Esta enfermedad se produce por opacidad del cristalino (lente que enfoca las imágenes dentro del **ojo**).

Generalmente se presenta en forma congénita y requiere evaluación urgente por el **oftalmólogo**. Cuando afecta la visión requieren cirugía antes de los 3 meses de edad o lo más tempranamente posible.

Es necesario descartar enfermedades asociadas que pueden producir cataratas además de otros problemas de la salud general. La cirugía conlleva a muchas posibles complicaciones por lo que su manejo requiere mucha colaboración de los padres y el médico.

En ocasiones puede requerir la colocación de un lente intraocular y en todos los casos amerita **lentes de montura** después de la cirugía. El tratamiento oclusivo (parche) después de la operación es conveniente en la mayoría de los casos. Su origen, manejo y tratamiento es totalmente diferente a las cataratas de los adultos.

En algunos casos pueden presentarse más tardíamente (Cataratas infantiles o del desarrollo) o pueden estar asociadas al uso de medicamentos con esteroides, quimioterápicos u otros medicamentos.

También pueden ser inducidas por radiaciones, trauma o procesos inflamatorios e infecciosos intraoculares.

Imágenes de Cataratas

Catarata nuclear purulenta

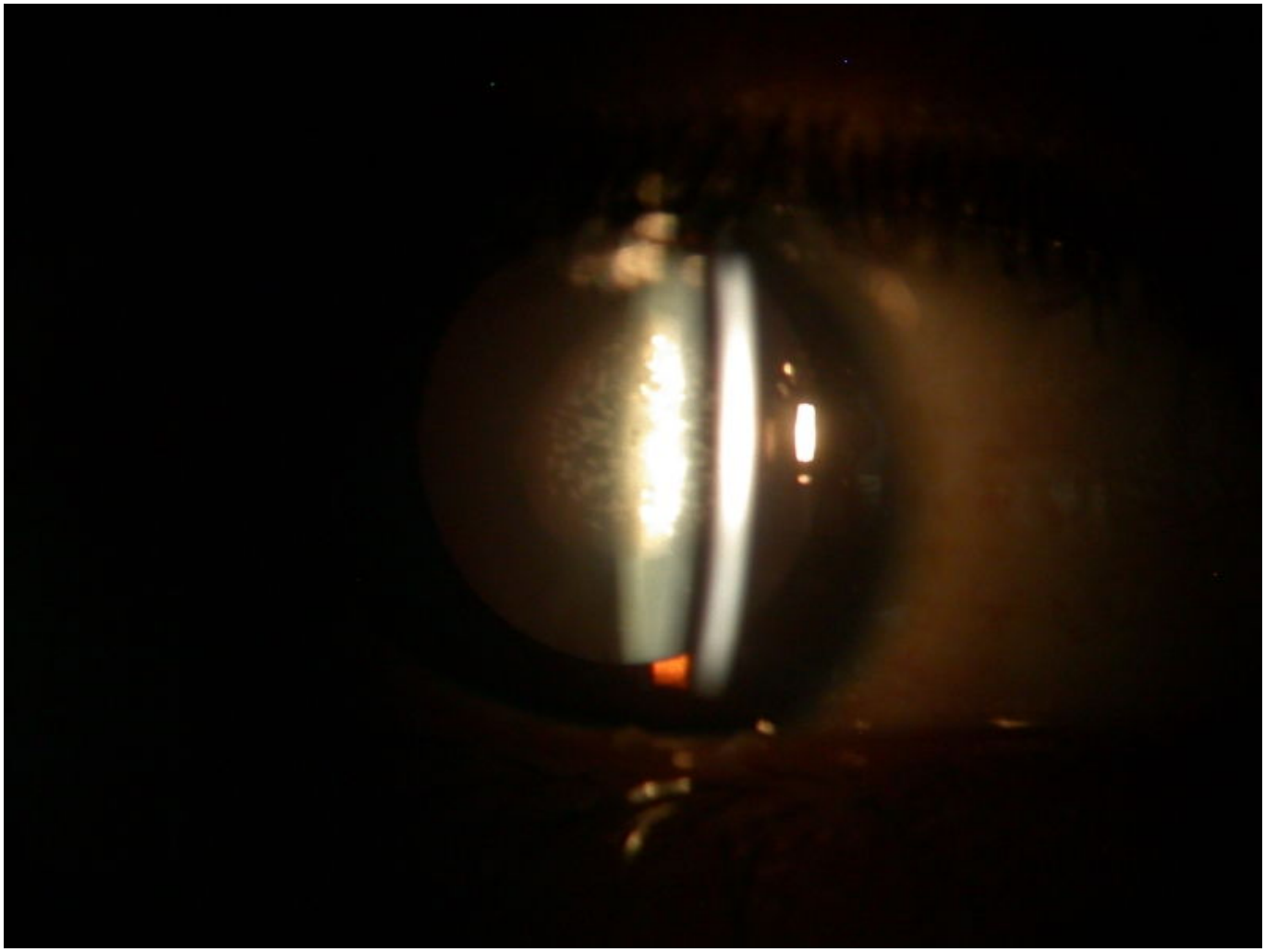

Foto 1 – Catarata nuclear purulenta – Oftalmología pediátrica – Dr. Alvaro Sanabria

