

# Catarata Congénita

*Serie de Información para el Paciente – Lo que debe saber, lo que debe preguntar.*

## ¿Qué es la catarata congénita?

Normalmente, los cristalinos de los ojos son completamente transparentes. La catarata congénita se refiere a la opacidad de esta parte del ojo (el cristalino) en uno o ambos lados, que se presenta desde el nacimiento. Algunas formas de cataratas son menores (pequeños puntos en el cristalino) y no progresan. Estas formas menores no interfieren con la visión. Sin embargo, otras formas presentan una opacidad total del cristalino o comienzan como pequeñas y progresan con el tiempo. Estas formas pueden causar serios problemas de visión.

## ¿Cómo ocurre la catarata congénita?

La catarata congénita puede ocurrir por varias razones. Se sabe que cuando hay antecedentes familiares de catarata congénita, el riesgo de tener un bebé con esta condición es mayor. A veces, la catarata es parte de un síndrome, como el síndrome de Down, en el que las personas tienen un cromosoma número 21 extra. Los cromosomas son paquetes de información genética y los cambios en el número de estos paquetes, o en la información que contienen, pueden causar enfermedades genéticas. Se han observado cataratas congénitas en muchas enfermedades genéticas.

De forma más rara, la catarata congénita puede ser el resultado de problemas metabólicos (cambios en la forma en la que nuestro cuerpo convierte los nutrientes en energía), enfermedades como diabetes, o la ingesta de ciertos medicamentos (como píldoras anticoagulantes derivadas de la cumarina) por parte de la madre, durante el embarazo. También existe un riesgo de que ocurran cataratas congénitas cuando la madre sufre infecciones como el sarampión o la rubéola durante el embarazo. Pese a que todas estas son causas que pueden ocasionar una catarata congénita, también es frecuente que no se identifique ninguna razón por la cual un bebé nace con esta condición.

## ¿Debo realizarme más pruebas?

Debe preguntar si se puede realizar un ultrasonido especializado del bebé durante el embarazo para ver si el bebé tiene otras anomalías o si las cataratas son el único problema. Si hay otras anomalías, generalmente se recomienda una consulta con un especialista en genética.

Puede que le ofrezcan pruebas como la amniocentesis para buscar enfermedades genéticas o infecciosas como la causa de la catarata. La amniocentesis se realiza utilizando una aguja delgada que se inserta en su abdomen para recolectar parte del líquido en el saco alrededor del bebé. Existe un pequeño riesgo de aborto espontáneo (menos de 1 aborto espontáneo por cada 200 amniocentesis realizadas) y algunas mujeres optan por no realizarla por temor a perder a su bebé. No obstante, en general se trata de un procedimiento seguro que puede ser útil para establecer mejor el pronóstico fetal.

No todas las condiciones pueden diagnosticarse mediante la amniocentesis, y no todas las anomalías pueden verse en el ultrasonido. Sin embargo, si no se ven otras anomalías en el ultrasonido y las pruebas invasivas dan resultados normales, es probable que la catarata sea un hallazgo aislado.

# Catarata Congénita

*Serie de Información para el Paciente – Lo que debe saber, lo que debe preguntar.*

## **¿Qué cosas debo vigilar durante el embarazo?**

Si no hay otras anomalías, puede continuar con sus controles prenatales de manera habitual. En cambio, si se encuentran otras anomalías, habrá cambios en su atención obstétrica que dependerán de cuáles sean dichos defectos y qué signifiquen.

## **¿Qué significa para mi bebé después de que nazca?**

Si la catarata es severa, el bebé no verá bien con el ojo afectado. Esto dificulta que el cerebro y los ojos del bebé trabajen de manera conjunta. Si el cerebro no recibe imágenes claras del mundo a través del ojo debido a la catarata, entonces el cerebro no aprende cómo interpretar las imágenes que recibe.

Si el cristalino no es reemplazado mediante cirugía, la visión a través del ojo afectado no se corrige y el cerebro suprime la imagen de menor calidad de ese ojo y trabaja principalmente con la imagen más clara. Esto puede llevar a problemas como ceguera, ambliopía (también llamada “ojo vago”), nistagmo (movimiento rápido e incontrolable de los ojos), estrabismo (los ojos no están alineados correctamente y apuntan en diferentes direcciones) o la incapacidad de fijar la mirada en objetos.

Ahora que las cirugías se pueden realizar dentro de los primeros meses de vida, el resultado visual y la calidad de vida generalmente son buenos. La visión del ojo operado tendrá que corregirse con un lente artificial colocado en el ojo, lentes de contacto o gafas. Se recomienda generalmente un seguimiento a largo plazo y monitoreo frecuente del ojo por parte de un especialista en oftalmología.

## **¿Se repetirá en futuros embarazos?**

Cuando la catarata afecta solo un lado, no hay antecedentes familiares y no hay otras anomalías, el riesgo de tener otro hijo con catarata es bajo. Sin embargo, es difícil estimar el riesgo exacto y una consulta con un especialista en genética puede ser útil para resolver esta duda.

Si la catarata es parte de una condición genética o síndrome, el riesgo de que se repita depende de la condición específica. En dicha situación, se recomienda encarecidamente la consulta con un especialista en genética.

Si la catarata fue causada por una infección, es muy poco probable que vuelva a ocurrir.

*Última actualización enero 2021*