracción y acomodación.
- Hipermelanosis palpebral.
- Angiomas en araña.
- Espasmos arteriolas conjuntivales.
- Alteración de la película lagrimal.
- Disminución de la sensibilidad u aumento del grosor corneal.

- Huso de Krukenberg.

Dentro del segundo grupo se encuentra:

- Coriorretinopatía serosa central.
- Hemorragia retrohialoidea o prerretiniana
- Melanomas oculares.
- Toxemia (retinopatía de la toxemia, Manchas de Elschnig, desprendimiento exudativo de retina y ceguera cortical transitoria).
- Coagulación intravascular diseminada (desprendimiento seroso de la retina).
- Embolismo de líquido amniótico (obstrucción arteriolas retinianas).
- Ptosis.
- Neuritis óptica.
- Endoftalmitis endógena por *Candida* postparto.

Finalmente dentro del tercero:

- Efecto adverso sobre la retinopatía diabética.
- Aumento de tamaño de meningiomas.
- Alteraciones del curso de la enfermedad de Graves.
- Efecto beneficioso sobre el curso de la sarcoidosis.
- Puede precipitar síntomas producidos por tumores vasculares.²⁻⁴

Por eso es necesario conocer bien la fisiología normal de las gestantes para comprender los procesos de enfermedades coincidentes durante el embarazo. La atención integral a la embarazada incluye la valoración por parte de un equipo multidisciplinario de especialistas que al evaluar los diferentes riesgos deciden si se envía o no a interconsulta con otras especialidades como Oftalmología según plantea el Programa de Atención Materno Infantil (PAMI).⁵ En general, el trabajo en cuanto a salud reproductiva debe comenzar con un enfoque de riesgo desde la preconcepción para garantizar todo un proceso obstétrico y perinatal con grandes gratificaciones y alcanzar "el estado completo de bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de enfermedad durante el proceso de reproducción".

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Santiesteban S, Rodríguez JO. Semiología Obstétrica. En: Rigol Ricardo O. Obstetricia y Ginecología. 2^{da} ed. La Habana: Editorial Ciencias Médicas, 2004. p. 59.
2. Kanski JJ. Oftalmología clínica. 5^{ta} ed. Madrid: Harcourt; 2004. p. 698.
3. Vaughan D, Taylor A, Riordan-Eva P. Oftalmología General. 12^{ma} ed. Ciudad de México: El Manual Moderno, 2004. p. 347.
4. Alemañy Martorell J, Villar Valdés R. Oftalmología. 4^{ta} ed. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2003. p. 127-9.
5. Ministerio de Salud Pública de Cuba. Programa de Planificación Familiar y Riesgo Reproductivo. La Habana: MINSAP; 2001.

Recibido: 22 de enero de 2009.
Aprobado: 3 de febrero de 2009.

Dr. *Eglis Esteban García Alcolea*. Instituto Superior de Ciencias Médicas de La Habana. Facultad de Oftalmología. FOCSA. Esquina 17 y M. Vedado. Plaza de la Revolución. Ciudad de La Habana. Cuba. Teléfono: 022631267 E-mail: eglis@medired.scu.sld.cu