

Luxación de cataratas: una práctica ancestral en la mirada del tiempo

José María Sánchez González¹. Col. 20.891; TU (US)

Javier Muñoz Corral². Col. 27.468; GOO

María del Carmen Sánchez González¹. Col. 17.944; TU (US)

Concepción de Hita Cantalejo³. Col. 24.027; TU (US)

Introducción

La luxación de cataratas, un procedimiento quirúrgico utilizado durante milenios, representa una de las prácticas médicas más antiguas documentadas. Este método consiste en desplazar el cristalino opacificado hacia la parte posterior del ojo para restaurar la visión en pacientes con cataratas. Aunque hoy en día es considerado arcaico y obsoleto, el procedimiento proporciona una visión fascinante sobre el desarrollo temprano de la cirugía ocular y los desafíos que enfrentaron los primeros médicos al tratar con problemas de visión. Este artículo explora la historia, técnica y evolución de la luxación de cataratas, destacando su relevancia cultural y médica a lo largo de los siglos.

Orígenes y evolución histórica

Antigüedad mesopotámica

La luxación de cataratas tiene sus raíces en la antigua Mesopotamia, alrededor del año 1800 a.C., durante el reinado de Hammurabi, rey de Babilonia. Este período se caracteriza por la aparición de uno de los primeros códigos legales de la humanidad, el "Código Hammurabi", que contiene secciones dedicadas a la medicina y la cirugía. Entre sus disposiciones, se menciona el precio de la luxación de cataratas, reflejando el valor económico de este procedimiento en la sociedad babilónica. El coste variaba según el estatus social del paciente: sólo se requerían dos *shekels* de plata para operar a un esclavo, en comparación con el precio mucho más alto para un ciudadano libre, lo que ilustra las disparidades sociales y económicas de la época.

Grecia y Roma

La luxación de cataratas también se practicó en la Grecia clásica y Roma antigua. Médicos destacados como Aulo Cornelio Celso y Galeno documentaron

el procedimiento en sus escritos, mostrando su aceptación en la medicina clásica. Estas descripciones se recopilaron en obras como "Ophthalmikós" de Demóstenes Filaletes, un importante tratado de oftalmología del Siglo I d.C. El cirujano bizantino Heliodoro, activo en el siglo II d.C., fue uno de los practicantes conocidos de este método, según lo registrado por Oribasios (*Figura 1*).

En la India, la luxación de cataratas fue documentada en textos ayurvédicos antiguos. Sushruta, un influyente médico y cirujano, describió la técnica alrededor del año 800 a.C. en su tratado "Sushruta Samhita". Vagbhata, otro importante escritor ayurvédico del siglo VII d.C., también detalló este procedimiento, consolidando su lugar en la medicina tradicional india.

La técnica fue introducida en China a través de la Ruta de la Seda alrededor del 206 a.C. y se integró con la medicina tradicional china. Aunque la luxación de cataratas fue inicialmente popular en China, fue desalentada durante la fundación de la República de China en 1911 debido a su falta de efectividad en comparación con las técnicas quirúrgicas modernas. Sin embargo, Mao Zedong intentó revitalizar la práctica durante su gobierno, aunque después de su muerte la técnica cayó en desuso debido a su bajo índice de éxito (*Figura 2*).

Técnica y práctica

Descripción del procedimiento

El procedimiento de luxación de cataratas consistía en el uso de una aguja o instrumento afilado para perforar el ojo y empujar el cristalino opacificado hacia la cavidad vítrea. Al desplazar el cristalino, la luz podía pasar a través de la pupila despejada, restaurando parcialmente la visión. Aunque a veces lograba mejorar la vista, la práctica era extremadamente dolorosa y arriesgada debido a la falta de anestesia y el conocimiento limitado de la anatomía ocular (*Figura 3*).

Complicaciones y riesgos

La luxación de cataratas era realizada principalmente por curanderos itinerantes, quienes a menudo carecían de formación médica formal. Las condiciones higiénicas inadecuadas y la falta de conocimientos médicos precisos a menudo resultaban en infecciones severas, inflamación y ceguera permanente. La falta de seguimiento postoperatorio significaba que los curanderos se marchaban antes de que surgieran complicaciones, dejando a los pacientes sin recursos ni atención médica adecuada.

Se consideraba un éxito si un tercio de los pacientes sobrevivía sin complicaciones graves. Dos oculistas notables, Johann Andreas y John Taylor, fueron conocidos por sus procedimientos desastrosos de luxación de cataratas durante los siglos XVII y XVIII. Ambos fueron responsables de las cirugías fallidas que perjudicaron la visión de figuras prominentes como Johann Sebastian Bach y Georg Friedrich Händel (*Figura 4*). ↩



FIGURA 1

Representaciones antiguas de luxación de cataratas. Ilustraciones de textos antiguos que describen el procedimiento de luxación de cataratas, mostrando su práctica en diversas culturas. India y China.



FIGURA 2

Técnica de luxación de cataratas. Diagrama que ilustra la técnica de luxación de cataratas, destacando el uso de una aguja para desplazar el cristalino.



