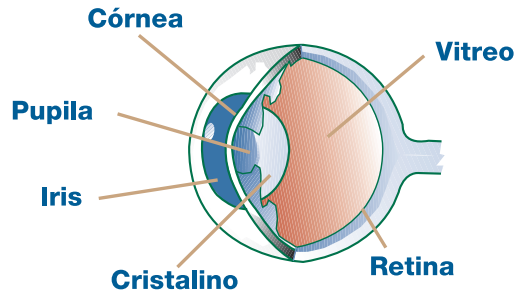
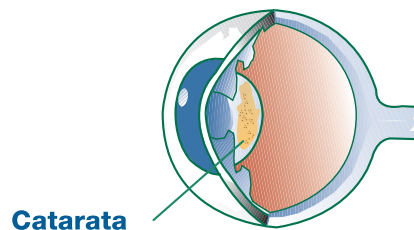


¿Qué es una catarata?

Se denomina catarata a la pérdida de transparencia de la lente natural del ojo, el cristalino, situado justo detrás de la pupila.



En un ojo normal, el cristalino es transparente, la luz pasa a través de él sin obstrucción.



Cuando el cristalino va perdiendo transparencia, bloquea y distorsiona la luz que llega a la retina y como consecuencia, la visión se va perdiendo progresivamente.

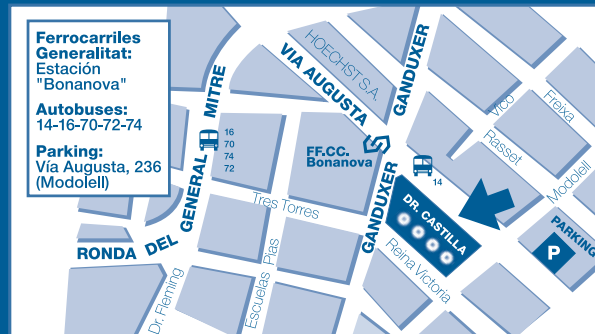


La moderna cirugía de la catarata "Extracción Extracapsular más implante de lente intraocular" se inicia en nuestro país hace aproximadamente 20 años.

El Dr. Castilla fué uno de los pioneros de esta técnica y junto con su equipo han realizado más de 20.000 intervenciones de catarata.

El Dr. Miguel Castilla Céspedes ha dedicado gran parte de su carrera profesional a la enseñanza de la oftalmología y a la cirugía ocular.

En la actualidad es Director Médico de la **Clínica Oftalmológica Dr. Castilla**, Profesor Titular de Oftalmología de la Universidad Autónoma de Barcelona y Jefe de los Servicios de Oftalmología de los Hospitales Municipales de la ciudad de Barcelona.



Clínica Oftalmológica Dr. Castilla

Vía Augusta, 229, bajos
08021 Barcelona
Telf.: 93 209 02 48



CLÍNICA
OFTALMOLÓGICA
DR. CASTILLA

cirugía de la catarata

Vía Augusta, 229, bajos
08021 Barcelona
Telf.: 93 209 02 48

Catarata

La **catarata**, es la principal causa de pérdida de visión reversible en personas mayores de 65 años. Se calcula que aproximadamente 6 de cada 10 personas por encima de esta edad padecerán cataratas.

Catarata

CAUSAS

La causa más frecuente de catarata es la relacionada con el proceso natural de envejecimiento, son las denominadas "**cataratas seniles**". Aparecen a partir de los 50 años, suelen ser bilaterales y evolucionan lentamente, a lo largo de varios años. Otras causas menos frecuentes de cataratas son:

- Traumatismos o heridas oculares.
- Enfermedades generales, como la diabetes.
- Uso prolongado de ciertos medicamentos (corticoides).
- Enfermedades que cursan con inflamación intraocular.
- Tras un procedimiento quirúrgico intraocular.

SÍNTOMAS

- Disminución gradual de la visión, visión borrosa, visión doble.
- Pérdida de la visión de los colores: los objetos van tomando un color amarillento.
- Aumento de la sensibilidad a la luz con tendencia al deslumbramiento.
- Necesidad de mayor cantidad de luz para leer.
- La visión nocturna empeora, aparecen halos y círculos alrededor de las luces. Se hace especialmente difícil, por ejemplo, conducir de noche.
- Cambios frecuentes en la graduación de los cristales, que no solucionan los problemas de visión.
- Facilidad para leer sin gafas cuando previamente eran necesarias.

Con los avances técnicos actuales, la microcirugía de catarata mediante Facoemulsificación (ultrasonidos), más implante de lente intraocular se ha convertido en uno de los procedimientos quirúrgicos más frecuentes y seguros de la medicina actual.

Catarata

TRATAMIENTO

El único tratamiento de la catarata es la cirugía. No existen medicamentos, gotas, suplementos vitamínicos ni gafas que puedan retrasar ni curar las cataratas.

TÉCNICA QUIRÚRGICA

En la actualidad, la técnica quirúrgica empleada por el Dr. Castilla es la **Facoemulsificación más implante de lente intraocular sin sutura y con anestesia tópica (gotas).**

- Consiste en la disolución y aspiración de la catarata en el interior del ojo mediante una sonda que emite ultrasonidos. Esto se realiza a través de una incisión de 2,5 mm. El tamaño reducido de la incisión y su arquitectura "autosellada" no hace necesario dar puntos de sutura, no induciendo astigmatismo y permitiendo una recuperación visual casi inmediata (Fig. 1).
- Posteriormente se introduce una lente intraocular plegada a través de esta incisión. La función de esta lente intraocular es substituir al cristalino, enfocando los rayos de luz sobre la retina. Calculando el grado de dioptría que necesita cada paciente, se corregirá simultáneamente la miopía o hipermetropía preexistente, permitiendo así que el paciente tenga una visión correcta sin depender de gafas (Fig. 2).

Catarata

¿Cuándo debe operarse una catarata? La cirugía debe plantearse cuando la disminución de visión interfiera en las actividades cotidianas del paciente. No es conveniente esperar a que la catarata esté muy avanzada. La extracción de "**cataratas maduras**" es más difícil y con mayor riesgo de complicaciones.

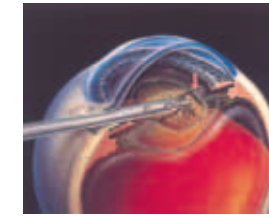


Fig. 1. Aspiración de una catarata mediante facoemulsificación.

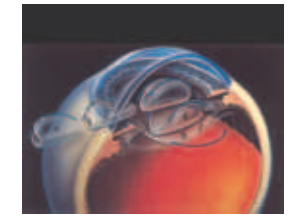


Fig. 2. Introducción de una lente intraocular plegable.

VENTAJAS DE LA FACOEMULSIFICACIÓN

- **Cirugía rápida y sin ingreso:** la duración de la intervención es de 15 minutos, después el paciente regresa a su domicilio por su propio pie y con el ojo destapado.
- **Anestesia tópica:** el ojo se anestesia sólo con gotas y sin inyecciones.
- **Pequeña incisión (2,5 mm):** no produce astigmatismo. La recuperación visual es muy rápida.
- Al no administrarse ningún tipo de medicamento, **no existen contraindicaciones** médicas ni riesgos en caso de enfermedades generales o pacientes de edad avanzada.
- El **proceso es totalmente indoloro**, no es necesaria una preparación especial, únicamente se ha de guardar ayuno cuatro horas antes de la intervención.
- **Rápida incorporación del paciente a su actividad cotidiana.**