

Entrevista: Dr Joaquim Cabot, director médico del centro oftalmológico de Oftalmo+

Cataratas , Astigmatismo y Presbicia una nueva solución

La cirugía de la catarata es una de las intervenciones más realizadas 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 más seguras y que le ofrecerá una excelente visión nuevamente.

Una catarata puede progresar hasta hacer que el ojo pierda gran cantidad de visión, y ningún tratamiento con láser o similar hará que desaparezca. Sin embargo, la cirugía de cataratas puede ayudarle a recuperar la vista, mucho antes de que experimente una pérdida suficiente como para que interfiera en sus actividades diarias.

Una de las opciones más novedosas es la corrección del astigmatismo y la presbicia en el mismo proceso de cirugía de catarata gracias a una nueva lente intraocular.

El Dr Joaquim Cabot, director médico del centro oftalmológico de Oftalmo+ y de su centro clínico IOGAB Institut Oftalmològic de Cirurgia Avançada de Barcelona, conoce perfectamente el día a día de la aplicación de las nuevas tecnologías en el tratamiento de sus pacientes.

Conozcamos en mayor profundidad su experiencia y opinión al respecto, así como las principales preguntas que puede plantearse un paciente con astigmatismo y presbicia que debe ser intervenido de cirugía de la catarata.

Dr. Cabot, ¿cómo puedo notar si tengo cataratas?

- La mayoría de pacientes que padecen cataratas refieren como síntomas iniciales la visión neblinosa y el deslumbramiento en situaciones de exposición lumínica importante (días soleados, conducción nocturna etc.). A medida que la opacidad del cristalino va avanzando se van acentuando los síntomas y el paciente nota una disminución de agudeza visual progresiva que le va dificultando en sus labores cotidianas.

¿Qué nuevas opciones existen para los pacientes de cataratas?

- Tras una intervención de catarata, se implanta una lente intraocular que va a sustituir al cristalino extraído.

Hasta ahora, se utilizaban lentes monofocales, las cuales permiten ver al paciente perfectamente de lejos pero necesitará unas gafas de lectura, bifocales o progresivas para poder leer y enfocar objetos cercanos.

En la actualidad existen nuevas lentes intraoculares multifocales. Estas lentes poseen un especial diseño que permite al paciente poder ver a todas las distancias. Por ello, al corregir las cataratas e implantar posteriormente la lente multifocal, el paciente reduce así su dependencia de gafas y dispone de una mayor libertad visual, solucionando no solo el problema de la catarata sino también el de la vista cansada.

¿Y qué se entiende por vista cansada?

- La vista cansada, denominada clínicamente Presbicia, es un defecto visual que consiste en la disminución de la capacidad de acomodación del ojo, por lo cual los objetos situados cerca de él se ven con



dificultad, conservándose bien la visión lejana.

Con el paso de los años se reduce la capacidad de adaptación del cristalino (pierde flexibilidad), y cada vez se observan peor los objetos cercanos. Por ejemplo, el paciente debe ir aumentando la distancia de lectura para poder leer.

Mediante la implantación de una lente multifocal durante la intervención de cirugía de catarata, recuperamos las posibilidades de ver a todas las distancias.

¿Tendré que usar gafas después de la intervención de cataratas?

- Esto dependerá fundamentalmente de la lente intraocular implantada. Si se opta por una lente monofocal, el paciente deberá usar obligatoriamente gafas para ver de cerca (lectura, costura, ordenador, etc.). Si por el contrario se opta por una lente multifocal, el paciente podrá prescindir del uso de gafas para la mayoría de labores cotidianas, si bien puede haber situaciones especiales (poca intensidad lumínica, distancias inter-

medias...) en que puede ser necesario el uso ocasional de una gafa.

Lo más importante es valorar las necesidades de cada paciente para seleccionar la lente más adecuada a cada caso y que el paciente conozca las expectativas visuales que le puede ofrecer la lente implantada.

Existe una tercera opción que es la monovisión, en la cual un ojo queda enfocado para lejos y el otro para cerca. En estas circunstancias el paciente prescinde tanto de la gafa de cerca como la de lejos, si bien es una situación que no siempre es bien tolerada y que conlleva la pérdida de visión estereoscópica (visión en relieve, colocación de los objetos en el espacio).

¿Cuál es la edad recomendada para esta intervención?

- En el caso de cataratas, podemos utilizar las lentes multifocales en la edad en que éstas se produzcan, aunque quizás no las utilizaríamos por encima de los 80 años. Ofrecer a los pacientes lentes multifocales es una excelente opción, exceptuando algunos casos, pues proporcionamos a los pacientes la máxima calidad visual en términos de reducir su dependencia de gafas.

Lentes específicas para astigmatismo... ¿Qué es exactamente el astigmatismo?

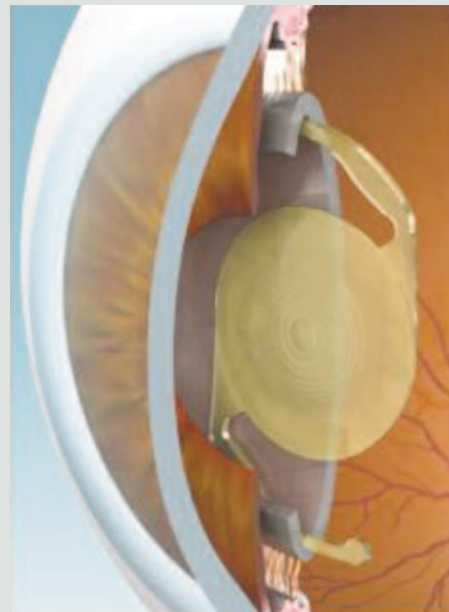
- Existen muchos defectos habituales que afectan a las complejas funciones de nuestra visión. Pueden producirse a cualquier edad, y son las razones más frecuentes por las que se recetan gafas o lentillas.

Algunos 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. Pero son muchos los pacientes que además de miopía o hipermetropía tienen astigmatismo.

El astigmatismo da como resultado imágenes borrosas, de cerca o de lejos. Se produce cuando el globo ocular tiene forma de balón de rugby, con una curva pronunciada hacia un lado y otra más plana hacia el otro, en lugar de ser redondo como una pelota de baloncesto. Esta forma desigual hace que los rayos de luz que entran en el ojo se enfoquen varios puntos de la retina, en lugar de enfocar en un solo punto.

Y con esta lente, ¿queda corregido?

Con esta lente ofrecemos al paciente la posibilidad de solucionar la catarata a la vez que corregimos su astigmatismo.



MÁS INFORMACIÓN

Oftalmo +
Rambla de Catalunya, 80 Pral 2ª
08007 Barcelona Tel. 93 215 7416
www.ofthalmoplus.com

IOGAB:
Ganduxer, 47-49
08021 Barcelona
Tel. 93 414 02 24
www.facebook.com/Oftalmoplus