

¿Qué lente intraocular elegir si se tiene que operar de cirugía de catarata?

La catarata es una opacidad del cristalino y el cristalino es una lente que se encuentra adentro del ojo



Se recomienda usar gafas con protección UVA y UVB y dieta rica en antioxidantes para retrasar la aparición de cataratas.



Prof. Adj. Dra. Patricia Schimchak

¿Qué es la catarata?

La catarata es una opacidad del cristalino. El cristalino es una lente que se encuentra adentro del ojo. Con la edad este lente (que normalmente es transparente) se vuelve opaco impidiendo de esta forma que los rayos de luz entren al ojo y se proyecten en la retina. (Fig. 1)

¿Qué síntomas da una catarata?

Cuando este lente llamado cristalino que en condiciones

normales es transparente se vuelve opaco el paciente va a notar una visión borrosa, los colores se pueden ver apagados, mala visión nocturna o sensibilidad a las luces brillantes.

¿Cuál es la causa de la catarata?

La catarata más frecuente es la senil, es decir aquella producida por un proceso de envejecimiento. Este tipo de catarata se observa en pacientes de más de 60 años. También se puede ver cataratas en pacientes que toman o han tomado corticoides, secundaria a un traumatismo ocular, pacientes diabéticos, secundaria a inflamación adentro del ojo o pueden aparecer también cataratas congénitas.

¿Existe algo que podría haber hecho o que pueda hacer para evitar la formación de cataratas?

NO, ya que el desarrollo de cataratas es parte natural del envejecimiento. Sin embargo se recomienda usar gafas

Cuando se saca el cristalino (catarata) y NO se coloca lente intraocular, el paciente tendría que usar gafas o lente de contacto con un aumento muy alto.

con protección UVA y UVB y dieta rica en antioxidantes para retrasar la aparición de cataratas.

¿Cómo se tratan las cataratas?

El tratamiento es quirúrgico. No existe hasta el momento tratamiento médico para la catarata.

¿Cuándo es el momento de operar una catarata?

Hace años se decía que la catarata tenía que estar madura (en estado muy avanzado) para poder operar. Hoy en día se ha visto que no es así y la cirugía de la catarata está indicada cuando el médico y usted consideren que está afectando su calidad de vida.

En general la cirugía de la catarata esta indicada cuando el paciente tiene una visión menor al 50%, sin embargo este límite puede variar según la edad, actividad y alteración de la calidad de vida del paciente.

¿Es una cirugía de urgencia?

En general si la catarata no es hipermadura y no está complicada, la cirugía es de coordinación cuando lo autorice el anestesista.

¿La cirugía es con anestesia general?

La cirugía de catarata es una cirugía ambulatoria que se realiza con anestesia local.

¿Cómo es la cirugía de catarata?

La cirugía de elección es la extracción de la catarata mediante facoemulsificación (FACO) que consiste en la emulsificación con ultrasonido y aspiración de la catarata a través de una incisión corneal de 2,4 mm. (Fig. 2). Por esa misma incisión se coloca luego un lente intraocular (lentilla) plegable que se abre dentro del ojo.

¿Para qué se coloca el lente intraocular?

El cristalino dentro del ojo cumple una función de lente y junto con otras estructuras permiten que los rayos de luz hagan foco en la retina para poder ver. Cuando se saca el cristalino (catarata) y NO se coloca lente intraocular, el paciente tendría que usar gafas o lente de contacto con un aumento muy alto.

LENTE INTRAOCULARES

Existen diferentes tipos de lentes intraoculares. En el preoperatorio el cirujano oftalmólogo junto con el pacien-

