

## **Transcripción de la entrevista sobre el astigmatismo, Meridiano, Radio Mexiquense: Dr. Gabriel Lazcano Gómez**

**Entrevistadora:** ...de lo que 80% tiene un diagnóstico erróneo por no acudir con especialistas en el tema. Precisamente para hablarnos sobre el astigmatismo, una de las enfermedades más comunes de la vista, está en la línea telefónica el doctor Gabriel Lazcano Gómez, él es oftalmólogo. Doctor, buenas tardes.

**Entrevistado:** Hola, buenas tardes, ¿cómo estás?

**Entrevistadora:** Un gusto que platique con nosotros, que nos informe, nos oriente, ¿qué es el astigmatismo?

**Entrevistado:** Bueno, pues mira, ya como bien señalaste anteriormente, el astigmatismo es un tipo de defecto refractivo o graduación en el cual existe una distorsión de las imágenes. El problema del astigmatismo es que distorsiona las imágenes tanto lejanas como cercanas y generalmente coexiste este astigmatismo con un defecto refractivo como la miopía o como la hipermetropía, entonces, realmente el paciente que tiene astigmatismo es muy raro que sólo tenga astigmatismo, generalmente tiene o miopía o hipermetropía asociada.

**Entrevistadora:** Bien, ¿desde qué edad puede una persona desarrollar astigmatismo?

**Entrevistado:** Desde los primeros años de la vida; no tiene gran relación con la edad, sin embargo hay pacientes que desde los dos o tres años de edad pueden tener ya astigmatismos altos.

**Entrevistadora:** Doctor, eso nos lleva a preguntar, ¿cuáles son los síntomas que presenta una persona ya con astigmatismo?

**Entrevistado:** Pues los síntomas son compartidos con las otras ametropías, es decir, dificultad para ver de lejos o distinguir objetos lejanos, el cerrar los párpados para tratar de enfocar las imágenes lejanas y sobre todo en los niños cuando hacen la tarea o escriben, el pegarse mucho al cuaderno o para dibujar o para escribir, éstos son los principales síntomas o los principales datos que tienen que tener en cuenta para llevarlo a una revisión.

**Entrevistadora:** ¿Es hereditario o ya una persona puede provocar por sus malos hábitos el que tenga o desarrolle astigmatismo?

**Entrevistado:** Bueno, en realidad es genético. ¿Qué quiere decir esto? Que viene implícito en los genes del paciente y de esto que es genético, puede ser heredado, que es poco común; y adquirido, se puede adquirir por golpes, por algún traumatismo en el ojo que requiera alguna sutura, algún uso prolongado de lente de contacto, en fin, pero generalmente es genético este problema.

**Entrevistadora:** Muy bien. ¿Un mal cuidado de este problema puede llevar o conducir a una ceguera total?

**Entrevistado:** No, definitivamente no, no puede llevar a la ceguera total, sin embargo el paciente que tiene un defecto refractivo como el astigmatismo si no lo corrige, no va a tener buena agudeza visual, no va a tener buen desempeño en la escuela o en el trabajo, puede tener dolores de cabeza después de estar fijando la vista mucho tiempo, y sobre todo en actividades como la computadora o las tabletas electrónicas y todo esto, sobre todo eso, pero que el astigmatismo te lleve a una ceguera total definitivamente no ocurre.

**Entrevistadora:** Muy bien, ¿cuándo hay que visitar al oftalmólogo? ¿Y una vez diagnosticado se tiene que revisar, actualizar nuestro estado visual?

**Entrevistado:** Claro, por lo menos una vez al año es recomendable la graduación o revisar la graduación de cada paciente, sobre todo los que tienen astigmatismo alto, hay que descartar una enfermedad que se

llama queratocono. Ésta es una enfermedad en donde la córnea, que es la parte más anterior del ojo, se deforma y se convierte como en un cono, de ahí el nombre, y solamente en esos casos que se presenta queratocono, entonces el tratamiento sí puede ser a base de cirugía o lentes de contacto especiales, etcétera, pero un astigmatismo que no está asociado a queratocono, con una vez al año que se revisen es suficiente.

