

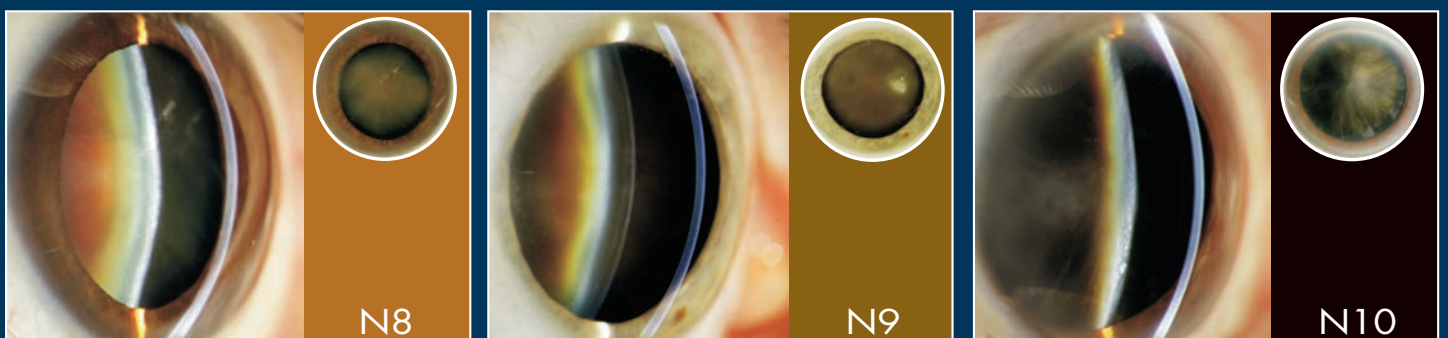
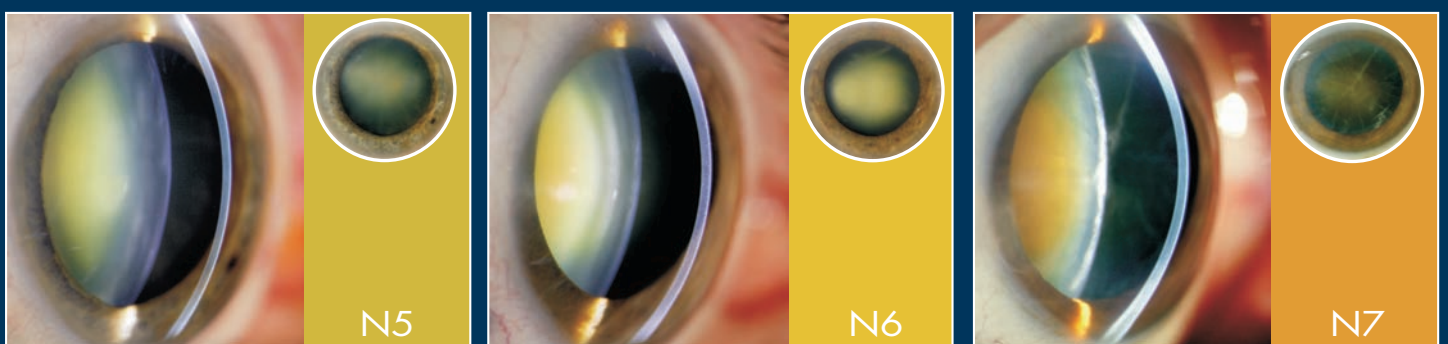
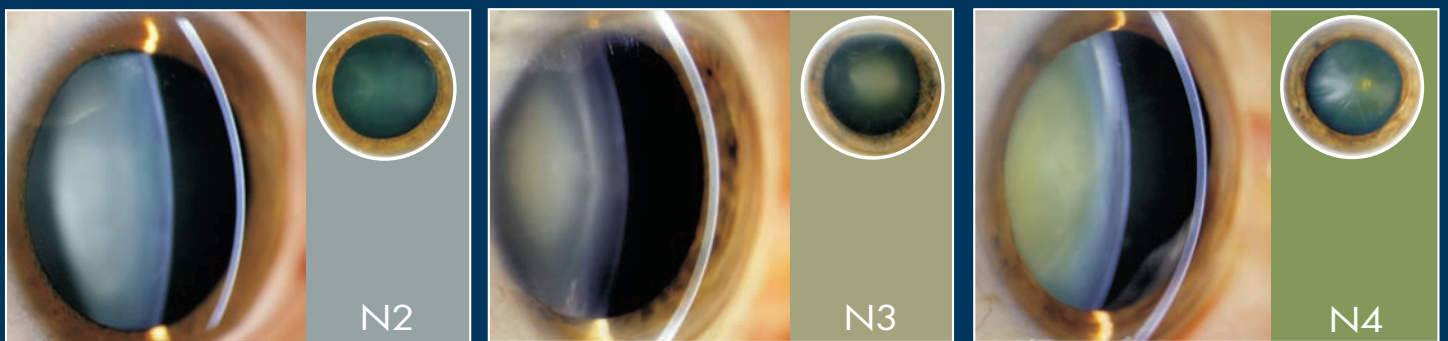
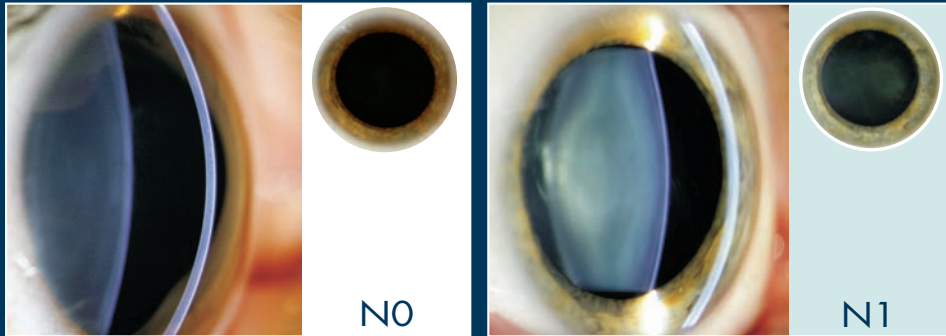


