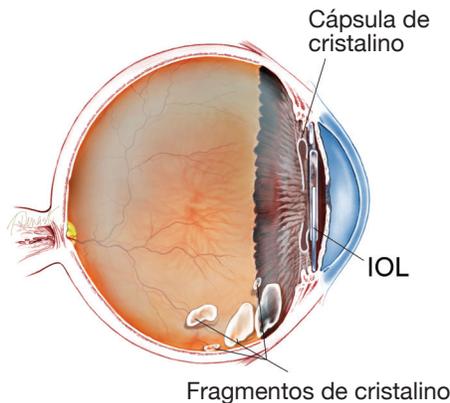


Información de la ASRS

Fragmentos de cristalino retenidos A medida que las personas envejecen, el cristalino del ojo desarrolla una opacificación o nubosidad progresiva llamada catarata. Las cataratas son una causa importante de pérdida visual en los adultos mayores y, con frecuencia, se realiza una cirugía cuando el cristalino provoca una pérdida de la visión que interfiere con las actividades diarias.

En la mayoría de los casos, la cirugía de cataratas se realiza sin complicaciones. Sin embargo, en algunos ojos, la catarata no se puede extraer por completo y es posible que algunos fragmentos de ella caigan en la parte posterior del ojo, donde un cirujano de cataratas no puede eliminarlos de forma segura. Esto les sucede incluso a los cirujanos de cataratas más experimentados, especialmente cuando la catarata es firme o si algún traumatismo (lesión) u otras afecciones han dañado la unión del cristalino a la pared interna del ojo



Cuando quedan trozos de catarata (o *fragmentos de cristalino*) en el ojo después de la cirugía, se puede producir una reacción inflamatoria grave que podría producir hipertensión ocular, hinchazón en el centro de la retina y la córnea, e incluso una pérdida visual potencialmente permanente. En estos casos, un cirujano especialista en cirugía vitrorretiniana realiza una cirugía adicional que puede recuperar los fragmentos de la catarata de la parte posterior del ojo de forma segura.

Es fundamental realizar el seguimiento médico o quirúrgico en el momento adecuado para lograr el mejor resultado posible de esta complicación de la cirugía de catarata.

Tratamiento y pronóstico: Nuevamente, es importante elegir el momento adecuado para el tratamiento y realizar un control apropiado ante la presencia de material del cristalino retenido. En ocasiones, es posible evitar la cirugía con un control médico agresivo mediante el uso de gotas oculares para reducir la inflamación y la hipertensión ocular, permitiendo que un trozo pequeño de catarata se disuelva solo.

Sin embargo, si el material restante del cristalino es significativo o si la presión ocular se mantiene elevada, será necesario realizar una cirugía adicional. Un cirujano especialista en cirugía vitrorretiniana normalmente realiza un procedimiento denominado **vitrectomía pars plana** para eliminar el material del cristalino.

No hay consenso sobre cuándo se debe realizar una vitrectomía pero, en general, esta se realiza 1 o 2 semanas después de decidir que el tratamiento médico únicamente con gotas oculares no es suficiente para solucionar el problema. En ocasiones, se debe realizar una vitrectomía de emergencia si la presión en el ojo se mantiene muy alta a pesar del tratamiento médico.

continúa en la página siguiente

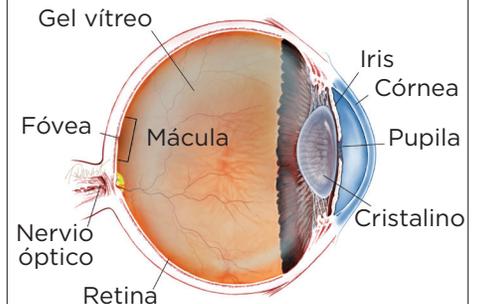
SÍNTOMAS

Los pacientes con material de cataratas retenido tienen síntomas que pueden incluir:

- Visión muy borrosa.
- Dolor ocular por el aumento de la presión.
- Enrojecimiento.
- Sensibilidad a la luz.

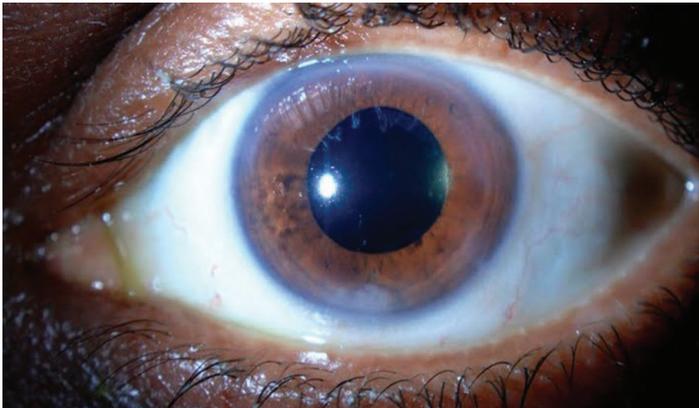
Los pacientes casi siempre pueden ver el material del cristalino en forma de grandes **moscas volantes** o residuos (fragmentos dispersos) en su campo visual. ●

¿QUÉ ES LA RETINA?