**Entrevistadora:** ¿El uso de anteojos es la única forma de corregir este problema o la operación o la cirugía es otra?

**Entrevistado:** Claro. Bueno, la forma más común es la corrección por medio de gafas. Ahora, el paciente que tiene astigmatismo y que es candidato para cirugía refractiva o láser claro que sí se puede tratar y se puede quitar el astigmatismo mediante esta cirugía, y en otro caso, bueno, el lente de contacto.

**Entrevistadora:** Claro. Y bueno, para ser candidato precisamente a cirugía, ¿cuáles serían las características?

**Entrevistado:** Pues principalmente el que sea candidato o no el paciente depende del grosor de la córnea, es decir, la córnea que, como les repito es la parte más anterior del ojo, necesita tener un grosor determinado, que va en relación con las dioptrías que tenga el paciente, es decir, si un paciente tiene una graduación muy alta, pues lo ideal es que su córnea sea gruesa porque en esa córnea es donde se va a hacer el tratamiento láser y se adelgaza la córnea. Entonces, una córnea muy delgada definitivamente no sería candidata para cirugía.

**Entrevistadora:** Muy bien, y eso lo determina obviamente el médico oftalmólogo.

**Entrevistado:** Sí, con estudios que se tienen que hacer.

**Entrevistadora:** Muchas gracias, doctor Gabriel Lazcano Gómez, como siempre pues un placer que nos oriente y nos informe sobre estos temas que tienen que ver con nuestra salud.

**Entrevistado:** Claro que sí, con mucho gusto.

**Fin de la entrevista.**

## Transcripción de la entrevista sobre el astigmatismo, Meridiano, Radio Mexiquense: Dr. Gabriel Lazcano Gómez

...de lo que 80% tiene un diagnóstico erróneo por no acudir con especialistas en el tema. Precisamente para hablarnos sobre el astigmatismo, una de las enfermedades más comunes de la vista, está en la línea telefónica el doctor Gabriel Lazcano Gómez, él es oftalmólogo. Doctor, buenas tardes.

- Hola, buenas tardes, ¿cómo estás?

Un gusto que platique con nosotros, que nos informe, nos oriente, ¿qué es el astigmatismo?

- Bueno, pues mira, ya como bien señalaste anteriormente, el astigmatismo es un tipo de defecto refractivo o graduación en el cual existe una distorsión de las imágenes. El problema del astigmatismo es que distorsiona las imágenes tanto lejanas como cercanas y generalmente coexiste este astigmatismo con un defecto refractivo como la miopía o como la hipermetropía, entonces, realmente el paciente que tiene astigmatismo es muy raro que sólo tenga astigmatismo, generalmente tiene o miopía o hipermetropía asociada.

Bien, ¿desde qué edad puede una persona desarrollar astigmatismo?

- Desde los primeros años de la vida; no tiene gran relación con la edad, sin embargo hay pacientes que desde los dos o tres años de edad pueden tener ya astigmatismos altos.

Doctor, eso nos lleva a preguntar, ¿cuáles son los síntomas que presenta una persona ya con astigmatismo?

- Pues los síntomas son compartidos con las otras ametropías, es decir, dificultad para ver de lejos o distinguir objetos lejanos, el cerrar los párpados para tratar de enfocar las imágenes lejanas y sobre todo en los niños cuando hacen la tarea o escriben, el pegarse mucho al cuaderno o para dibujar o para escribir, éstos son los principales síntomas o los principales datos que tienen que tener en cuenta para llevarlo a una revisión.

¿Es hereditario o ya una persona puede provocar por sus malos hábitos el que tenga o desarrolle astigmatismo?

- Bueno, en realidad es genético. ¿Qué quiere decir esto? Que viene implícito en los genes del paciente y de esto que es genético, puede ser heredado, que es poco común; y adquirido, se puede adquirir por golpes, por algún traumatismo en el ojo que requiera alguna sutura, algún uso prolongado de lente de contacto, en fin, pero generalmente es genético este problema.

Muy bien. ¿Un mal cuidado de este problema puede llevar o conducir a una ceguera total?

- No, definitivamente no, no puede llevar a la ceguera total, sin embargo el paciente que tiene un defecto refractivo como el astigmatismo si no lo corrige, no va a tener buena agudeza visual, no va a tener buen desempeño en la escuela o en el trabajo, puede tener dolores de cabeza después de estar fijando la vista mucho tiempo, y sobre todo en actividades como la

computadora o las tabletas electrónicas y todo esto, sobre todo eso, pero que el astigmatismo te lleve a una ceguera total definitivamente no ocurre.

