



Dra. Zoila Angélica Mendoza Macall
Oftalmólogo

CATARRATAS.

VER MAS ALLA DE LO BORROSO.

- *¿Es su visión borrosa o nublada?
- *¿Le parecen los colores apagados o sin vida?
- *¿Ya no le sirven sus anteojos?
- *¿Le parece que la luz artificial o la luz natural es excesivamente brillante o deslumbrante?
- *¿Ha disminuido la calidad de su visión nocturna o ve halos alrededor de las luces?



Si está experimentando uno o más de estos síntomas, es posible que tenga cataratas, una borrosidad en el cristalino del ojo que nos afecta a muchos a medida que envejecemos. Las cataratas son la causa principal de la pérdida de visión en adultos mayores de 54 años.

Afortunadamente, vivimos en tiempos en los que la corrección de cataratas es relativamente simple y los resultados pueden ser extraordinarios. Con los avances modernos, algunos pacientes gozan de la mejor visión de su vida.

¿Cómo Vemos?

Nuestros ojos funcionan como una cámara. Cuando fijamos la vista en un objeto, los rayos de luz se reflejan en el objeto y entran en sus ojos por medio de la córnea. El cristalino detrás de la córnea enfoca los rayos en la retina que al mismo tiempo convierte los rayos en impulsos eléctricos que pasan por el nervio óptico al cerebro. El cerebro convierte los impulsos eléctricos en imágenes.

Problemas comunes de la visión.

Miopía (Corto de Vista)

La gente que sufre de miopía puede ver de cerca pero tiene dificultades para ver objetos a la distancia. La miopía generalmente es causada por un ojo que es muy largo, lo cual hace que la luz se enfoque en la parte delantera de la retina.

Hipermetropía

La gente que sufre de hipermetropía puede ver objetos distantes pero tiene dificultad para ver de cerca. La hipermetropía es causada generalmente por un ojo que es muy corto, lo cual hace que la luz se enfoque detrás de la retina.

Presbicia

La presbicia es una condición relacionada con la edad que hace que la visión cercana sea borrosa. Es causada por la pérdida gradual de la flexibilidad del cristalino y de los músculos circundantes.

Astigmatismo

Algunas veces la superficie de la córnea se curva más como una pelota de fútbol americano que como una de baloncesto, con curvas más planas y más pronunciadas. A esta irregularidad común se le denomina "astigmatismo corneal" y causa una visión borrosa o distorsionada. Esto ocurre cuando los rayos de luz no se enfocan en un solo punto para proporcionar una visión clara.

La presbicia, miopía, hipermetropía o astigmatismo requieren el uso de lentes "progresivos" o bifocales para poder ver claramente de cerca y de lejos. Lo que importa es que la cirugía de cataratas puede a menudo corregir una o más de estas afecciones al mismo tiempo. Esto significa que es posible que pueda recobrar una visión clara sin necesitar usar anteojos o necesitarlos muy poco.

Cataratas:

Parte natural del envejecimiento.

Las cataratas son una de las causas principales de la pérdida de la visión en adultos mayores de 55 años. Una catarata es una nubosidad del cristalino humano. El cristalino, ubicado detrás del iris, funciona como el lente de una cámara-enfocando las imágenes proyectadas por la luz en la retina, que envía las imágenes al cerebro. El cristalino puede ponerse tan opaco que puede impedir que la luz y las imágenes alcancen la retina.

Una catarata puede ser la razón por la que los objetos nítidos se vean borrosos, que los colores brillantes se vuelvan apagados o que sea difícil ver en la noche. También puede ser la razón por la que los anteojos para leer o bifocales ya no parezcan ser efectivos. La visión con cataratas se ha descrito como ver la vida a través de una película envejecida y borrosa.

Pero la catarata no es una "película" sobre el ojo, y ni la dieta ni los procedimientos con láser la corregirán. Tampoco se puede prevenir. Las lesiones oculares, algunas enfermedades o

incluso algunos medicamentos pueden causar opacidad, pero la mayoría de las cataratas son más que el resultado del proceso natural de envejecimiento. La mejor manera de tratar una catarata es por medio de una cirugía para remover el cristalino viejo y opaco y reemplazarlo por un nuevo cristalino artificial para restaurar su visión y, en muchos casos, mejorar la calidad de vida significativamente.

La cirugía de cataratas:

Claridad en un abrir y cerrar de ojos.

La extracción de cataratas es uno de los procedimientos quirúrgicos más seguros y efectivos. De hecho, más de 3 millones * de cirugías de cataratas se efectúan cada año en los Estados Unidos. La operación consiste en hacer una diminuta incisión en el ojo para insertar un instrumento de aproximadamente el tamaño de la punta de un bolígrafo con el objeto de despedazar y remover el cristalino opaco. Una vez extraído el cristalino, un lente intraocular, o LIO, que reemplaza a la catarata se inserta por la misma incisión pequeña y se coloca en su posición permanente.

*MedMarket Diligente, Noviembre del 2006.

Que esperar antes y después de la cirugía.