BCN·10

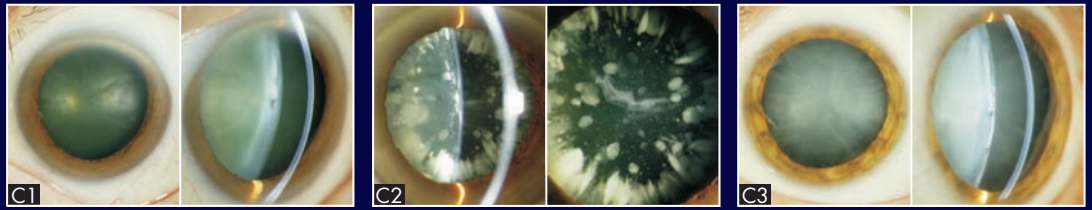


CLASIFICACIÓN DECIMAL DE LAS CATARATAS

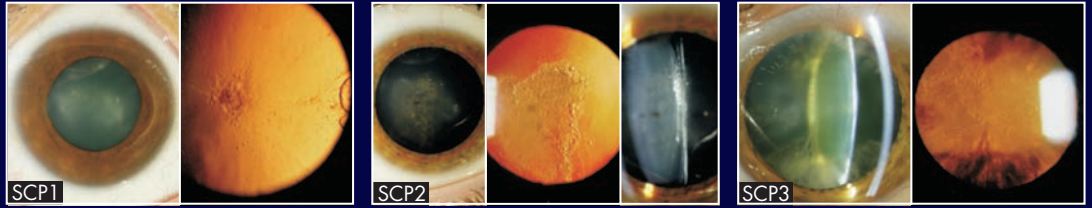
Desarrollada por los Dres. Rafael I. Barraquer, Felipe T. Tsiplakos, Marco Álvarez Fischer y Alejandro Álvarez López



