

## ¿Qué es Miastenia Grave Ocular?

Miastenia Grave Ocular es un tipo de Miastenia Grave (MG) en el cual los músculos, que mueven los ojos y controlan los párpados se fatigan y debilitan fácilmente.

## ¿Cuáles son los síntomas comunes de la Miastenia Grave Ocular?

La personas con MG ocular tienen problemas con la vista debido a la doble visión y/o párpados caídos. Sus ojos no se mueven juntos en una alineación equilibrada y esto causa doble imagen. Uno o dos párpados pueden caer y cubrir parte o completamente la pupila del ojo, causando obstrucción de la vista.

Estos síntomas pueden ser leves o severos.

Debilidad de los ojos a menudo cambia de día a día y hasta sobre el curso de un día. Usualmente, problemas con los ojos son peores al fin del día o después que los ojos se han usado por un tiempo extensivo. Muchas personas con MG ocular encuentran que sus problemas con los ojos mejoran temporáneamente si se descansan los ojos cuando los cierran por varios minutos cuando los síntomas son preocupantes.

Las personas con MG ocular no tienen dificultad al tragar, hablar, o respirar. Tampoco tienen debilidad de los brazos o piernas. Las descripciones de los síntomas que las personas con MG pueden tener incluyen:

- **Doble visión-** ver dos imágenes en vez de una. Esto

**La misión de la Fundación de Miastenia Gravis de América, Inc. es facilitar el diagnóstico temprano y cuidados óptimos de individuos afectados por miastenia gravis, desordenes estrechamente relacionados y para mejorar sus vidas a través de programas de servicios al paciente, información pública, investigaciones médicas, educación profesional, apoyo y cuidados al paciente.**

Esta publicación está dirigida a proveer al lector información general para usarse solamente para propósitos educativos.

Como tal, no está dirigida a las necesidades individuales de los pacientes, y no debe ser usado como base para tomar decisiones referentes al diagnóstico, cuidado o tratamiento de ninguna condición. En cambio, dichas decisiones deben ser basadas sobre la recomendación de un médico o profesional de cuidados de salud que esté directamente familiarizado con el paciente. La información contenida en esta publicación refleja la visión de los autores, pero no necesariamente los de la Fundación de Miastenia Gravis de América (FMGA). Cualquier referencia a algún producto en particular, origen, o uso no constituye un endoso. La FMGA y sus agentes, empleados, Directores, Capítulos, su Junta Asesora Médica/Científica, su Junta Asesora de Enfermeros o sus miembros no garantizan la información concerniente contenida en esta publicación. Ellos específicamente niegan cualquier garantía de comerciabilidad, finalidad para cualquier propósito particular, o integridad sobre la información contenida aquí, y no asumen responsabilidad por cualquier daño u obligaciones como resultado del uso de dicha información.

© 2013 por la Fundación de Miastenia Gravis de América, Inc.

*Aprobado por Junta Asesora Médica/Científica y su Junta Asesora de Enfermeros. Revisado Noviembre 2013*



MYASTHENIA GRAVIS  
FOUNDATION OF AMERICA, INC.®

Fundación de Miastenia Gravis de América, Inc.  
355 Lexington Avenue, 15th Floor  
New York, NY 10017-6603

(800) 541-5454  
(212) 297-2156 • (212) 370-9047 fax

MGFA@myasthenia.org • www.myasthenia.org

# Miastenia Grave Ocular

M G

Preguntas frecuentes sobre la  
Miastenia Grave Ocular

F A



MYASTHENIA GRAVIS  
FOUNDATION OF AMERICA, INC.®

www.myasthenia.org

www.myasthenia.org  
800.541.5454

resulta debido a la debilidad de los músculos que mueven los ojos juntos en alineación. El término médico para la doble visión es diplopía. Algunas personas se presentan con visión borrosa en vez de doble visión cuando los ojos no están alineados apropiadamente.

- **Párpados caídos**- los ojos no aparentan estar abiertos completamente. Si los párpados cubren la pupila de los ojos, la visión será obstruida. El término médico para los párpados caídos es ptosis.