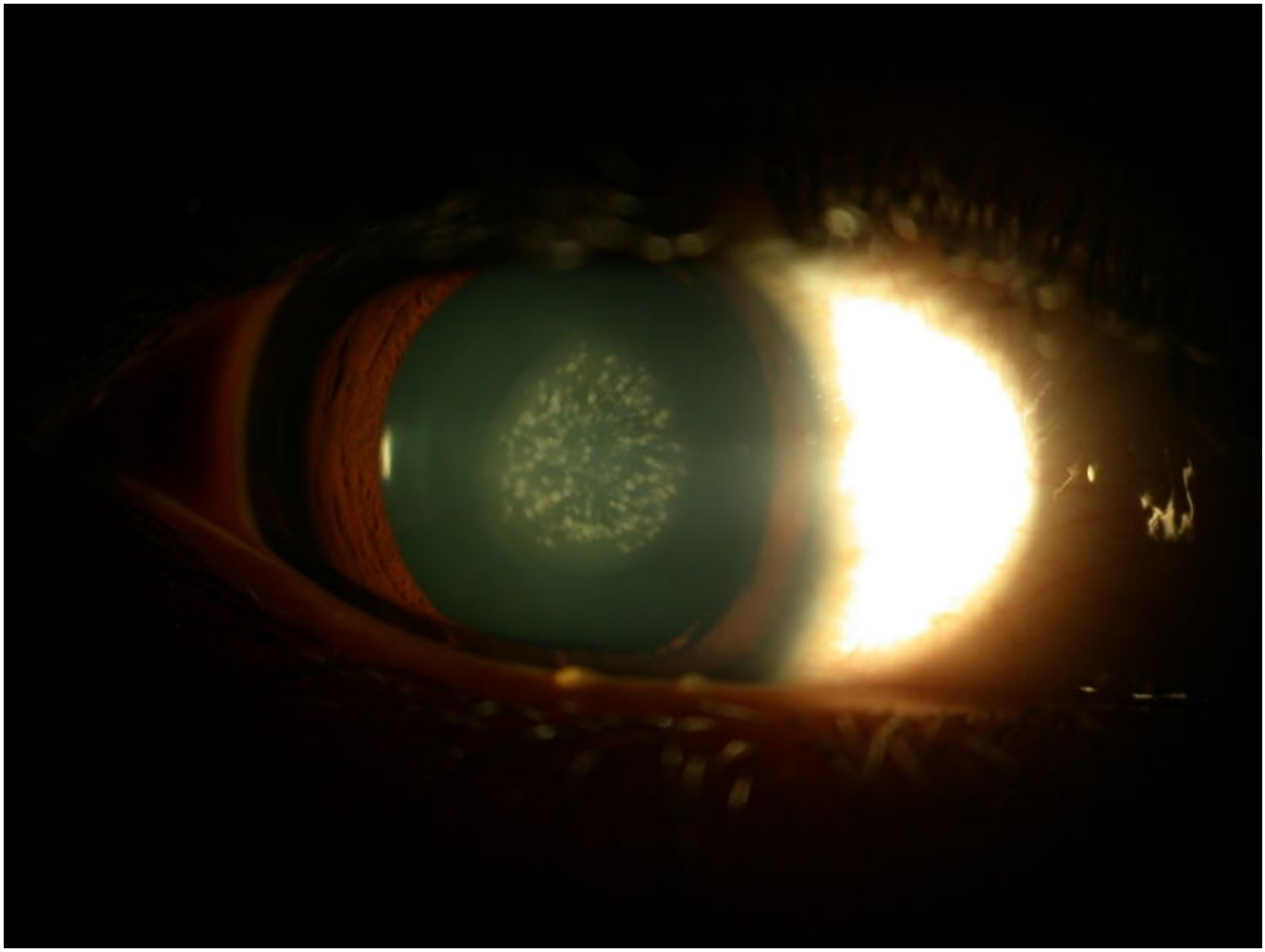

Foto 2 – Catarata nuclear purulenta – Oftalmología pediátrica – Dr. Alvaro Sanabria

