



**Dr. Javier Mendicute**

**Director Médico**  
Begitek Clínicas  
Oftalmológicas

**Jefe de servicio,**  
Hospital Donostia

# Cataratas y astigmatismo, una nueva **SOLUCIÓN**

La cirugía de catarata es una de las intervenciones más seguras y siempre ofrece la posibilidad de disfrutar de nuevo de una visión excelente

La cirugía de la catarata es una de las intervenciones más practicadas en la actualidad. Cuando su oftalmólogo le indique que tiene una catarata y que hay que eliminarla, quizás esa noticia le parezca terrible en un primer momento. Pero una vez que comprenda lo que es una catarata, cómo se elimina y los beneficios que puede aportar a su vida la cirugía de cataratas, comprobará que es una de las intervenciones menos invasivas, más seguras y que mejor recuperación funcional le puede proporcionar, ofreciéndole la posibilidad de disfrutar de una excelente visión nuevamente.

Una catarata es la opacificación del cristalino, la lente natural del ojo, que lleva implícita la visión borrosa en sus estadios iniciales y la pérdida de visión si se deja a su evolución natural. La catarata siempre progresa y ningún tratamiento médico, con láser o similar, hará que desaparezca. Sin embargo, la cirugía de cataratas por facoemulsificación ultrasónica puede ayudarle a recuperar la visión, mucho antes de que experimente una pérdida suficiente como para que interfiera en sus actividades diarias.

#### **LA CATARATA Y SU CIRUGÍA**

Como ya se ha mencionado anteriormente, la catarata es la opacificación del cristalino, que viene a ser la lente natural que nos permite enfocar las imágenes sobre la retina. La catarata se forma bajo la influencia de diferentes factores, como pueden ser la luz, los medicamentos o la dieta, y por

factores personales, como la herencia, la edad y las enfermedades asociadas, llevando a su opacificación y a la pérdida de visión secundaria. Su solución es exclusivamente quirúrgica.

Pero, lejos de suponer un drama, la cirugía de cataratas es uno de los tipos de cirugía más seguros y eficaces que existen hoy en día. A su vez, es también uno de los que mayor porcentaje de éxito tiene. Una vez que paciente y médico han decidido que se va a realizar una cirugía de cataratas, el médico estudiará su ojo para determinar qué técnica realizar y cuál es la mejor solución para su caso. Entonces, se decidirá la lente intraocular que mejor se adapta a sus necesidades visuales, en función siempre de un exhaustivo análisis preoperatorio. En el caso de que también se presente astigmatismo, la lente AcrySof Toric puede ser considerada como una de las opciones más recomendables.

Durante la operación se practica una pequeña incisión en el ojo. El cirujano guiará un diminuto instrumento (más o menos del tamaño de la punta de un bolígrafo) para eliminar el cristalino opacificado. La técnica se denomina facoemulsificación ultrasónica que en su versión torsional (OZIL®) es el procedimiento más moderno y eficaz para operar cataratas. Una vez hecho esto, el

cirujano introducirá en el ojo una lente intraocular artificial.

#### **LAS LENTES**

El tipo de lente a implantar viene dado por el diagnóstico resultante de las pruebas diagnósticas rea-

## El cirujano introduce en el ojo una lente intraocular artificial

lizadas por el médico y todo su equipo.

Existen tres tipos de básicos de lente intraocular, cada una de ellas diseñada con una función correctiva específica. Las lentes monofocales convencionales, las lentes que permiten corregir el astigmatismo (lentes tóricas) y las lentes multifocales. En un futuro próximo podremos disponer de la combinación de lentes tóricas y multifocales.

#### **EL ASTIGMATISMO**

Existen muchos defectos habituales que afectan a las complejas funciones de nuestra visión. Pueden producirse a cualquier edad, y son las razones más frecuentes por las que se los oftalmólogos deciden recetar gafas o lentillas.

Algunos de los problemas de visión más comunes son la miopía (ver mal de lejos) o la hipermetropía (ver mal principalmente de cerca). Estos defectos se corrigen con las lentes convencionales. Sin embargo, son muchos los pacientes que además de miopía o hiper-