

# INNOVACIONES OFTALMOLÓGICAS

Dra. Elena Barraquer. Directora Médico Adjunto.  
Centro de Oftalmología Barraquer  
Muntaner, 314. 08021 Barcelona  
Tel. 932 09 53 11. [www.barraquer.com](http://www.barraquer.com)

Febrero 2006

La oftalmología es una de las especialidades médicas más avanzadas, por lo que constantemente hay nuevas aportaciones y mejoras técnicas en todas y cada una de sus subespecialidades. Entre ellas destacan las siguientes:

## **CIRUGÍA REFRACTIVA:**

Las últimas novedades en este campo permiten unos tratamientos más personalizados y seguros.

1. La actual punta de lanza tecnológica de la Técnica LASIK gira entorno a:
  - Topógrafo: Proporciona información sobre la cornea, que es la parte sobre la que actuara el láser. Esté nos facilita sus radios de curvatura, potencia y mapa de altura.
  - Aberrómetro: Analiza la calidad óptica de cada uno de nuestros ojos. Permite ofrecer un centrado, alineamiento y enfoque correcto, aunque varíe el diámetro de la pupila, durante el tratamiento con el láser.
  - Láser Excímero: Las nuevas unidades realizan los tratamientos al doble de la velocidad de sus predecesores y están dotados con un innovador sistema de seguimiento del ojo. El Láser posee dos nuevos tipos de tratamientos: El Tratamiento Zyoptix, que permite corregir las aberraciones de alto orden, consiguiendo una mejor calidad visual, y el Tratamiento de Ahorro de Tejido, que permite preservar mas tejido.
2. También en este campo, recientemente han aparecido las lentes intracorneales para hipermetropías no superiores a 6 dioptrías. La ventaja de esta técnica es que se trata de una cirugía totalmente reversible, pues la lente en caso preciso se puede retirar sin dejar señales.

## **CIRUGÍA DE LA CATARATA**

- TECNOLOGÍA AQUALASE: Recientemente ha aparecido en el mercado un nuevo equipo quirúrgico que permite extraer la catarata sin utilizar energía mecánica,. El AquaLase de Alcon genera microimpulsos de suero o solución salina que delaminan el cristalino, permitiendo su posterior aspirado. Ésta técnica reduce las potenciales complicaciones de los ultrasonidos.
- LENTES INTRAOCULARES MULTIFOCALES: Una vez extraída la catarata se incluye en su lugar una lente intraocular del valor conveniente. Cada día son más seguras y fiables las lentes intraoculaes multifocales, aptas para ver correctamente a varias distancias.

## **CIRUGÍA DE PÁRPADOS**

El uso de la toxina botulínica para la eliminación de las arrugas periorcarias a minimizado este tipo de intervención de forma considerable. Unas pocas inyecciones permiten lograr rápidamente el objetivo buscado.

## **CIRUGÍA DE LA RETINA**

La degeneración macular asociada a la edad es la causa más frecuente de ceguera legal en nuestro medio y provoca una pérdida de la visión central severa e irreversible. Hace pocos años se presentó para su tratamiento la "Terapia fotodinámica". Actualmente han aparecido también otros tratamientos, a base de inyecciones intraoculares, como el Macugen de Pfizer.

## TUMORES INTRAOCULARES

Hoy en día se dispone de una gran batería de armas terapéuticas, a fin de lograr mantener el ojo y evitar su extirpación o enucleación. Se puede destacar el uso de semillas de yodo 125, la radioterapia, etc...

## FUTURO

Hay diversas líneas de investigación internacional en marcha, de la que destacaremos dos:

- PHACOERSATZ: Es un proyecto impulsado por el Profesor Joaquín Barraquer y que actualmente agrupa a un importante grupo de investigadores internacionales. Consiste en desarrollar una técnica para aspirar la catarata conservando la cápsula íntegra, a fin de inyectar en su lugar un gel siliconoso que permita recuperar la acomodación (enfoque) natural del ojo.
- VISION ARTIFICIAL: Los estudios en este campo parece que cada día logran nuevos y espectaculares avances. Hay dos caminos principales.
  - El implante de microchips en la retina, para que los ciegos puedan distinguir la luz, percibir contornos como en sombra y movimientos.
  - El uso de cámaras externas, sustituyendo totalmente la función del ojo por un mecanismo artificial, y conectar estas directamente al córtex cerebral, donde realmente se produce la visión.

IMAGEN: Dra. Elena Barraquer

