

Informativo IMO

DEGENERACÃO MACULAR

A mácula é uma pequena área localizada no fundo do olho que nos permite ver detalhes finos com clareza e cores. Quando ocorrem lesões ou desgastes nesta região do olho, a mácula deixa de funcionar de maneira adequada, prejudicando a visão para longe e para perto.

Quando essas lesões **não** são diagnosticadas precocemente, podem dificultar ou até mesmo impedir que o paciente realize algumas atividades como ler, escrever ou costurar, por exemplo. É a chamada **degeneração macular**.

Mas, como aparece a degeneração macular? Esse desgaste da mácula pode ser natural, ou seja, estar relacionada ao envelhecimento geralmente em pessoas com mais de 50 anos, essa é a chamada degeneração macular relacionada a idade. A degeneração macular pode também ser de origem hereditária, pode estar associada à presença de diabetes ou de alguma alteração nutricional, pode ter sido provocada por traumatismo ou, ainda, pela presença de uma infecção.

É importante saber que, embora a degeneração macular reduza a visão na parte central da retina, não prejudica a visão lateral ou periférica do olho. Quer um exemplo? O paciente pode ver o contorno de um relógio, mas é incapaz de enxergar a hora. Assim, por si só, a degeneração macular não provoca cegueira total: a pessoa continua a desfrutar de alguma visão e é capaz de cuidar de si mesma de maneira independente.

A maioria das degenerações maculares são detectadas pelo exame oftalmológico de rotina acompanhado do mapeamento de retina. Quanto mais cedo for realizado o diagnóstico, maior é a chance de reduzir a gravidade das lesões.

O diagnóstico é complementado com a tomografia de coerência óptica (OCT), angiografias de fluoresceína, indocianina verde e ERG.



Caso a degeneração seja relacionada à idade do tipo exsudativa, pode-se tratar com a injeção de medicação dentro do olho.

O oftalmologista pode prescrever dispositivos ópticos para o tratamento da baixa visão. Como a visão lateral não costuma ser prejudicada, a visão remanescente pode ser muito útil ao paciente, permitindo que ele continue praticando muitas de suas atividades preferidas com acessórios ópticos especiais para a baixa visão, como lentes de aumento, televisão de circuito fechado, material de leitura impresso em letras de maior tamanho, equipamentos sonoros ou computadorizados.

Visite seu oftalmologista periodicamente, principalmente se já passou dos 50 anos. Jamais tire conclusões precipitadas e quando tiver dúvidas, converse com seu médico: apenas ele pode fazer o diagnóstico correto e prescrever – se for o caso – o tratamento ideal para o seu caso.