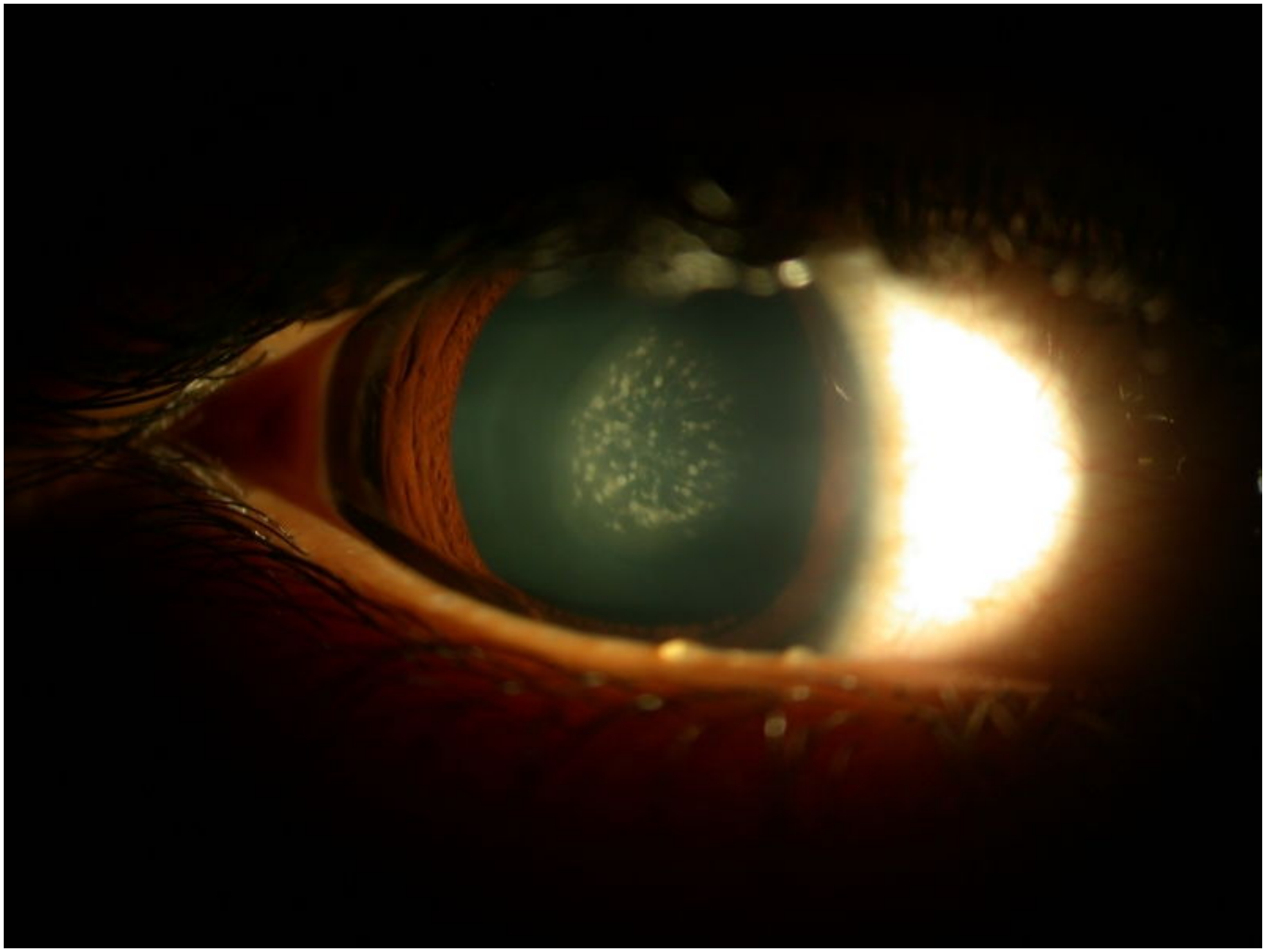

Foto 3 – Catarata nuclear purulenta – Oftalmología pediátrica – Dr. Alvaro Sanabria