Muy bien, ¿cuándo hay que visitar al oftalmólogo? ¿Y una vez diagnosticado se tiene que revisar, actualizar nuestro estado visual?

- Claro, por lo menos una vez al año es recomendable la graduación o revisar la graduación de cada paciente, sobre todo los que tienen astigmatismo alto, hay que descartar una enfermedad que se llama queratocono. Ésta es una enfermedad en donde la córnea, que es la parte más anterior del ojo, se deforma y se convierte como en un cono, de ahí el nombre, y solamente en esos casos que se presenta queratocono, entonces el tratamiento sí puede ser a base de cirugía o lentes de contacto especiales, etcétera, pero un astigmatismo que no está asociado a queratocono, con una vez al año que se revisen es suficiente.

¿El uso de anteojos es la única forma de corregir este problema o la operación o la cirugía es otra?

- Claro. Bueno, la forma más común es la corrección por medio de gafas. Ahora, el paciente que tiene astigmatismo y que es candidato para cirugía refractiva o láser claro que sí se puede tratar y se puede quitar el astigmatismo mediante esta cirugía, y en otro caso, bueno, el lente de contacto.

Claro. Y bueno, para ser candidato precisamente a cirugía, ¿cuáles serían las características?

- Pues principalmente el que sea candidato o no el paciente depende del grosor de la córnea, es decir, la córnea que, como les repito es la parte más anterior del ojo, necesita tener un grosor determinado, que va en relación con las dioptrías que tenga el paciente, es decir, si un paciente tiene una graduación muy alta, pues lo ideal es que su córnea sea gruesa porque en esa córnea es donde se va a hacer el tratamiento láser y se adelgaza la córnea. Entonces, una córnea muy delgada definitivamente no sería candidata para cirugía.

Muy bien, y eso lo determina obviamente el médico oftalmólogo.

- Sí, con estudios que se tienen que hacer.

Muchas gracias, doctor Gabriel Lazcano Gómez, como siempre pues un placer que nos oriente y nos informe sobre estos temas que tienen que ver con nuestra salud.

- Claro que sí, con mucho gusto.

**Fin de la entrevista.**

**Transcripción de la entrevista sobre el astigmatismo, Meridiano, Radio Mexiquense: Dr. Gabriel Lazcano Gómez**

...DE LO QUE 80% TIENE UN DIAGNÓSTICO ERRÓNEO POR NO ACUDIR CON ESPECIALISTAS EN EL TEMA. PRECISAMENTE PARA HABLARNOS SOBRE EL ASTIGMATISMO, UNA DE LAS ENFERMEDADES MÁS COMUNES DE LA VISTA, ESTÁ EN LA LÍNEA TELEFÓNICA EL DOCTOR GABRIEL LAZCANO GÓMEZ, ÉL ES OFTALMÓLOGO. DOCTOR, BUENAS TARDES.

Hola, buenas tardes, ¿cómo estás?

UN GUSTO QUE PLATIQUE CON NOSOTROS, QUE NOS INFORME, NOS ORIENTE, ¿QUÉ ES EL ASTIGMATISMO?

Bueno, pues mira, ya como bien señalaste anteriormente, el astigmatismo es un tipo de defecto refractivo o graduación en el cual existe una distorsión de las imágenes. El problema del astigmatismo es que distorsiona las imágenes tanto lejanas como cercanas y generalmente coexiste este astigmatismo con un defecto refractivo como la miopía o como la hipermetropía, entonces, realmente el paciente que tiene astigmatismo es muy raro que sólo tenga astigmatismo, generalmente tiene o miopía o hipermetropía asociada.

BIEN, ¿DESDE QUÉ EDAD PUEDE UNA PERSONA DESARROLLAR ASTIGMATISMO?

Desde los primeros años de la vida; no tiene gran relación con la edad, sin embargo hay pacientes que desde los dos o tres años de edad pueden tener ya astigmatismos altos.

DOCTOR, ESO NOS LLEVA A PREGUNTAR, ¿CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS QUE PRESENTA UNA PERSONA YA CON ASTIGMATISMO?

