

**Doctor Alejandro Millán.** OFTALMOLOGO DE LA CLÍNICA MILLÁN MARTÍNEZ DE PONTEVEDRA

# «La cirugía láser refractiva mejora la calidad de vida, es efectiva y segura»

► TEXTO: CONCHA GÓMEZ  
FOTOS: CEDIDAS

**El doctor Alejandro Millán, un reconocido especialista de la Clínica Millán Martínez Oftalmología, es un referente en cirugía refractiva. Con más de 15 años de experiencia en oftalmología y en particular en cirugía láser refractiva, lidera un centro integral en Pontevedra dedicado a este campo. Su clínica está equipada con la tecnología más avanzada, incluyendo un láser de última generación en sus instalaciones. Una de las principales ventajas de estos procedimientos es la independencia visual que brindan, eliminando la necesidad de usar lentes de contacto y gafas.**

## ¿Qué es la cirugía refractiva?

Son las técnicas quirúrgicas cuyo objetivo es eliminar los defectos refractivos de visión, esto incluye miopía, hipermetropía, astigmatismo y presbicia. Realmente el objetivo final es ganar independencia del uso de gafas o lentes de contacto.

## ¿Qué pacientes son candidatos para estas intervenciones?

Los pacientes con defectos refractivos que buscan mejorar su visión. Son los principales candidatos para estas cirugías. Pero hay dos grupos de pacientes: aquellos que han tenido defectos refractivos desde jóvenes, para quienes se enfocan en técnicas como las Lentes ICL y la cirugía láser, y aquellos que desarrollan presbicia después de una edad determinada, quienes suelen beneficiarse de la cirugía de cristalino con lente intraocular personalizada.

## ¿Por qué las lentes ICL fáquicas están en alza?

Estas lentes, a pesar de llevar más de 22 años en el mercado con excelentes resultados, están experimentando un aumento en su conocimiento y demanda en la actualidad. Se diferencian de las lentes de contacto convencionales en que ofrecen una corrección visual constante sin necesidad de manipulaciones externas. La intervención, rápida y sencilla y ofrece una recuperación visual prácticamente inmediata y beneficios significativos para pacientes con graduaciones elevadas estables. Estos últimos, son los que más agradecen sus beneficios, al no tener que depender de gafas o lentes de contacto para desarrollar una vida normal. A pesar de que



Alejandro Millán en las instalaciones de Clínica Millán Martínez Oftalmología.

## « LA CIRUGÍA LÁSER REFRACTIVA

ES EFICAZ PARA EMILINAR LA MIOPIA, LA HIPERMETROPIA, EL ASTIGMATISMO Y LA PRESBICIA. LA OPERACIÓN, RÁPIDA Y SENCILLA, OFRECE UNA RECUPERACIÓN VISUAL CASI INMEDIATA»

inicialmente algunas personas rechazaban la idea de tener un cuerpo extraño en el ojo, el boca a boca y las experiencias positivas han aumentado su aceptación. Como ventaja, mencionar que no alteran la superficie corneal y son reversibles, permitiendo corregir defectos dióptricos más allá de los límites del láser. Como cirujano especializado en estas lentes, puedo afirmar que su procedimiento presenta un nivel de dificultad similar o menor que otras técnicas comunes para corregir defectos dióptricos, como las lentes en cirugía de catarata o el láser. Todas estas técnicas son consideradas seguras y rutinarias, lo que ha contribuido a su creciente popularidad y demanda.

## ¿Cuál es la diferencia entre la ci-

## rugía con lente ICL y el láser de refractiva?

Cada paciente presenta características anatómicas y funcionales distintas, lo que hace fundamental la elección entre una u otra técnica para lograr un resultado exitoso. La principal diferencia con la cirugía con lente ICL radica en que el láser es la opción preferida en muchos casos de defectos refractivos bajos, como baja miopía, hipermetropía, astigmatismo o presbicia, ya que implica remodelar la córnea, teniendo en cuenta su espesor. Esta técnica es comúnmente utilizada en pacientes con correcciones pequeñas, ofreciendo mejoras en la calidad visual en cuestión de minutos, lo que ha contribuido a su amplia aceptación.

