Cirugía Refractiva con Lentes Intraoculares

Anteriormente la única alternativa para la corrección de la hipermetropía en mayores de 40 años era la cirugía con Excimer Láser. Aunque esta alternativa es aún buena, sabemos que la operación con láser trata principalmente la visión de lejos y en la mayoría de las personas se indicará anteojos más delgados para ver de cerca.

Dicho de otra manera la operación con láser para hipermetropía se propone en la actualidad sólo en menores de 40 años o en aquellos que por motivos personales prefieren mejorar su visión de lejos y que toleran los anteojos para la visión cercana.
Hoy por hoy lo más adecuado para resolver estas dos condiciones (hipermetropía + presbicia) es el intercambio refractivo del cristalino con el implante de un lente intraocular bifocal.

CIRUGÍA REFRACTIVA CON LENTES INTRAOCULARES BIFOCALES

El CRISTALINO es un lente natural que tiene la función de enfocar las imágenes de lejos y de cerca. Con el paso de los años el cristalino pierde la función de enfocar de cerca y posteriormente se vuelve opaco. Cuando el cristalino pierde su transparencia normal le llamamos catarata.
Antes de la existencia de los lentes intraoculares bifocales se reemplazaba el cristalino únicamente cuando la catarata había deteriorado profundamente la visión. En la actualidad se sigue haciendo exitosamente de esta manera, sin embargo quienes desean mejorar su desempeño visual sin la necesidad de anteojos para ver de lejos y de cerca se benefician de el implante de un lente que tiene las prestaciones necesarias para ver en distancias próximas y lejanas.
El lente intraocular más usado en nuestra práctica es el Acrysof IQ ReSTOR® . Existen otros fabricantes que producen lentes intraoculares multificales pero no tienen el soporte bibliográfico ni logístico tan extendido como el mencionado.

EL PROCEDIMIENTO

Es un procedimiento ambulatorio que consiste en hacer dos pequeñas incisiones (de aproximadamente 1.2 mm) para fragmentar y aspirar el cristalino/catarata e implantar el lente intraocular el el lugar que ocupaba inicialmente el cristalino/catarata.
El acto quirúrgico toma menos de 15 minutos en cada ojo y se hace con anestesia tópica (gotas). Se suele hacer en personas con hipermetropía elevada mayores de cuarenta años o en hipermétropes moderados o bajos mayores de 50 años de edad. Si el paciente tiene opacidades importantes del cristalino/catarata no se considera si es hipermétrope o miope porque cualquiera se puede beneficiar ya que su disminución visual de por sí esta disminuida a pesar de la ayuda de anteojos.
Si usted desea una cita le recomendamos que se contacte con nosotros. Estos procedimientos requieren una exploración oftalmológica muy cuidadosa antes de poder decirle si usted es un buen candidato para esta cirugía.