Pues los síntomas son compartidos con las otras ametropías, es decir, dificultad para ver de lejos o distinguir objetos lejanos, el cerrar los párpados para tratar de enfocar las imágenes lejanas y sobre todo en los niños cuando hacen la tarea o escriben, el pegarse mucho al cuaderno o para dibujar o para escribir, éstos son los principales síntomas o los principales datos que tienen que tener en cuenta para llevarlo a una revisión.

¿ES HEREDITARIO O YA UNA PERSONA PUEDE PROVOCAR POR SUS MALOS HÁBITOS EL QUE TENGA O DESARROLLE ASTIGMATISMO?

Bueno, en realidad es genético. ¿Qué quiere decir esto? Que viene implícito en los genes del paciente y de esto que es genético, puede ser heredado, que es poco común; y adquirido, se puede adquirir por golpes, por algún traumatismo en el ojo que requiera alguna sutura, algún uso prolongado de lente de contacto, en fin, pero generalmente es genético este problema.

MUY BIEN. ¿UN MAL CUIDADO DE ESTE PROBLEMA PUEDE LLEVAR O CONDUCIR A UNA CEGUERA TOTAL?

No, definitivamente no, no puede llevar a la ceguera total, sin embargo el paciente que tiene un defecto refractivo como el astigmatismo si no lo corrige, no va a tener buena agudeza visual, no va a tener buen desempeño en la escuela o en el trabajo, puede tener dolores de cabeza después de estar fijando la vista mucho tiempo, y sobre todo en actividades como la computadora o las tabletas electrónicas y todo esto, sobre todo eso, pero que el astigmatismo te lleve a una ceguera total definitivamente no ocurre.

MUY BIEN, ¿CUÁNDO HAY QUE VISITAR AL OFTALMÓLOGO? ¿Y UNA VEZ DIAGNOSTICADO SE TIENE QUE REVISAR, ACTUALIZAR NUESTRO ESTADO VISUAL?

Claro, por lo menos una vez al año es recomendable la graduación o revisar la graduación de cada paciente, sobre todo los que tienen astigmatismo alto, hay que descartar una enfermedad que se llama queratocono. Ésta es una enfermedad en donde la córnea, que es la parte más anterior del ojo, se deforma

y se convierte como en un cono, de ahí el nombre, y solamente en esos casos que se presenta queratocono, entonces el tratamiento sí puede ser a base de cirugía o lentes de contacto especiales, etcétera, pero un astigmatismo que no está asociado a queratocono, con una vez al año que se revisen es suficiente.

¿EL USO DE ANTEOJOS ES LA ÚNICA FORMA DE CORREGIR ESTE PROBLEMA O LA OPERACIÓN O LA CIRUGÍA ES OTRA?

Claro. Bueno, la forma más común es la corrección por medio de gafas. Ahora, el paciente que tiene astigmatismo y que es candidato para cirugía refractiva o láser claro que sí se puede tratar y se puede quitar el astigmatismo mediante esta cirugía, y en otro caso, bueno, el lente de contacto.

CLARO. Y BUENO, PARA SER CANDIDATO PRECISAMENTE A CIRUGÍA, ¿CUÁLES SERÍAN LAS CARACTERÍSTICAS?

Pues principalmente el que sea candidato o no el paciente depende del grosor de la córnea, es decir, la córnea que, como les repito es la parte más anterior del ojo, necesita tener un grosor determinado, que va en relación con las dioptrías que tenga el paciente, es decir, si un paciente tiene una graduación muy alta, pues lo ideal es que su córnea sea gruesa porque en esa córnea es donde se va a hacer el tratamiento láser y se adelgaza la córnea. Entonces, una córnea muy delgada definitivamente no sería candidata para cirugía.

MUY BIEN, Y ESO LO DETERMINA OBVIAMENTE EL MÉDICO OFTALMÓLOGO.

Sí, con estudios que se tienen que hacer.

MUCHAS GRACIAS, DOCTOR GABRIEL LAZCANO GÓMEZ, COMO SIEMPRE PUES UN PLACER QUE NOS ORIENTE Y NOS INFORME SOBRE ESTOS TEMAS QUE TIENEN QUE VER CON NUESTRA SALUD.

Claro que sí, con mucho gusto.

**Fin de la entrevista.**