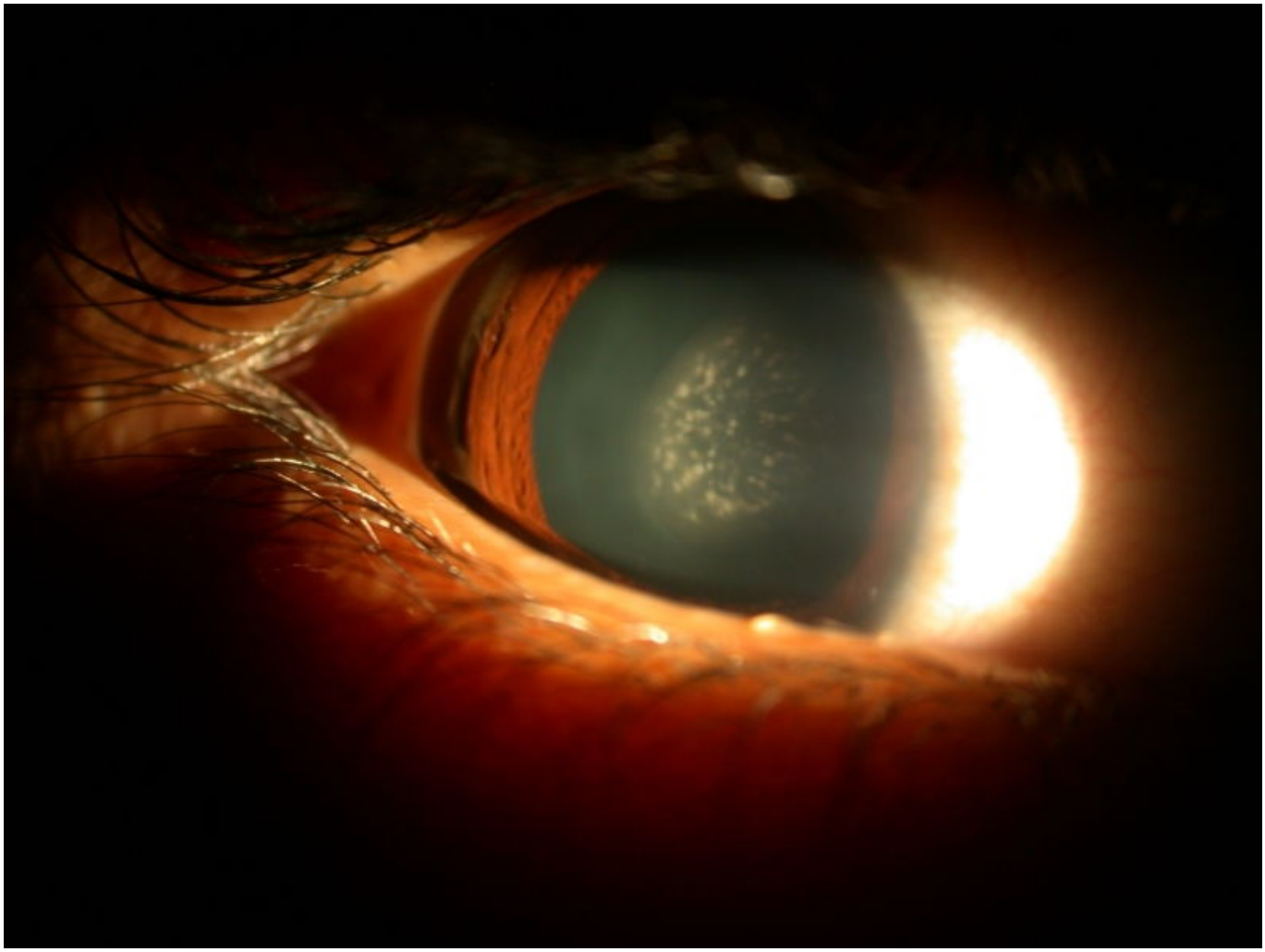

Foto 4 – Catarata nuclear purulenta – Oftalmología pediátrica – Dr. Alvaro Sanabria

