

La cirurgia refractiva en el segle XXI

És l'especialitat de l'oftalmologia que s'ocupa de l'estudi i del tractament quirúrgic de problemes com la miopia, l'astigmatisme, la hipermetropia i la presbícia o vista cansada

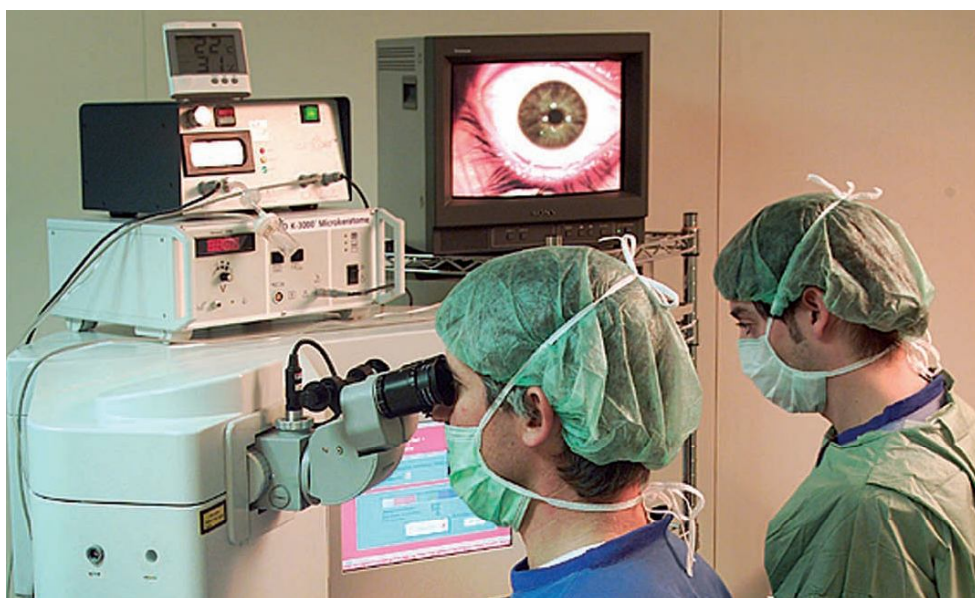
La cirurgia refractiva és l'especialitat de l'oftalmologia que s'ocupa de l'estudi i tractament quirúrgic dels problemes de refracció com la miopia, l'astigmatisme, l'hipermetropia i la presbícia o vista cansada.

El segle que estem començant ha suposat una consolidació d'aquesta àrea de l'oftalmologia. Els resultats que s'estan obtenint i la baixa incidència de complicacions, la satisfacció de la immensa majoria de milions de pacients tractats, han suposat que, el que va començar com una revolució, sigui ara una realitat que, a més té un brillant futur per davant.

La cirurgia refractiva compta amb oftalmòlegs especialistes en aquest camp, entrenats i formats específicament, amb societats científiques nacionals i internacionals que en vetllen l'evolució, revistes científiques, publicacions que són rigorosament seleccionades que, en conjunt, avalen el nivell dels seus avenços, amb congressos d'assistència global en el quals es debaten, al més alt nivell, les tècniques i els resultats, i es defineixen programes de formació específics per als futurs oftalmòlegs, amb diferents programes de divulgació, tant en format tradicional com en format electrònic, o a través de la xarxa, per acostar el coneixement d'aquestes possibilitats als seus usuaris.

Evolució constant

La cirurgia refractiva compta amb un suport a tots els nivells que n'avalua la seguretat i l'eficàcia. Enrere han



La cirurgia refractiva compta amb un suport tecnològic i mèdic a tots els nivells que n'avalua la seguretat i l'eficàcia.

La personalització dels tractaments ha aconseguit en molt casos una qualitat visual superior a l'original.

quedat, per tant, els temps en què els nostres mateixos col·legues ens miraven amb un cert recel quan presentàvem cirurgies tan revolucionàries, o els temps en què els pacients ens preguntaven per la seguretat de tècniques tan innovadores.

La medicina, com tots els altres camps del coneixement, avança sempre sobre el treball i les idees dels qui ens han precedit, tot millorant el que ja existia. Cap tècnica no arriba a ser mai totalment nova, ni, d'altra banda, es queda parada anys i anys sense registrar cap canvi.

Ningú pretén operar-se avui amb tècniques de fa 5 o 10 anys; ja que, igual que els nostres ordinadors domèstics, que han quedat superats per més eficients i segurs que fossin. L'evolució constant i sòlida, sempre a l'avantguarda tecnològica, és una de les característiques de la cirurgia refractiva.

