

Dr. Félix Armadá Oftalmólogo. Experto en retina, cirugía refractiva y cataratas.

“El microscopio quirúrgico nos aporta gran ventaja en las decisiones intraoperatorias”

Prestigioso oftalmólogo, el Dr. Félix Armadá cuenta con gran reconocimiento internacional en el ámbito de la retina, siendo pionero en la aplicación de técnicas e instrumentación innovadoras que le sitúan a la vanguardia en el tratamiento de la patología retiniana. Su centro es además el único en Madrid en contar con un novedoso microscopio quirúrgico, con escáner incorporado, cuyas ventajas nos explica.

Doctor ¿Cuáles son las patologías de retina más frecuentes?

Hoy en día la mácula es la disciplina que más patología presenta. Tanto en su vertiente médica como en la quirúrgica, la Degeneración Macular Asociada a la Edad (DMAE) es la causa de ceguera legal más frecuente en el mundo occidental. Su tratamiento médico y su seguimiento, nos supone uno de los mayores esfuerzos en la gestión de las consultas.

Se trata de una enfermedad en la que hacer un buen seguimiento y tratamiento supone la diferencia entre un buen resultado o la pérdida de la visión. El desprendimiento de retina y la retinopatía diabética son también enfermedades que requieren nuestra atención y dedicación.

“El implante prerretiniano devolvería la visión a pacientes con alteraciones maculares y el nervio óptico intacto”

¿Su abordaje es tanto médico como quirúrgico?

La patología macular tiene una vertiente quirúrgica y otra médica. Para la quirúrgica contamos en la actualidad con un nuevo y revolucionario microscopio quirúrgico, que incorpora un escáner, permitiéndonos ver el te-

jido en profundidad mientras operamos. Es el único de estas características que está funcionando en España, lo que nos aporta una gran ventaja en la toma de decisiones intraoperatorias. Al respecto de la vertiente médica, nuevos fármacos abren puertas a la mejora del pronóstico visual de nuestros pacientes.

Hablemos de avances... ¿La cirugía puede ya conseguir que algunos pacientes con ceguera puedan volver a ver?

En este sentido debo decir que estamos trabajando en un nuevo proyecto, la prótesis Argus II, un implante biónico prerretiniano que permite devolver la visión a pacientes con alteraciones maculares y con el nervio óptico intacto. Nuestro centro está acreditado

para realizar la cirugía e implante de estas prótesis, que van a revolucionar la oftalmología en casos de pacientes con patologías como la retinosis pigmentaria, cuyos afectados pierden la visión o ven de forma muy pobre.

¿La prótesis biológica de retina podría compararse al implante coclear para los sordos?

Efectivamente. De hecho, ha sido desarrollada por el mismo ingeniero que diseñó el implante coclear y se distribuye por la misma empresa americana. El problema en este momento se ciñe a su coste. El resto de aspectos, tanto técnicos como quirúrgicos, están solventados.