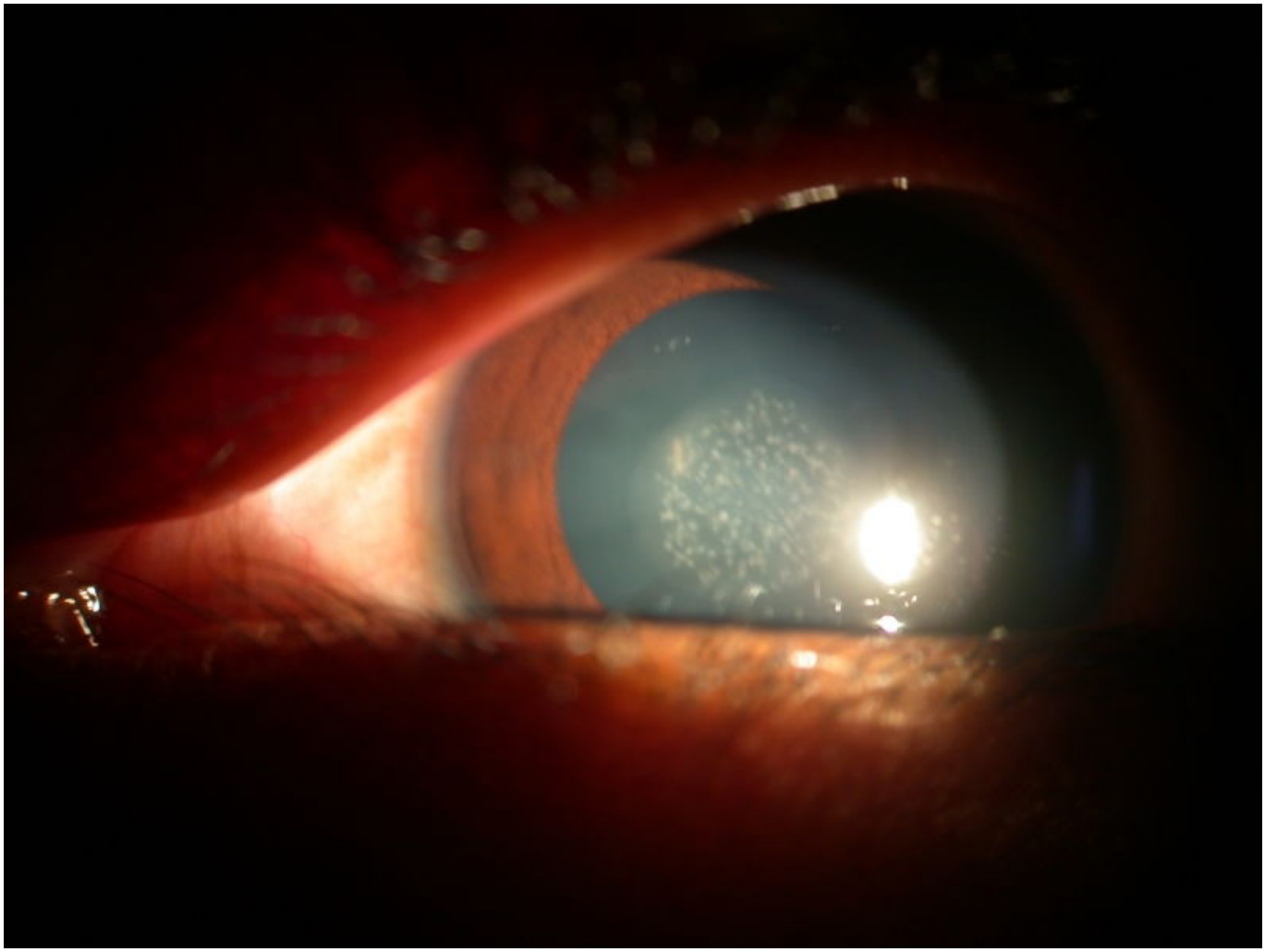

Foto 5 – Catarata nuclear purulenta – Oftalmología pediátrica – Dr. Alvaro Sanabria