LA RETINA es una capa delgada de tejido nervioso sensible a la luz que recubre la parte posterior de la cavidad ocular (o vítreo). Cuando la luz ingresa en el ojo, pasa a través del iris a la retina, donde las imágenes se enfocan y se convierten en impulsos eléctricos que son transportados por el nervio óptico al cerebro, lo que produce la visión.

Fragmentos de cristalino retenidos viene de la página anterior



Fragmentos del cristalino retenidos

Jason Calhoun, MD. Mayo Clinic, Jacksonville Florida. Retina Image Bank 2013; imagen 7743. ©American Society of Retina Specialists.

Una vitrectomía es una cirugía ambulatoria donde se retira el **gel vítreo** del ojo y el material del cristalino restante de forma segura. El ojo se rellena al final de la cirugía con solución salina (agua con sal) o una burbuja de gas, y la operación suele ser muy exitosa.

La cirugía solo causa un dolor leve y solo un pequeño porcentaje de pacientes necesitan analgésicos de venta libre después del procedimiento.

La visión es borrosa después de la vitrectomía mientras el ojo cicatriza, pero mejora gradualmente.

Las complicaciones son relativamente poco comunes después de la vitrectomía e incluyen **desgarros retinianos** o un **desprendimiento de la retina** (1 de cada 100 pacientes). También se pueden producir infecciones y sangrado (aproximadamente 1 de cada 2000 pacientes).

Los pacientes que se someten a una vitrectomía son controlados cuidadosamente luego de la cirugía para vigilar estas complicaciones. La mayoría de los pacientes que necesitan una vitrectomía por fragmentos del cristalino retenidos después de una cirugía de catarata logran una visión excelente. ●

Términos clínicos (aparecen en color verde en el texto de la hoja informativa)

Mosca volante: Sombra borrosa móvil que nubla parcialmente la visión. Las moscas volantes son más molestas cuando aparecen cerca del centro del campo visual y menos molestas cuando lo hacen al costado. Pueden parecer telarañas, polvo o un enjambre de insectos; o con forma de círculo u óvalo, llamado *anillo de Weiss*

Desprendimiento de la retina: Afección que produce la separación de la retina de la parte posterior de la pared ocular. Esto puede deberse a la fuga de líquido vítreo (a través de un desgarro o un agujero en la retina) que se acumula debajo de la retina, lo que produce su separación del tejido que la rodea.

Desgarro de la retina: Desgarro o discontinuidad en la retina, que es la capa delgada de tejido nervioso sensible a la luz que recubre la parte posterior del ojo y es responsable de la visión.

Vitrectomía (también llamada vitrectomía pars plana): Procedimiento realizado por un especialista en el que se extrae el gel vítreo que llena la cavidad ocular para proporcionar un mejor acceso a la retina. Esto permite realizar diversas reparaciones, incluida la eliminación de tejido cicatricial, la reparación con láser de desprendimientos de la retina y el tratamiento de agujeros maculares. Una vez realizada la cirugía, se puede inyectar solución salina, una burbuja de gas o aceite de silicona en el gel vítreo para ayudar a mantener la retina en el lugar correcto.

Vítreo o humor vítreo: El “gel” que llena el interior del ojo o de la cavidad vítrea.

AGRADECEMOS A LOS AUTORES DE LA SERIE SOBRE LA SALUD DE LA RETINA

Sophie J. Bakri, MD
Audina Berrocal, MD
Antonio Capone, Jr., MD
Netan Choudhry, MD, FRCS-C
Thomas Ciulla, MD, MBA
Pravin U. Dugel, MD
Geoffrey G. Emerson, MD, PhD
Roger A. Goldberg, MD, MBA
Darin R. Goldman, MD
Dilraj Grewal, MD
Larry Halperin, MD
Vincent S. Hau, MD, PhD
Suber S. Huang, MD, MBA
Mark S. Humayun, MD, PhD
Peter K. Kaiser, MD
M. Ali Khan, MD
Anat Loewenstein, MD
Mathew J. MacCumber, MD, PhD
Maya Maloney, MD
Hossein Nazari, MD
Oded Ohana, MD, MBA
George Parlitsis, MD
Jonathan L. Prenner, MD
Gilad Rabina, MD
Carl D. Regillo, MD, FACS
Andrew P. Schachat, MD
Michael Seider, MD
Eduardo Uchiyama, MD
Allen Z. Verne, MD
Yoshihiro Yonekawa, MD

EDITOR

John T. Thompson, MD

ILUSTRADOR MÉDICO

Tim Hengst

REVISORES DE LA TRADUCCIÓN AL ESPAÑOL

J. Fernando Arevalo, MD, PhD
Gabriela Lopezcarasa Hernandez, MD
Andres Lisker, MD
Virgilio Morales-Canton, MD