

L'IMO, CENTRE DE REFERÈNCIA EN EL TRACTAMENT DE PATOLOGIES I DE TUMORS DE L'ÒRBITA OCULAR

L'orbitopatia tiroïdal, que afecta la meitat de les persones amb hipertiroidisme, provoca exoftàlmia, estrabisme i retracció palpebral i pot arribar a causar ceguesa irreversible

L'extirpació precoç de tumors orbitaris malignes, una delicada operació que requereix un abordatge expert, és crucial per salvar l'ull, la visió i, fins i tot, en alguns casos, la vida del pacient

L'[exoftàlmia](#), que es produeix quan el globus ocular sobresurt de l'òrbita, és, a més d'un problema estètic, un signe d'alarma per acudir a l'oftalmòleg. Darrere dels "ulls sortits", poden amagar-se patologies greus com l'orbitopatia tiroïdal o determinats tumors orbitaris, l'abordatge expert dels quals és clau a l'hora de determinar el pronòstic de la malaltia.

El [Dr. Ramón Medel](#), al capdavant del [Departament d'Oculoplàstica](#) de l'IMO i referent al nostre país en el camp de la patologia orbitària, gaudeix d'una llarga experiència en el maneig de pacients amb [orbitopatia tiroïdal](#), la malaltia més freqüent de l'òrbita, que afecta un 50% de les persones amb hipertiroidisme.

Una intervenció d'extrema complexitat

Atès que l'òrbita és una cavitat rígida, el tractament d'aquesta patologia inflamatòria passa per guanyar l'espai que es perd amb l'engrossiment del greix orbitari i dels músculs que envolten l'ull. És el que es coneix com a [descompressió orbitària](#), i que s'aconsegueix mitjançant l'obertura de les parets de l'os en una cirurgia a l'abast de molt pocs especialistes.

Segons explica el Dr. Ramon Medel, "es tracta d'una intervenció quirúrgica de gran complexitat, ja que hem d'accedir a l'òrbita sense danyar les estructures oculars". Aquesta és, per a molts pacients que acudeixen a l'IMO, una "solució urgent", afegeix la [Dra. Eva Ayala](#), també del Departament d'Oculoplàstica de l'Institut.

Com destaca l'oftalmòloga, "l'orbitopatia tiroïdal, a més de provocar exoftàlmia, estrabisme i retracció palpebral, pot danyar la còrnia i el nervi òptic i arribar a causar ceguesa irreversible". Aquí rau la importància de posar-se des del primer moment en mans de professionals especialitzats per tal de garantir una rehabilitació completa.

El cirurgià determina el pronòstic

Actuar de manera ràpida, eficaç i segura és igualment imprescindible en el diagnòstic i el tractament dels [tumors orbitaris](#) que, tot i no ser directament visibles, solen manifestar-se en forma d'exoftàlmia. Per això, cal estar especialment atents a aquest símptoma.

"Hem de ser conscients que, en el cas que el tumor sigui maligne, el temps pot ser crucial per salvar l'ull, la visió i, fins i tot, la vida del pacient", emfatitza el Dr. Medel, qui assegura que "el primer cirurgià que tracta el cas és el que en marca el pronòstic". La Dra. Ayala constata que "cal aconseguir l'extirpació completa del

tumor, la particular localització del qual requereix un cirurgià expert, capaç d'actuar en un espai reduït, on hi ha estructures oculars molt delicades".

Per fer-ho, és de gran utilitat un instrument únic a Espanya per a la complexa cirurgia orbitària: el microscopi de cap, gràcies al qual l'oftalmòleg oculoplàstic pot gaudir de llibertat de moviment sense renunciar a una visualització precisa i detallada.

Cap a un tractament mínimament invasiu

L'aplicació de l'última tecnologia i el coneixement dels especialistes en oculoplàstica de l'IMO fan possible dur a terme tècniques de microincisió que, practicades amb anestèsia local i sense necessitat d'ingrés, permeten obtenir els millors resultats funcionals i estètics, a més de reduir el postoperatori i el temps de recuperació.

Amb l'objectiu de millorar la qualitat de vida dels pacients i d'avançar cap a un tractament mínimament invasiu fins i tot en els casos més severos, el Departament d'Oculoplàstica de l'IMO està involucrat en el desenvolupament de noves línies d'estudi i, actualment, és l'únic centre d'Espanya que realitza braquiteràpia associada a cirurgia en tumors malignes de la glàndula lacrimal.

"Aquesta innovació ens permet aplicar la màxima dosi de radiació de manera molt selectiva. Així reduïm els efectes secundaris per al pacient amb aquest tipus de tumors orbitaris, especialment complicats d'abordar", conclou el Dr. Medel.