

Pregunta 1: *Continuamente nos dicen que evitemos tocarnos los ojos con las manos para evitar contagiarnos del coronavirus. ¿Por qué los ojos son una puerta de entrada para este virus?*

Lo de no tocarse los ojos es porque hay alguna información bibliográfica sobre que, a partir de las lágrimas, se pueden transmitir partículas activas de los virus y, por lo tanto, coger la infección. No hay demasiados trabajos a propósito de lo que ocurre a nivel de la lágrima, pero como prevención accesorio, no está de más que nadie se toque los ojos

Si te tocas la nariz y la boca y, a continuación, te tocas también la conjuntiva, existe también la capacidad de poder adquirir la infección de coronavirus. Esas son las dos razones. Por un lado, se puede transmitir, aunque la capacidad de transmisión es baja. Y, por otro lado, porque la conjuntiva puede ser una puerta de entrada, como cualquier mucosa, la labial, la nariz o la faringe.

Pregunta 2: *Aparte de los riesgos sobre los que tanto nos han informado del Covid-19, ¿afecta de algún modo especial a la visión o a las distrofias hereditarias de retina, en particular?*

Tener una distrofia retiniana no se considera, en principio, un factor especial. A muchos pacientes con distrofias hereditarias de la retina, cualquier infección general seria o grave, les produce, un daño sin específico. Cualquier enfermedad seria o grave en un paciente con una distrofia de retina puede producirle un déficit importante en su visión y eso creo que lo han experimentado muchísimos pacientes con retinitis pigmentosa.

Pregunta 3: *¿Cuál es la relación entre algunos fármacos utilizados en ensayos contra el coronavirus, como la cloroquina o la hidroxiclороquina?*

La cloroquina y la hidroxiclороquina son muy utilizadas en reumatología y son fármacos con los que los oftalmólogos tienen en su mayoría una enorme experiencia.

Es muy importante la cantidad de fármaco, y el tiempo, ya que en periodos muy cortos no se ha detectado que haya afectación del epitelio pigmentario de la retina.

Pregunta 4: *¿Hay algún consejo adicional para los pacientes con ceguera o baja visión sobre el coronavirus respecto al resto de la población o son los mismos?*

Lavarse las manos es fundamental. Para las personas con discapacidad visual uno de los sentidos alternativos es el tacto y la capacidad de ser contagiados puede ser mayor, si no extremas más las precauciones que el resto ya que el tacto se transforma en un sustituto de la visión enormemente importante.

Pregunta 5: *¿Este aislamiento que vivimos puede afectar de un modo especial o diferente a personas con discapacidad visual o con ceguera total?*

Eso no se sabe. Lo que está claro es que el confinamiento tiene un efecto psicológico. Todo lo que sea cambio de hábitos es bastante importante para los pacientes con distrofias hereditarias de la retina. A fecha de hoy no hay información al respecto, porque no se ha estudiado.

Fuente: José Carlos Pastor. Catedrático de Oftalmología en la Universidad de Valladolid,. Jefe del Servicio de Oftalmología en el Hospital Clínico de Valladolid Fundador del Instituto de Oftalmobiología Aplicada de Valladolid (IOBA).