## ¿Cuáles son las alternativas para los pacientes con presbicia?

En pacientes con presbicia inicial, aún se puede considerar el láser o las lentes fáquicas ICL., pero una vez que la presbicia está establecida, la mejor opción es reemplazar el cristalino envejecido, que ha perdido su capacidad de enfoque, por una lente intraocular multifocal o de rango extendido. Esto permite restaurar la capacidad de enfoque del ojo sin la necesidad de utilizar ayudas ópticas. Es crucial seleccionar la lente adecuada para cada paciente, considerando sus necesidades individuales en términos de

distancia de enfoque, distribución lumínica y estilo de vida. Aunque la técnica es similar a la cirugía de cataratas, implica la inserción de un tipo diferente de lente que ofrece distintos grados de enfoque, siendo un procedimiento mínimamente invasivo y ambulatorio.

## ¿Por qué la cirugía de miopía y la presbicia son las más demandadas?

La miopía y la presbicia son altamente demandadas debido al crecimiento exponencial de la miopía en la sociedad, atribuido al aumento del trabajo cercano y el uso de pantallas. La presbicia nos afecta a todos a partir de cierta edad debido al envejecimiento de las estructuras oculares, que ocasionan nuevos defectos refractivos y dificultad de acomodación. Estos problemas limitan la calidad de vida diaria. La posibilidad de disfrutar de una visión clara en cualquier situación, junto con la seguridad, la eficacia y la rápida recuperación, convierten estas cirugías en una necesidad para quienes buscan mejorar su calidad visual. Las ventajas ofrecidas por estas intervenciones son innegables.

## ¿Cuáles son los requisitos para ser un buen candidato a la cirugía refractiva?

Cada paciente se evalúa de forma individual, considerando criterios como la edad, la estabilidad de la

graduación ocular y la ausencia de cambios hormonales significativos. Se analizan también factores específicos de cada ojo, como el espesor corneal y la calidad de la lágrima. Las expectativas y el estilo de vida del paciente influyen en la elección de la técnica quirúrgica y determinan si es un candidato adecuado para la cirugía refractiva.

## ¿Qué técnica es más segura?

Todas las técnicas refractivas descritas son muy habituales y seguras, realizadas de manera ambulatoria, sin dolor y con una duración de cirugía de entre 10 y 15 minutos. El tratamiento postoperatorio es sencillo, con gotas oculares, y la recuperación visual suele ser rápida, a menudo permitiendo retomar la vida normal al día siguiente. No existe una técnica única segura, sino que se elige el tratamiento adecuado para cada caso individual.

## ¿Pueden darse complicaciones con estas técnicas?

Aunque la cirugía refractiva tiene un alto éxito y una incidencia de complicaciones muy baja, ningún tratamiento está exento de riesgos. La adecuada evaluación preoperatoria, el uso de instalaciones y personal especializado en cirugía refractiva y el conocimiento de las complicaciones potenciales por parte del paciente son clave para minimizar estos riesgos y aumentar el éxito del procedimiento.

## ¿Cómo ve el futuro de la oftalmología?

La visión es un sentido fundamental que influye significativamente en la calidad de vida de las personas. Por lo tanto, es crucial aprovechar al máximo la innovación en oftalmología para satisfacer las demandas de la sociedad en este ámbito. La necesidad de soluciones para los problemas oculares ha evolucionado, y es esencial actuar de manera oportuna, contar con los recursos necesarios y disponer de instalaciones equipadas con herramientas de vanguardia para implementar las técnicas más modernas. Con más de 60 millones de procedimientos de cirugía refractiva realizados a nivel mundial y una tendencia de crecimiento exponencial, queda patente la seguridad y eficacia de estas intervenciones, lo que se traduce en una notable mejora en la calidad de vida de los pacientes. El uso de lentes personalizadas en cirugías de presbicia, diversas técnicas de láser y las lentes ICL brindan a los pacientes una mayor independencia y una mejora significativa. En el futuro, la Inteligencia Artificial y nuevos modelos experimentales prometen seguir avanzando en el campo de la oftalmología.