

¿QUÉ ES LA PRESBICIA?

La presbicia o “vista cansada” es la pérdida del ojo para enfocar las imágenes de cerca. Se debe a que el sistema de enfoque del ojo, compuesto por el cristalino y el músculo ciliar, pierden elasticidad y fuerza. Este proceso empieza alrededor de los 45 años y evoluciona hasta los 60, momento en que se estabiliza.

¿CUÁLES SON SUS SÍNTOMAS?

El principal síntoma es no poder ver nítidamente los objetos cercanos. Estos comienzan a aparecer desenfocados y hace falta separarse de lo que estamos leyendo o de la tarea que estamos realizando.

¿CÓMO PUEDE CORREGIRSE?

Existen métodos ópticos y quirúrgicos:

- ÓPTICOS: gafas (monofocales, bifocales, multifocales) y lentes de contacto
- QUIRÚRGICOS:
 - Implantación de una lente multifocal dentro del ojo o en sustitución del cristalino.
 - Intervención con láser excimer.

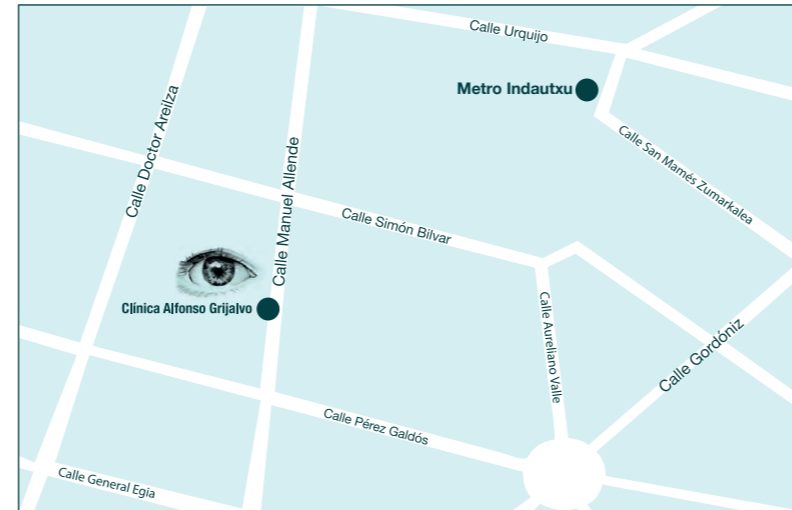
¿ES MEJOR UN MÉTODO EXTRAOCULAR O INTRAOCULAR?

Depende de la edad del paciente, del defecto previo que tenga y del estado del cristalino.

¿QUIÉNES PUEDEN OPERARSE?

Hay que valorar cada paciente de forma minuciosa e individualizada y, dependiendo de las características del caso, determinar si es apto para la intervención y qué técnica es la más adecuada.

Clínica Alfonso Grijalvo



Calle Manuel Allende 16, 1ª Plta., Pta. D
48010 BILBAO

944 211 923

oftalmologogrijalvo@gmail.com

Horario:
Lunes a Viernes de 15:30 a 20:30h.

www.clinicaalfonsogrijalvo.com

PRESBICIA



Clínica Alfonso Grijalvo



GLAUCOMA CATARATA RETINAL LÁSER CIRUGÍA REFRACTIVA LENTES DE CONTACTO

TÉCNICAS DE CIRUGÍA ACTUALES DE LA PRESBICIA

Las técnicas que han demostrado mejores resultados y más seguridad son:

- LASIK MONOVISIÓN o visión combinada
- LENTES INTRAOCULARES para la presbicia

Para determinar el tratamiento adecuado es muy importante realizar un estudio personalizado del paciente para detectar factores clave, como el estado cristalino, la edad, la profesión o las preferencias personales.

Todas las técnicas necesitan un período de adaptación, por lo que es muy importante un estudio preoperatorio completo para seleccionar la técnica más adecuada y así reducir al máximo dicho período.

La cirugía de presbicia con láser se puede realizar en ambos ojos simultáneamente, mientras que la implantación de una lente intraocular se hace en sesiones diferentes.

En ambos casos la anestesia es tópica (sólo con colirios); son intervenciones de corta duración e indoloras y la recuperación visual rápida.



¿CUÁLES SON SUS VENTAJAS?

Lasik Monovisión

Se realiza una cirugía similar a la empleada para corregir la miopía con láser excimer. En este caso se induce 1,5 dioptría de miopía en un ojo con el objetivo de combinar la visión entre ambos, dejando un ojo enfocado de lejos (ojo dominante) y otro de cerca (ojo lector).

Con la visión binocular se consigue una buena visión cercana y lejana.

VENTAJAS:

- Disminuye la dependencia de las gafas para lejos y cerca
- Compatible con otras técnicas
- Extraocular

Lentes Intraoculares

Consiste en extraer el cristalino, que ya ha perdido su capacidad para enfocar de cerca, y en su lugar implantar una lente que permita tanto el enfoque de lejos como de cerca.

VENTAJAS:

- Minimiza, incluso elimina, la necesidad de usar gafas
- Ganancia de visión próxima y lejana
- Evita el riesgo de aparición de cataratas



La Clínica Alfonso Grijalvo tiene amplia experiencia, además de los medios y equipo humano necesarios para abordar la presbicia con altas expectativas de éxito.