

Ablauf einer Katarakt- Operation (Oculus Guide)



Die Katarakt-Operation findet meist unter örtlicher Betäubung statt. Hier wird durch spezielle Augentropfen oder durch lokale Injektionen in die Umgebung des Auges das Schmerzempfinden und auch die Bewegungsfähigkeit des Auges ausgeschaltet. Bei Kindern oder besonders ängstlichen erwachsenen Patienten kann die Grauer Star Operation am Auge auch unter Vollnarkose erfolgen.

Das Ziel des Eingriffs ist die Entfernung der getrübten Linse beziehungsweise der geschädigten Linsenteile und das Einsetzen einer Kunstlinse. In der Regel wird zunächst nur ein Auge operiert. Wenn danach feststeht, dass die Sehfähigkeit sich stark verbessert hat und auch keine Komplikationen aufgetreten sind, erfolgt der Eingriff auch am zweiten Auge.

Proceso de operación de cataratas



En la mayoría de operaciones de cataratas se realiza una anestesia local. Mediante la aplicación de unas gotas o una inyección local en el área de los ojos se bloqueará la sensibilidad al dolor y la capacidad de movimiento de los ojos. Se puede realizar una anestesia general en el caso de niños o adultos que le teman a la operación.

El objetivo de la intervención es retirar la lente dañada y colocar una artificial. Normalmente se opera un solo ojo por intervención. Una vez que se compruebe que la capacidad de visión ha mejorado y que no se han producido complicaciones se operará el segundo ojo.

Um in das Innere des Auges zu gelangen, ist ein wenige Millimeter kleiner Schnitt in die Hornhaut oder die Lederhaut erforderlich. Bei der „extrakapsulären Linsenextraktion“ werden nur der Linsenkern und die Linsenrinde mittels Ultraschall verflüssigt und anschließend abgesaugt. In die leere Linsenkapsel kann nun die Kunstlinse implantiert werden. Da durch diese Methode der Katarakt-Operation die künstliche Linse in der hinteren Augenkammer einen sicheren Halt findet, sind Komplikationen weitgehend ausgeschlossen. Diese Operationsmethode hat sich in Europa bewährt und wird bevorzugt angewandt.

Die „intrakapsuläre Linsenextraktion“ wird wegen verschiedener Komplikationsrisiken in Europa kaum noch durchgeführt. Hier wird die Linse durch eine „Kryosonde“ angefroren und anschließend herausgezogen. Da durch diese Methode der Kapselsack beschädigt wird, ist eine Implantation der Kunstlinse in die hintere Augenkammer nicht mehr möglich. Eine Vorderkammerlinse muss eingesetzt werden. Zu den Folgen gehören Netzhaut- oder Aderhautblutungen. Außerdem kann der Glaskörper heraustreten.

Para llegar a la parte interna del ojo se realiza una incisión de pocos milímetros en la córnea o en la esclerótica. En la extracción extracapsular se produce la licuefacción mediante ultrasonido y después la extracción del núcleo del cristalino y de la córnea. Se implanta una lente artificial en la capsula del cristalino, que ha quedado vacía. Las complicaciones se descartan, ya que mediante este método de operación de cataratas la lente artificial queda colocada de forma segura en la cámara posterior del ojo. Esta técnica ha probado su eficacia en Europa y se ha convertido en el método favorito para operar las cataratas.

Debido a diversos riesgos de complicaciones, la extracción intracapsular apenas se sigue realizando en Europa. Esta técnica consiste en congelar la lente con una criosonda para después retirarla. Ya que mediante la realización de esta técnica la bolsa de la capsula resulta dañada, ya no es posible implantar una lente artificial en la cámara posterior del ojo. La lente se debe implantar en la cámara anterior. Como consecuencia se puede producir una hemorragia retiniana o coroidea. Además, se puede llegar a desprenderse el cuerpo vítreo.