

LA CIRURGIA DE CATARACTA, CADA VEGADA MÉS SOL·LICITADA

L'augment de l'esperança de vida incrementa el nombre de pacients amb cataracta i els avenços en la tècnica en disparen la indicació per corregir defectes refractius a partir dels 45 anys

Barcelona, 10 d'agost de 2015./ La cirurgia de [cataracta](#) és, avui en dia, la intervenció quirúrgica més practicada a bona part d'Europa. Només a Espanya, es realitzen unes 350.000 operacions l'any i s'espera que aquesta xifra continuï creixent en la pròxima dècada. Una de les principals causes és l'augment de l'esperança de vida –de 83 anys al nostre país, la més alta del continent europeu– i el consegüent envelliment de la població, ja que la cataracta és una patologia que, generalment, es manifesta a partir dels 60 anys.

Com explica el [Dr. José Luis Güell](#), coordinador del [Departament de Còrnia, Cataracta i Cirurgia Refractiva](#) de l'IMO, "amb l'edat, el cristal·lí (la lent natural de l'ull) es torna cada vegada més opac, cosa que impedeix el pas nítid de la llum a la retina i provoca una disminució progressiva de la visió que dona lloc a la cataracta".

A més de la pèrdua de transparència, una altra de les conseqüències del procés natural d'envelliment del cristal·lí és la pèrdua d'elasticitat i, per tant, de capacitat d'acomodació o d'enfocament. Això causa presbícia o "vista cansada" i sol donar-se a partir dels 40-45 anys.

Segons el Dr. Güell, "posar-se ulleres per llegir és el primer símptoma que les propietats del cristal·lí han començat a deteriorar-se". Es manifesta inicialment en forma de vista cansada i és el primer pas cap a la cataracta. Aquesta fase inicial del procés de degeneració del cristal·lí, també coneguda com a síndrome del cristal·lí disfuncional (DLS, en anglès), es pot combatre amb la mateixa intervenció quirúrgica que s'utilitza per a la cataracta, malgrat que aquesta sigui totalment incipient, per tal de reduir la dependència de les ulleres.

Així doncs, una intervenció de cataracta no sempre requereix esperar que aquesta estigui en fase avançada. "La innovació tecnològica ha repercutit en la seva pràctica precoç, ja que l'ús de sistemes automatitzats ha incrementat la precisió i l'eficàcia de les operacions", explica el [Dr. Daniel Elies](#), especialista en còrnia, cataracta i cirurgia refractiva de l'IMO.

En aquest sentit, el Dr. Güell precisa que "disposem de plataformes de guiatge per imatge, com Verion, Callisto o True Vision, que ens permeten connectar les proves i les mesures preoperatòries amb la col·locació i l'orientació adequada de les lents intraoculars durant la intervenció". Un altre avenç important és la consolidació de l'ús del [làser de femtosegon](#) en la cirurgia de cataracta, que permet reproduir amb gran exactitud les microincisions prèviament dissenyades pel cirurgià a l'ordinador, al qual el làser està connectat.

Tot això contribueix a l'estandardització del procediment i el fa no només més ràpid sinó també més segur, més predictiu i amb uns resultats visuals més bons per al pacient. "Aquest és un motiu de pes destacat per explicar la creixent demanda de cirurgia de cataracta", assegura el Dr. Elies.

Conseqüentment, "la cirurgia de cataracta, que consisteix a substituir el cristal·lí per una lent intraocular que en realitzi la funció, és una opció creixent per corregir defectes refractius entre els 45 i els 65 anys", aclareix el Dr. Güell, qui afegeix que, "a partir de certa edat, la pròtesi artificial implantada és òpticament millor que el cristal·lí natural del pacient".