### ¿Quién presenta con Miastenia Grave Ocular?

Los problemas de doble visión y párpados caídos son los primeros síntomas de MG. Aunque muchas personas con MG presentan problemas de los ojos cuando MG se manifiesta, las personas tendrán otras debilidades musculares al principio o desarrollan otras debilidades musculares en los primeros dos años después del comienzo de los síntomas de MG. Alrededor de una a seis personas con MG (15%) tendrán problemas de los ojos solamente, i.e. MG ocular.

Entre las personas con MG que tienen problemas oculares durante el primer año de la enfermedad, alrededor de la mitad desarrollan debilidades musculares más generalizadas. Las personas que han tenido MG ocular solamente, por cinco años, probablemente no desarrollarán otras debilidades debido a MG.

No es posible predecir cuáles pacientes tendrán MG ocular y cuáles tendrán síntomas de MG más generalizados. La mayoría de las personas con MG congénita (no autoinmune) no tienen MG ocular. Es ligeramente más probable que las personas con MG ocular tengan MG seronegativo (no hay anticuerpos de

los receptores de acetilcolina) comparado a personas con MG generalizada.

### ¿Por qué los músculos del ojo son frecuentemente involucrados en Miastenia Grave?

Puede haber varias razones porque los músculos de el ojo son más frecuentemente involucrados. Sin embargo, esto no se entiende completamente.

Una hipótesis es que, los pacientes simplemente se dan cuenta de la debilidad en los ojos más a menudo que leve debilidad en otros músculos en el cuerpo. Otra hipótesis es que los músculos del ojo y el párpado son diferentes en su estructura a los músculos del tronco y extremidades. Por ejemplo, tienen menos receptores de acetilcolina, que es donde el defecto ocurre en MG autoinmune. Los músculos del ojo se contraen mucho más rápido que otros músculos y tienen más posibilidad de fatigarse.

Quizás la diferencia más importante entre los músculos del ojo y el párpado comparados con otros músculos del cuerpo es que los músculos del ojo responden diferente a ataques inmunológicos. Las diferencias en la respuesta de los músculos del ojo al ataque inmunológico pueden explicar por que los músculos del ojo también son atacados en otras condiciones autoinmune, como la enfermedad de las tiroides inmune.

### ¿Cómo se trata la Miastenia Grave Ocular?

Las personas con MG ocular y los que los cuidan deben de equilibrar la severidad de los síntomas con los riesgos y beneficios del tratamiento. Las personas con problemas cosméticos primordialmente debido a ptosis

o diplopía pueden considerar tratamientos que no sean farmacológicos, como:

- Hay pacientes que encuentran que usar gafas oscuras para evitar luces brillantes les ayuda
- Usar cinta para los párpados (un tipo de cinta especial que se usa para mantener los párpados abiertos sin dañar los párpados). Esto se puede usar para ptosis y puede ser preferible a la terapia con medicamentos que cambia el sistema inmunológico usando agentes como glucocorticoides (prednisona o agentes similares), azatioprina (Imuran), ciclosporina o micofenolato mofetil (CellCept).
- Aplicar un parche en un ojo. Esto permite que los pacientes con doble visión puedan ver una imagen. Si el mismo ojo se tapa consistentemente, la visión en ese ojo puede disminuir. Por lo tanto, es importante alternar el parche de un ojo al otro para prevenir pérdida de visión permanentemente.
- Usar muletas de párpado (dispositivos inteligentes conectados a gafas para mantener los párpados abiertos) para ptosis y prismas de anteojos para la diplopía. Estos son métodos viejos que se usan raramente en el tratamiento de MG ocular.

### Cuando los síntomas oculares son severos o debilitantes, tratamiento con terapias que modulan el sistema inmunológico se pueden considerar.

Los agentes que mejoran transmisión neuromuscular, como Mestinon, pueden ser útiles para ptosis, pero generalmente no muy útiles para la diplopía.

La timectomía no es usualmente considerada para personas con MG ocular a menos que las manifestaciones sean severas o incapacitantes.

La cirugía del párpado o los músculos del ojo es generalmente contraindicada en pacientes con MG.