La mayoría de la gente se sorprende al descubrir que la cirugía de cataratas no causa dolor alguno y es tan fácil. Generalmente lleva de 20 a 30 minutos o menos y la mayoría de los pacientes vuelven a sus actividades normales un día después. La siguiente información le ayudara a prepararse para la cirugía:

- Se le aplicara una anestesia para adormecer los nervios del ojo y/o alrededor del mismo.
- Antes o después de la cirugía, es posible que el médico le recete unas gotas para el ojo para ayudar a prevenir infecciones y reducir la hinchazón.
- La mayoría de los pacientes han mejorado su visión en un corto tiempo después de la cirugía, pero su visión puede que continúe mejorando durante varios días o semanas.

¿Qué es un Lente Intraocular (LIO)?

Un lente intraocular (LIO) es un lente artificial que se implanta durante la cirugía de cataratas. La buena noticia es que le han diagnosticado sus cataratas en tiempos en los que la tecnología de lentes intraoculares ha progresado a grandes pasos.

Tradicionalmente, se usaban LIOs monofocales en cirugías de cataratas. Este tipo de lentes es muy efectivo para restaurar la visión a distancia funcional. No obstante, los pacientes de todas maneras necesitan anteojos para corregir la visión cercana, así como anteojos o cirugía para corregir cualquier astigmatismo existente.

Los avances más recientes han sido tan significativos que la nueva generación de lentes puede permitirle ver bien a toda distancia sin la necesidad de anteojos bifocales o lentes para la lectura. Los siguientes son los tres tipos principales de lentes existentes actualmente y como cada uno de ellos está diseñado a corregir su visión:

***Los lentes monofocales** como el LIO AcrySof IQ tienen un solo punto focal y generalmente pueden permitirle una excelente visión de lejos. Si bien mejora la visión a distancia, la mayoría de los pacientes de todas maneras necesitan usar anteojos para ciertas actividades, como leer o trabajar en una computadora.

***Los lentes multifocales** como el LIO AcrySof ReSTOR están diseñadas para reemplazar los cristalinos afectados con cataratas y al mismo tiempo corregir la presbicia. Su objetivo es proporcionarle un rango completo de visión clara: de cerca, de lejos y a todas las distancias intermedias.

***Los lentes para la corrección del astigmatismo**, como el LIO AcrySof Toric, son para pacientes con astigmatismo corneal. Similares a las lentes monofocales, generalmente ofrecen al paciente una visión a distancia de calidad con una menor dependencia de los anteojos. La mayoría de los pacientes de todas maneras necesitan anteojos para efectuar actividades como leer o trabajar en una computadora.

El lente apropiado para usted dependerá de la necesidad de sus ojos y su deseo de liberarse de los anteojos. El médico le ayudara a estudiar sus opciones y le explicara que puede esperar de cada una.

Las cataratas pueden afectar en forma notoria todo lo que vea y haga. No obstante, no es necesario que esto sea así. Gracias a un simple procedimiento, usted puede deshacerse de la opacidad y volver a ver lo que le encanta. Los colores pueden volver a parecer brillantes y vibrantes y todo lo que usted mire puede estar enfocado con nitidez.

Q&A:

Preguntas y Respuestas

¿Cuál es el mejor momento para tratar las cataratas?

La mayoría de la gente cree que las cataratas tienen que estar “maduras” antes de poder extraerlas. Esto ya no es cierto. En la actualidad, la cirugía de cataratas es un procedimiento rutinario que puede efectuarse tan pronto usted se dé cuenta de que su visión está interfiriendo en su calidad de vida.

¿Qué pasa si las cataratas no se tratan?

Con el tiempo, las áreas opacas del cristalino pueden aumentar de tamaño y volverse más densas, causando que su visión empeore. Esto puede llevar de unos meses a varios años. Con el tiempo el cristalino puede volverse totalmente opaco y causarle ceguera.

¿Cómo se cual lente es mejor para mí?

No existe un lente que sea el mejor para todos y solamente su oftalmólogo puede determinar la opción más apropiada para usted. En términos generales, los pacientes que eligen un lente intraocular multifocal en vez de uno monofocal han expresado tener una mayor satisfacción y una mayor calidad de vida. Los conductores pueden volver a manejar de nuevo y los jugadores de golf pueden mantener la vista en una pelota y al mismo tiempo disfrutar del paisaje que les rodea.

¿Puedo volver a tener cataratas?

Una vez que la catarata se ha extraído ya no puede volver a aparecer. No obstante, al pasar el tiempo, los pacientes pueden quejarse de que su visión se ha tornado borrosa de nuevo. Esta afección se conoce como catarata secundaria. Esta puede tratarse fácil y rápidamente por medio de un simple procedimiento que se efectúa en la consulta.

¿Quién efectúa la cirugía de cataratas?

Solo un oftalmólogo que ha tenido una capacitación especial en cirugía de cataratas puede efectuar una cirugía de cataratas.

¿Qué tan exitosa es la cirugía de cataratas?

La cirugía de cataratas tiene un porcentaje de éxito del 98% o mayor. Las continuas innovaciones en técnicas e instrumentos han hecho que el procedimiento sea más seguro que nunca.