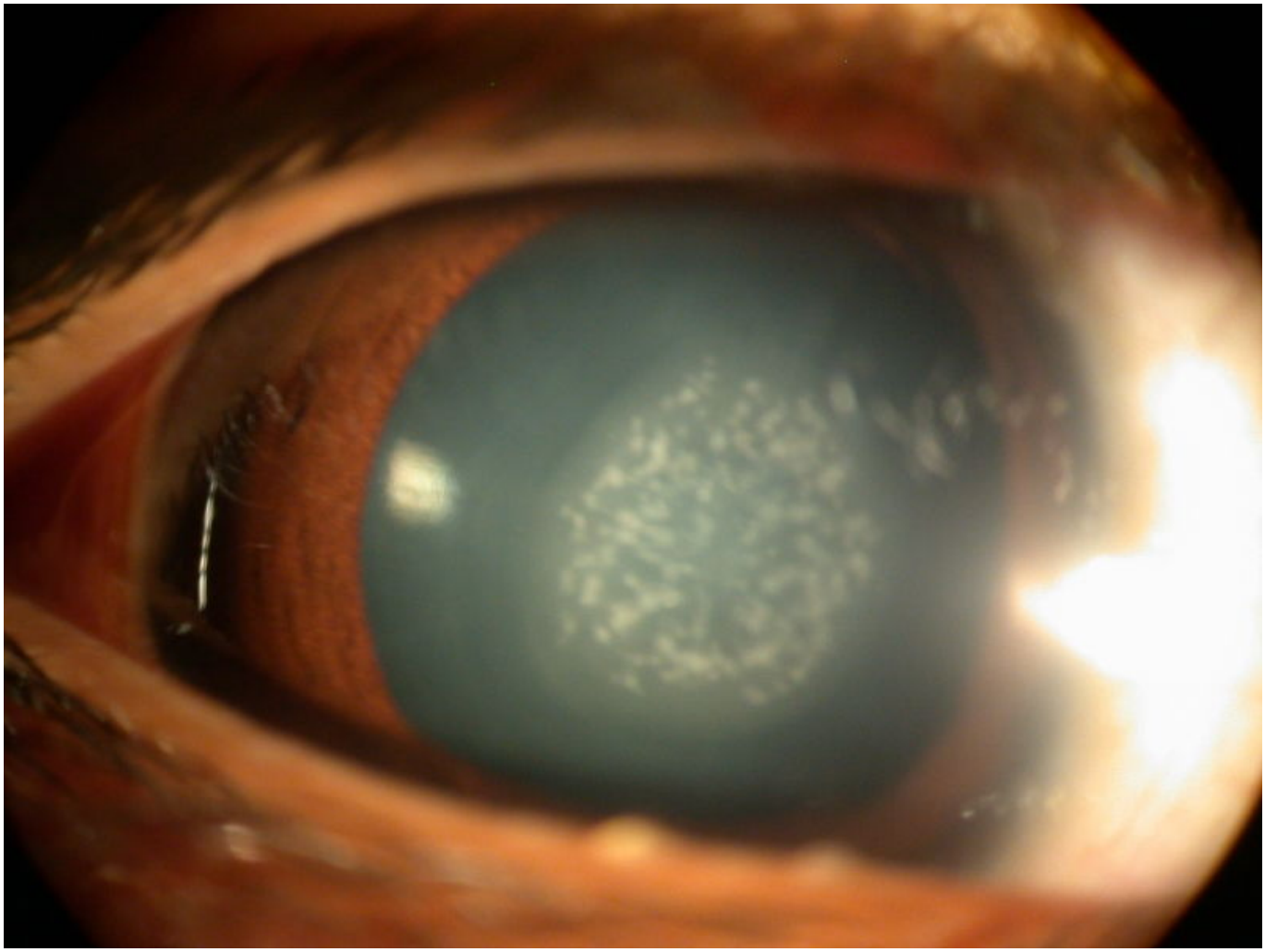

Foto 6 – Catarata nuclear purulenta – Oftalmología pediátrica – Dr. Alvaro Sanabria