COMPONENTE CORTICAL



COMPONENTE SUBCAPSULAR POSTERIOR



- 1 Para evaluar y transmitir de forma reproducible información sobre el grado de las cataratas, es preciso disponer de una referencia unificada o clasificación. Las posibles aplicaciones abarcan desde los estudios epidemiológicos hasta la evaluación de fármacos anti-catarata. Sin embargo, el primer objetivo de BCN-10 es clínico-quirúrgico: **ser capaz de predecir el grado de dificultad operatoria y por tanto ayudar a escoger la mejor técnica o táctica.**
- 2 Por su simplicidad, las clasificaciones usuales en (+, ++, +++) resultan poco específicas. Sistemas de demostrada reproducibilidad como el LOCS III no incluyen los grados más avanzados de catarata (> N6), precisamente donde mayor es la dificultad quirúrgica y, por tanto, la necesidad de discernir con precisión los estadios. BCN-10 emplea una escala decimal por su familiaridad y frecuente uso en muchos campos.
- 3 La descripción clínica de las cataratas puede basarse en tres componentes o parámetros: nuclear (N), cortical (C) y subcapsular posterior (SCP). La mayor importancia práctica recae sobre el primero por su relación directa con la dificultad operatoria. La escala decimal tiene amplitud suficiente para acomodar todas las situaciones, desde los núcleos aspirables sin necesidad de energía ultrasónica (U/S) hasta los de dureza extrema.
- 4 La clasificación de la componente N se basa en una combinación de la densidad óptica y el color nucleares, tal como se aprecian con la lámpara de hendidura en midriasis. Los grados se han escogido en intervalos equidistantes desde la transparencia hasta la catarata *nigra*. Cada uno corresponde a cierto tono o color nuclear aproximado:

	N1 = azulado		N6 = amarillo anaranjado
	N2 = azul grisáceo		N7 = anaranjado
	N3 = gris verdoso		N8 = rojizo anaranjado
	N4 = verde amarillento		N9 = marrón rojizo
	N5 = amarillo verdoso		N10 = castaño oscuro (negro)
- 5 Los componentes C y SCP tienen interés descriptivo pero menor incidencia en la práctica quirúrgica. Por ello basta la simple escala de 0+ a 3+, es decir, "ausente, leve, moderada, severa". El grado C 3+ implica un córtex opaco en toda su extensión, es decir, una catarata madura. SCP 3+ corresponde a opacidad densa y difusa en toda el área subcapsular.
- 6 La descripción de una catarata mediante BCN-10 combina los valores de los tres componentes, por ejemplo: "N5, C2+, SCP1+". Aunque el tamaño del núcleo tiende a aumentar con el grado, un mismo valor N puede darse con diferentes diámetros nucleares y grados C o SCP. Cada componente debe evaluarse por separado, evitando las posibles influencias por opacidades vecinas.
- 7 El principal inconveniente de una clasificación decimal estriba en la mayor dificultad para memorizarla. Al evaluar una catarata, **tenga siempre a la vista las imágenes de referencia BCN-10.**
- 8 Hemos apreciado cierta correlación entre grado N y nuestras técnicas habituales. N0 corresponde al cristalino infantil totalmente transparente. N1 es el núcleo normal del adulto hacia la 4ª-5ª década, aspirable sin U/S, mientras N2 ya requiere cierto grado de energía pero sin necesidad de división nuclear. A partir de aquí, hacemos división en 2 hemisferios que pueden abordarse enteros (N3) o, progresivamente, requieren subdivisión en 4 (N4), 6 (N5), 8 (N6) o más sectores. A partir de N7 y sobre todo de N8, es útil el doble surco en cruz u otras técnicas de división previa, así como un número mayor de sectores.
- 9 La capacidad de predicción de BCN-10 es orientativa. Para determinada densidad óptica/color nuclear, no siempre se encuentra la misma dureza durante la cirugía. La técnica a aplicar también dependerá de factores como la pupila, el tamaño del núcleo, el estado de la zónula, etc. Las posibles variantes son tantas como los cirujanos: esta escala decimal puede adaptarse a las preferencias de cada uno para establecer cierto grado a partir del cual se prefiera optar por una extracción vía incisión amplia.
- 10 Toda clasificación requiere una definición clara y estable. BCN-10 se presenta, no obstante, con ánimo de permanecer abierta y capaz de adaptarse a futuros cambios. No duden en hacernos llegar sus sugerencias.