FIGURA 3

Oculista Johann Andreas Eisenbarth. Cartel dibujado de Johann Andreas Eisenbarth, oculista conocido por sus procedimientos de luxación de cataratas fallidos.



FIGURA 4

Luxación de cataratas en el mundo moderno. Fotografía de una clínica en un área rural donde todavía se practica la luxación de cataratas, mostrando las condiciones actuales.

Persistencia en el mundo moderno

A pesar de los avances en la cirugía ocular, la luxación de cataratas todavía se practica en algunas áreas rurales de países en desarrollo, como ciertas regiones de África e India. La falta de acceso a clínicas oculares modernas, la escasez de profesionales capacitados y la desconfianza hacia la medicina occidental contribuyen a la continuidad de esta práctica en estas áreas. La educación y la accesibilidad a servicios médicos modernos son cruciales para erradicar esta práctica anticuada y mejorar la salud ocular global.

Perspectivas actuales y futuras

Hoy en día, la luxación de cataratas se considera una técnica obsoleta y peligrosa, reemplazada casi universalmente por la cirugía moderna de cataratas. A pesar de sus limitaciones y riesgos, su longevidad como procedimiento médico destaca la capacidad humana para desarrollar soluciones a problemas complejos con los recursos disponibles. La historia de la luxación de cataratas refleja tanto los avances en el conocimiento médico como las limitaciones de las prácticas antiguas.

Los esfuerzos continuos para llevar técnicas quirúrgicas modernas a las áreas rurales son

esenciales para mejorar la calidad de vida de aquellos afectados por cataratas y otras condiciones oculares. La educación y la concienciación sobre los beneficios de las prácticas médicas modernas son cruciales para superar las barreras culturales y económicas que aún existen (Figura 5).

Conclusión

La práctica de la luxación de cataratas es un testimonio de la creatividad y persistencia humanas frente a desafíos médicos significativos. Aunque ahora considerada arcaica y arriesgada, la luxación de cataratas representa un capítulo importante en la historia de la medicina. A medida que la ciencia médica avanza, es crucial recordar

y aprender de estas prácticas del pasado para continuar mejorando la salud ocular en todo el mundo.

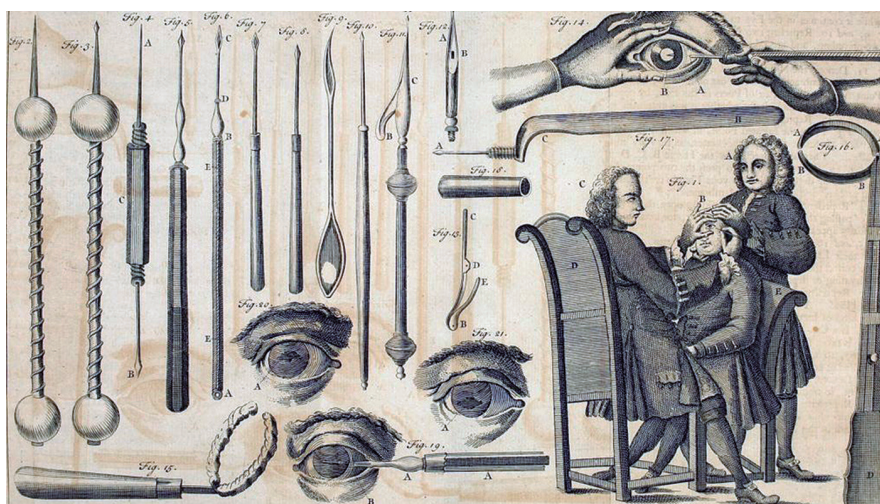


FIGURA 5

Evolución de la cirugía de cataratas. Diagrama de la cirugía de catarata antigua con la técnica de luxación del cristalino.

Declive y supervivencia de la luxación de cataratas

Transición a la cirugía moderna

Con el desarrollo de la cirugía moderna de cataratas, que implica la extracción del cristalino opacificado y su reemplazo con un lente intraocular artificial, la luxación de cataratas ha caído en desuso en gran parte del mundo. La cirugía moderna es significativamente más segura y efectiva, con una tasa de éxito mucho mayor. La introducción de técnicas avanzadas como la facoemulsificación ha revolucionado el tratamiento de las cataratas, proporcionando resultados superiores y una recuperación más rápida para los pacientes.

Referencias

1. Chan CC. Couching for cataract in China. *Surv Ophthalmol.* 2010;55(4):393–8.
2. Grzybowski A, Ascaso FJ. Sushruta in 600 B.C. introduced extraocular expulsion of lens material. *Acta Ophthalmol.* 2014;92:194–7.
3. Kansupada KB, Sassani JW. Sushruta: the father of Indian surgery and ophthalmology. *Doc Ophthalmol.* 1997;93(1–2):159–67.
4. Koch HR, "Couching Today", 2017/12/26, <https://www.youtube.com/watch?v=dgEsDo3skXk> (retrieved 2021/12/28).
5. Roy PN, Mehra KS, Deshpande PJ. Cataract surgery performed before 800 B.C. *Brit J Ophthalmol.* 1975;59:171.