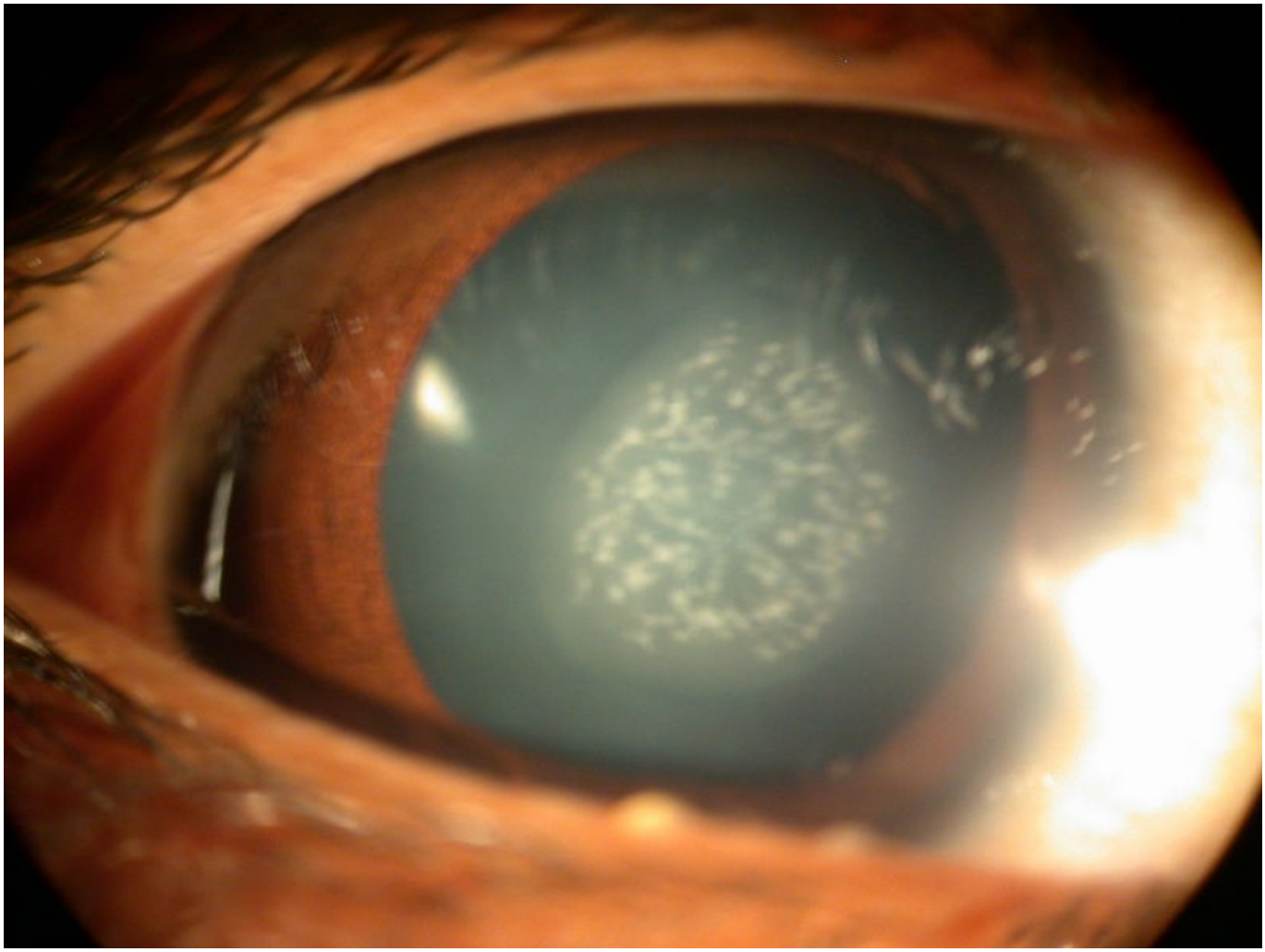

Foto 7 – Catarata nuclear purulenta – Oftalmología pediátrica – Dr. Alvaro Sanabria