

INFLUENCIA EN LO LABORAL DE LA CIRUGÍA REFRACTIVA CON LASER DE EXCÍMER

INFLUENCE IN THE OCCUPATIONAL FIELD OF THE REFRACTIVE SURGERY WITH EXCIMER LASER

Eglis Esteban García Alcolea ¹

RESUMEN

En este trabajo se abordan aspectos fundamentales de la influencia en el campo laboral de la cirugía refractiva con láser de excímer, pues se ha convertido en un procedimiento muy difundido para la corrección de defectos refractivos en los últimos años. En este tipo de cirugía el consentimiento informado tiene gran importancia, pues el paciente que trabaja debe tomar una decisión inteligente y racional acerca de la intervención quirúrgica, teniendo en cuenta sus ventajas, desventajas y posibles complicaciones, y el cirujano debe emitir un consejo ponderado teniendo en cuenta la relación riesgo-beneficio; la corrección de un defecto óptico no siempre es necesaria o conveniente para el desempeño del trabajo.

Palabras clave: cirugía refractiva, láser de excímer, campo laboral, consentimiento informado

ABSTRACT

This work deals with some important aspects about the influence in occupational field of excimer laser refractive surgery, because it has become a procedure very extended to correct refractive defects in last years. Informed approval has a big importance in this kind of surgery due to the patient who works should take an intelligence and rational decision about surgery taking into consideration its advantages, disadvantages and possible complications, and surgeon must emit a good advice considering risk-benefit relationship; optic defect correction is not always necessary or convenient for work perform.

Key words: refractive surgery, excimer laser, occupational field, informed approval

La oftalmología es la rama de la cirugía que más ha progresado en esta última década, pues cuenta con nuevos instrumentos de cirugía ocular, nuevas técnicas quirúrgicas para las diferentes enfermedades oculares y nuevos fármacos. La mayoría de los equipos e instrumentos modernos de oftalmología son computarizados, permitiendo obtener resultados más exactos y rápidos de los diferentes procedimientos, beneficiando consecuentemente a los pacientes ^{1,2}. Hoy en día ya nadie duda de que el extraordinario avance de la cirugía refractiva, especialmente, la realizada con el láser excímer, haya contribuido a resolver numerosos problemas personales, no sólo físicos, psicológicos o estéticos, sino también profesionales ³. La minusvalía producida por los defectos de refracción como miopías hasta 10 dioptrías (D), hipermetropías hasta 6D y astigmatismos hasta 5D, pue-

de combatirse mediante el empleo de este tipo de cirugía. Los primeros intentos por aplanar la córnea para realizar esta cirugía se remontan a 1930, por un japonés, T. Sato, y posteriormente 2 investigadores, un americano, Bores, y un ruso, Fydorov, perfeccionaron la técnica. Sin embargo, un poco antes que los anteriores, José Ignacio Barraquer, ya había propuesto y desarrollado diversas técnicas con esta finalidad. Con el surgimiento de la cirugía con láser de excímeros, se demostró que se pueden obtener mayores correcciones, más seguras y estables ⁴. Este tipo de láser mezcla gases de argón y flúor en una cavidad sometida a un alto voltaje para producir un haz frío ultravioleta que, controlado por una computadora sofisticada, el rayo de luz es utilizado para vaporizar el tejido, fenómeno denominado fotoablación. En la actualidad con los procedimientos basados en la utilización del láser de excímeros, los pacientes operados gozan de mejores pronósticos y de disminución notable de las complicaciones ^{3,4}.

El punto de vista laboral en cirugía refractiva es muy importante, dado que la mayor parte de las personas trabaja o lo hará en el futuro, y la mayoría de ellas y sus familias dependerán casi exclusivamente de su trabajo para vivir digna y desahogadamente. La corrección de los defectos ópticos mediante la cirugía aumenta las posibilidades laborales, la satisfacción en el trabajo y el rendimiento, y facilita la integración en la vida social y laboral, tan estrechamente unidas en la actualidad. Ello nos hace tomar inmediatamente conciencia de la importancia del consentimiento informado en las operaciones con láser ^{3,5}.

El proceso de consentimiento informado es una variedad especial de negociación que permite al paciente que trabaja tomar una decisión inteligente y racional acerca de la intervención quirúrgica, teniendo en cuenta sus ventajas, desventajas y posibles complicaciones, y al cirujano emitir un consejo ponderado teniendo en cuenta la relación riesgo-beneficio ⁵⁻⁷.

Aunque en el momento actual se ha alcanzado una seguridad considerable en la cirugía refractiva bien realizada, nadie desconoce la importancia de algunas de sus complicaciones ³. Su importancia para la persona que trabaja es grande: muchas dependen completamente de su trabajo, hay puestos de trabajo con exigencias visuales determinadas que pueden deteriorarse tras la operación, y

¹ Médico especialista de I grado en Medicina General Integral y residente de 2º año de Oftalmología, Profesor Instructor. Cátedra de Cirugía Experimental Oftálmica, Facultad Cubana de Oftalmología, La Habana, Cuba

Correspondencia:

Dr Eglis Esteban García Alcolea
Facultad Cubana de Oftalmología
Edificio Focsa piso 21 apto. L, calle 17 entre M y N, El Vedado, Plaza de la Revolución, Ciudad de La Habana, Cuba
E-mail: egarciaalcolea@yahoo.com; eglis@medired.scu.sld.cu

la creciente especialización laboral hace más difícil la posibilidad de cambiar de trabajo. Por otra parte, las personas disponen cada día de más tiempo de ocio, para cuyo disfrute en diversas actividades se necesitan capacidades visuales considerables que pueden verse afectadas, también, por las complicaciones o malos resultados de la operación^{5,7}. Si bien los resultados con esta técnica son altamente predecibles y seguros, existen algunos efectos secundarios y riesgos que deben contemplarse^{6,8}:

- a) Suspensión de la cirugía.
- b) Dolor.
- c) Infección.
- d) Destellos en la noche.
- e) Cicatrización.
- f) Hipocorrección, hipercorrección, regresión.
- g) Pérdida parcial de la visión.

