

**UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON  
FACULTAD DE MEDICINA - POSTGRADO  
PROGRAMA DE RESIDENCIA MEDICA**



**MEDICION DEL ASTIGMATISMO POST CIRUGIA DE  
CATARATAS POR FACOEMULSIFICACION EN LA FBO**

**AUTOR: DR. MANUEL ALEJANDRO VELASCO IRIARTE.**

**RESIDENTE DE PRIMER AÑO – OFTALMOLOGÍA**

**TUTORES: DRA.: GRACIELA ARNEZ O.**

**DR: RODRIGO CORTÉS A.**

**FEBRERO 2009**

**COCHABAMBA BOLIVIA**

## INDICE

1.-Resumen.....	Pág.3
2.- Introducción.....	Pág. 4
3.- Planteamiento del problema.....	Pág. 6
4.- Objetivos.....	Pág. 6
5.- Marco Teórico.....	Pág. 8
6.-Diseño Metodológico.....	Pág.12
7.- Universo.....	Pág.12
8.-Muestra.....	Pág.12
9.- Tipo de estudio.....	Pág.12
10.- Criterios de inclusión.....	Pág.12
11.- Instrumentos para la recolección de datos.....	Pág.13
12.VARIABLES.....	Pág.15
13.- Resultados.....	Pág.16
14.- Conclusiones.....	Pág.17
15.Anexos.....	Pág. 20
16.- Bibliografía.....	Pág. 28

## **MEDICION DEL ASTIGMATISMO POST CIRUGIA DE CATARATAS POR FACOEMULSIFICACION EN LA FBO**

### **RESUMEN.**

**Objetivo:** Determinar el grado de astigmatismo en pacientes post-operados de cataratas por facoemulsificación en la Fundación Boliviana de Oftalmología (FBO) desde Julio hasta Diciembre del 2008.

**Material y Métodos:** Se revisaron 21 pacientes sometidos a 22 cirugías de facoemulsificación con incisión near clear – corneal . Se realizaron queratometrías preoperatorias y 1 semana después de haber retirado el punto de seguridad.

**Resultados:** La edad promedio fue de 69.45 años ,11 pacientes fueron mujeres (52.38 %) y 10 pacientes de sexo masculino ( 47.62 %)

El poder del astigmatismo fue de 1.09 dioptrías a la semana del retiro del punto de seguridad. El eje del astigmatismo inducido se ubicó entre 90 y 70 grados en 10 de los ojos operados (45.45 %). De acuerdo a las dioptrías de astigmatismo, se dividió en 3 categorías. El astigmatismo resultante más frecuente fue el de grado moderado, con un valor medio final 1.09 Dioptrías.

**Conclusiones:** En nuestro estudio determinamos por queratometría que el astigmatismo resultante posterior a cirugía de catarata por facoemulsificación en la FBO es moderado y a favor de la regla en la mayoría de los casos, es importante conocer que los valores de este astigmatismo resultante de la operación de catarata está en relación al tipo de cirugía (extracapsular o facoemulsificación ) ya que

dependiente de la técnica quirúrgica ,tamaño de la incisión y número de puntos aplicados , es que las curvaturas de la cornea se verán en mayor o menor grado afectadas; es por eso que en varios trabajos previos y en este se demuestra que el astigmatismo resultante es menor cuando se realiza la técnica de facoemulsificación.

## **MEDICION DEL ASTIGMATISMO EN PACIENTES POST CIRUGIA DE CATARATAS POR FACOEMULSIFICACION EN LA FBO**

### **I.- INTRODUCCION:**

Actualmente la cirugía de la catarata se realiza mediante técnicas quirúrgicas que pretenden obtener el menor astigmatismo postquirúrgico posible para lograr una rápida recuperación de la visión.

La Oftalmología es la rama de la Medicina, que cuenta con los antecedentes más remotos. En la época de Hipócrates, 400 años a.c. se hacían operaciones de los ojos que consistían en la reclinación del cristalino. En el siglo XVIII (1745) Jacques Daviel realiza la primera operación de catarata extracapsular, lo que constituyó un gran avance en la cirugía de catarata.

A través de la historia se han desarrollado diferentes procedimientos para remover la catarata o al menos alejarla del eje visual. Inicialmente se utilizó la técnica intracapsular que pronto fue remplazada por la técnica extracapsular que permitía la colocación de un lente intraocular mejorando la visión postoperatoria.

Las cataratas son la primera causa de ceguera reversible en el mundo. Se estima que existen 20 millones de ciegos por cataratas, son las responsables del 50 % de las cegueras a nivel mundial. Anualmente se realizan 7 millones de cirugías de cataratas y para el año 2020 esta cifra ascenderá.

La prevalencia de cataratas es del 50 % en la población entre los 65 y 74 años de edad, porcentaje que se eleva a un 70 % en la población mayor de 75 años.

Actualmente el procedimiento ideal en la mayoría de los casos es la **facioemulsificación**. Es la técnica más moderna para eliminar las cataratas, y su procedimiento difiere de la cirugía convencional extracapsular pues permite la extracción del cristalino a través de una pequeña incisión que conlleva a mayor control intraoperatorio, rápida rehabilitación física y visual, menor inducción de astigmatismo, estabilidad refractiva temprana y menor inflamación postoperatoria. La facioemulsificación («faco») utiliza una sonda de ultrasonido o láser para fraccionar mecánicamente el cristalino y luego aspirarlo. Esta técnica fue desarrollada en un inicio por el Dr. Charles Kelman. Fine describió la técnica *Chip and Flip*, la cual se recomienda para núcleos blandos. Shepper perfeccionó la técnica *Crack and Flip* que es una variante del *Chip and Flip*. Esto se conoce como fractura in situ y es la técnica más utilizada para núcleos de dureza moderada.

En la actualidad la cirugía de la catarata se realiza mediante técnicas quirúrgicas que pretenden obtener el menor astigmatismo postquirúrgico posible para lograr una rápida recuperación de la visión.