Qualitat visual

En aquests últims anys hem passat d'operar *diòptries* a fer operacions amb l'objectiu d'aconseguir la millor qualitat visual possible. Els nous sistemes de diagnòstic, com el topògrafs i els aberròmetres, jun-

tament amb les noves plataformes làser *excimer* ens han permès desenvolupar distints tipus de tractament amb l'objectiu d'adaptar-se a les característiques de cada pacient i, de vegades, de cada ull.

La personalització dels tractaments basada no solament en les diòptries sinó en les aberracions òptiques o en la forma i estructura de la còrnia, ha permès aconseguir en molts casos a una qualitat visual superior a la original i ha permès operar cada ull de la forma més adequada, d'acord amb les seves característiques.

Tècniques específiques

S'han desenvolupat noves tècniques específiques per a aquelles còrnies que no tinguin prou gruix per a un tractament normal amb làser: el *LASEK*, l'*EPI-LASIK* i altres tècniques dites de superfície que compleixen aquest objectiu i amplien les possibilitats de tractament dels pacients.

L'aparició de les lents intraoculars multifocals ha permès que actualment es pugui tractar amb èxit molts casos de miopia i hipermetropia que, a més, tinguin presbícia o vista cansada. D'aquesta manera la independència de la correcció amb ulleres de lluny i de prop és pràcticament total en més del 90% dels casos. Paral·lelament s'estan estudiant nous sistemes per al tractament de la vista cansada, com els implants sobre l'esclera o els discos intracornials que en un futur pròxim poden afegir més alternatives per solucionar aquest problema tan comú.

Els pacients joves que presenten graduacions amb moltes diòptries es poden acollir a l'implant de lents intraoculars de diferents dissenys que es poden adaptar a cada cas i

L'avenç en els sistemes de diagnòstic permet analitzar i visualitzar parts de l'ull que abans eren inassolibles.

corregir fins i tot l'astigmatisme. Aquest tipus de lents s'ha anat consolidant en els últims anys com a alternativa als tractaments làser. Les lents tòriques ofereixen precisament la possibilitat de corregir aquest tipus de problema refractiu.

Deformacions de la còrnia

En algunes ocasions els defectes refractius com ara els astigmatismes elevats o irregulars, són provocats per deformacions de la còrnia, com els queratocons. Aquests casos, que es tractaven tradicionalment mitjançant un trasplantament de còrnia, tenen ara la possibilitat de reformar la còrnia alterada per mitjà de l'implantació d'anells en el gruix de l'estroma corneal o de reforçar-ne l'estructura, amb l'aplicació de gotes de riboflavina combinada amb un tractament amb radiació UVA, una tècnica coneguda com a *cross-linking*.

Paral·lelament a l'avenç de les tècniques quirúrgiques han avançat també els sistemes de diagnòstic que permeten avaluar millor la visió i els ulls dels pacients. Sistemes d'imatge com les càmeres de *Scheimpflug*, la tomografia de coherència òptica, els ultrasons d'alta freqüència, permeten analitzar i visualitzar parts de l'ull abans inassolibles.

Els topògrafs o els nous sistemes d'anàlisi de les característiques de la còrnia permeten conèixer-ne millor l'estructura, resistència i propietats biomecàniques. Els sistemes

d'avaluació com la aberrometria, la sensibilitat al contrast, els tests de visió amb diferent il·luminació faciliten entendre com hi veuen realment els candidats a la intervenció i dissenyar tractaments, d'acord amb les dades que s'obtinguin, a cada cas.

Però, finalment, no hi ha res que pugui substituir la relació professional, atenta i humana entre el metge i el seu pacient. Les entrevistes permeten conèixer el perfil del candidat a la cirurgia refractiva, ja que si bé l'oftalmòleg és l'expert en la cirurgia adequada, el pacient ho és en la seva pròpia vida, en els seus hàbits i costums. Cada persona és diferent i sempre hem de mirar d'adaptar tots el coneixement o els avenços propis de l'especialitat a la solució adequada i personal de cada cas.

Acomplir expectatives

En un entorn social cada vegada més exigent, la cirurgia refractiva pretén precisament complir aquestes expectatives oferint als nostres clients el més avançat de la medicina, juntament amb el tractament personal més atent per part dels professionals especialment dedicats a aquesta àrea de l'oftalmologia. #

La Mútua ajuda

- La Mútua compensa fins al 85% de la intervenció.
- A dia d'avui la Mútua ofereix la possibilitat d'escollir entre més de 100 centres concertats dedicats a la Oftalmologia i cirurgia Refractiva, com l'ICR i l'Institut Barraquer, de Barcelona, o els centres VISSUM, de Madrid.

Per a més informació, poseu-vos en contacte amb nosaltres a través de l'adreça:

mutua@mutuaassociacio.com

Telèfon de la Mútua: 93 418 81 70