Por otro lado, algunas de las capacidades visuales que pueden verse deterioradas por un mal resultado quirúrgico, lo que conduciría a graves consecuencias para el trabajo, son^{3,5,6,9}:

1. Agudeza visual.
2. Acomodación y convergencia.
3. Sensibilidad al contraste.
4. Adaptación luminosa.
5. Estereopsis.
6. Campo visual.

Hay que recordar que existen profesiones u oficios que exigen elevados requerimientos visuales, y otras en las que una buena visión es también muy conveniente, debido a su elevado riesgo de accidentes laborales. Éste es el caso de cirujanos, pilotos, arquitectos, deportistas, trabajadores manuales, artistas, bomberos, etc. En éstas habrá que sopesar muy cuidadosamente los riesgos de una operación y también sus ventajas. Existen otras de menor exigencia y riesgo de accidente laboral, en las cuales la influencia negativa de un mal resultado no será, probablemente, tan importante. Este es el caso de conductores, profesores, trabajadores en pantalla de ordenador, ciertas especialidades médicas no quirúrgicas, administración, político, servicios, etc.⁹⁻¹¹. Como regla general, en cirugía refractiva la manera más correcta de proceder es la de obligarnos a respetar al máximo el gran principio ético de nuestra profesión, el secular *primum non nocere*. En esto entran a jugar ambas partes: el médico y el paciente; el primero porque tiene la responsabilidad de asegurarse de que el paciente tenga expectativas realistas sobre la cirugía, por lo que tiene que brindar la mayor cantidad de información posible para una correcta selección; y este último, una vez motivado a realizarse la cirugía para mejorar la agudeza visual sin cristales, debe conocer todos los detalles que influirán en su futura salud visual^{7,12,13}.

La finalidad de la información al paciente es advertirle de los riesgos que no conoce en absoluto o suficiente-

mente, para que pueda decidir con conocimiento de causa si se opera o no. La información debe aludir a la repercusión visual general y a la particular de cada trabajo, y también considerar las alternativas laborales en casos de complicaciones o malos resultados, porque aunque las ventajas de una operación pueden ser enormes, también las desventajas pueden serlo. Hay que tener siempre en cuenta que la corrección de un defecto óptico no siempre es necesaria o conveniente para el desempeño del trabajo.

BIBLIOGRAFÍA

1. López Espinosa JA. Contribución a la historia de la bibliografía cubana sobre Oftalmología. *Acimed* 2007;15(3) [citado 5 Feb 2008]. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/aci/vol15_3_07/aci06307.htm.
2. Misión Milagro: Convenio Solidario. Octubre 2005 [citado 3 Mar 2008]. Disponible en: www.minci.gob.ve.
3. Esteban de Antonio M. Recuperación de la aptitud laboral mediante cirugía refractiva. *An Soc Ergof Esp* 1992;21:189-202.
4. Aquino Fernández JL, Machado Fernández EJ. Astigmatismo después de cirugía refractiva corneal con láser de excímeros. Reporte preliminar. *Rev Cubana Oftalmol* 2005;18(1).
5. Aguilar Ortiz JM. Cirugía refractiva con láser de excímer. Decisión y consejo en el mundo laboral. *An Soc Ergof Esp* 1999;28:1-2.
6. Tirado Martínez OM, Hernández Pérez A. Láser en oftalmología. *Misión Milagro* 2008;2(1):18-30.
7. Aguilar Ortiz JM. El Consentimiento Informado en cirugía refractiva. *Anales de la Sociedad Catalana de Oftalmología* 1994;4(3):29-31.
8. Gimbel Howard LS. Indications, results and complications of LASIK. *Current Opinion in Ophthalmology* 1998;9(4):3-8.
9. Palermo N. Correlación entre agudeza visual e incapacidad laboral. *An Soc Ergof Esp* 2003;44:207-20.
10. Stanley PF, Tanzer DJ, Schallhorn SC. Laser refractive surgery in the United States Navy. *Curr Opin Ophthalmol* 2008;19(4):321-4.
11. Sliney DH. Láseres. En: Radiaciones no ionizantes. *Enciclopedia de salud y seguridad en el trabajo* [citado 21 Mar 2008]. Disponible en: <http://www.mtas.es/insht/EncOIT/pdf/tomo2/49.pdf>.
12. Normas de seguridad al operar un láser [citado 19 Mar 2008]. Disponible en: http://www.infomed.es/selo/articulos_09.htm.
13. Hée G, Balty I, Mayer A. Les lasers. Risques et prévention. *Cahiers de notes documentaires - Hygiène et sécurité du travail*. 1998;(173) [citado 13 Abr 2008]. Disponible en : <http://www.inrs.fr/>.