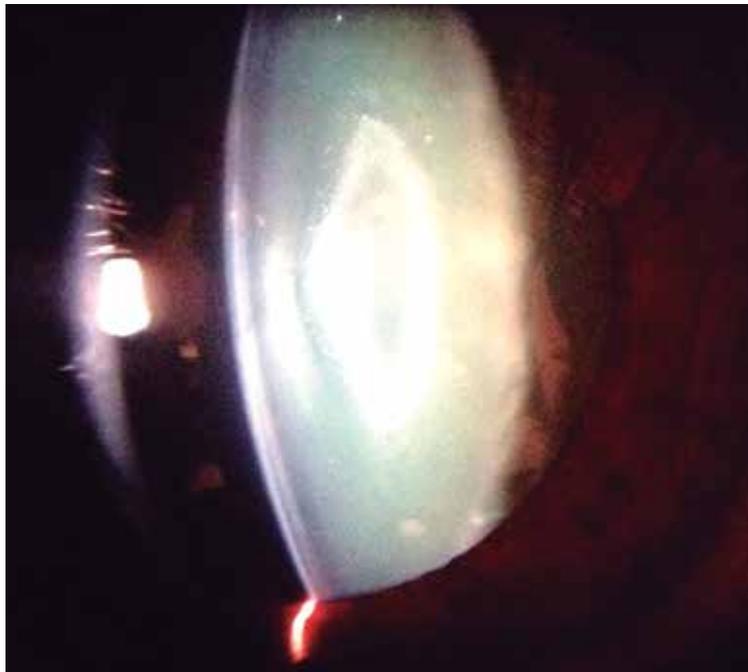


Fig. 1: Catarata vista en la lámpara de hendidura



Fig. 2: Cirugía de facoemulsificación en una catarata madura

te deben decidir qué tipo de lente intraocular es mejor para el paciente, el cual va a diferir según la edad, actividad, refracción previa y expectativas del paciente.

- Lo que se realiza con mayor frecuencia es la colocación de LENTES INTRAOCULARES MONOFOCALES, es decir lentes que corrigen para poder ver bien solo a una distancia.

Se puede colocar un lente intraocular que deje al paciente con buena visión de lejos sin gafas y se indican gafas solamente para ver de cerca, o se puede colocar un lente intraocular que deje al paciente con buena visión para cerca sin gafas y se indican gafas solamente para ver de lejos.

- En aquellos pacientes que tienen astigmatismo elevado, se puede corregir mediante la colocación de LENTES INTRAOCULARES TÓRICOS.



La cirugía de la catarata está indicada cuando el médico y usted consideren que está afectando su calidad de vida.

Cómo hacer en aquellos pacientes que no quieren ser dependientes del uso de gafas después de la cirugía

- Una opción para aquellos pacientes que no quieren ser dependientes de las gafas es mediante la MONOVISIÓN. La monovisión consiste en colocar en un ojo un lente intraocular que le permita al paciente ver bien de lejos y en el otro ojo colocar un lente intraocular que le permita ver bien de cerca. De esta forma el paciente ve con los dos ojos, pero el cerebro anula la imagen del ojo que ve de cerca al mirar de lejos y viceversa.

Antes de la cirugía se debe confirmar que el paciente tolera y está cómodo con esta monovisión, ya que no todos los pacientes son candidatos para esta opción.

- Otra opción es la colocación de LENTES INTRAOCULARES MULTIFOCALES. Este tipo de lente está diseñado para que el paciente vea bien de lejos y de cerca. Me-

Se usan mucho los LENTES INTRAOCULARES MONOFOCALES, es decir lentes que corrigen para poder ver bien solo a una distancia.

diante la colocación de lentes intraoculares multifocales el paciente puede evitar ser dependiente del uso de gafas tanto de lejos como de cerca.

Hay distintos tipos de lentes intraoculares multifocales, pero para todos ellos también se requiere un estudio exhaustivo previo del paciente para valorar actividad, expectativas, patologías sobreagregadas que tenga el paciente ya que no todas las personas son buenos candidatos para su implantación.

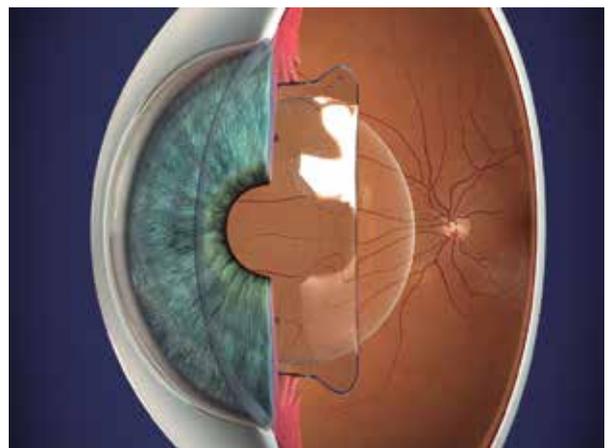
Podemos concluir entonces que la necesidad de usar gafas va a depender del lente intraocular que se implante en el ojo. Si se implantó un lente intraocular monofocal para ver bien de lejos, entonces seguramente necesite gafas para ver de cerca.

Si además existe astigmatismo y no se colocó un lente intraocular tórico va a necesitar gafas tanto para ver bien de lejos como de cerca.

Si se implantó un lente intraocular multifocal reducimos la dependencia de gafas tanto para lejos como para cerca, pero en algunas circunstancias se va a requerir uso de gafas para trabajos de precisión, lectura prolongada o uso de computadora.

¿Cuánto tiempo dura el lente intraocular dentro del ojo?

Los lentes intraoculares están fabricados de un material biocompatible por lo que duran toda la vida.



La necesidad de usar gafas va a depender del lente intraocular que se implante en el ojo