

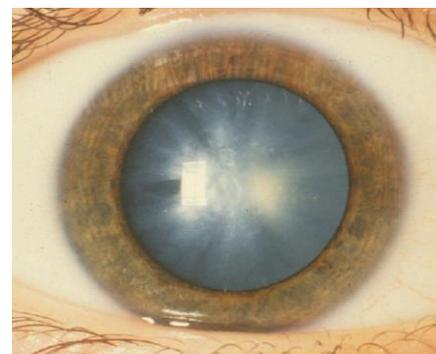


GUIA PARA LA CIRUGÍA DE CATARATAS EN EL HOSPITAL DE LA PRINCESA

○ ¿QUÉ ES LA CATARATA?

Seguramente conozca a personas que se han operado de catarata y es que en los países desarrollados, es **la patología ocular más operada** y va en aumento por el envejecimiento progresivo de la población.

La catarata es la **pérdida de transparencia del cristalino**, la lente natural del ojo que nos permite enfocar a diferentes distancias. Cuando el cristalino se opacifica, impide el paso de la luz a la retina y el paciente sufre una pérdida de visión progresiva.



La **causa más frecuente** es con mucho el envejecimiento, pero existen otros factores de riesgo que favorecen su desarrollo: toma de medicamentos (ej. corticoides), traumatismos oculares, enfermedades sistémicas (ej. diabetes), tabaco, predisposición genética o enfermedades oculares (ej. retinitis pigmentosa).

○ ¿CUÁNDO DEBE OPERARSE UNA CATARATA?

Si usted acude a consulta para valorar la cirugía de catarata, la visita con su oftalmólogo irá dirigida a valorar los siguientes aspectos:

- Si existe una **opacidad del cristalino** clínicamente significativa.
- Si la opacidad **influye en su visión**.
- Si la cirugía de catarata mejorará su calidad visual y si esta **mejoría potencial** supera los riesgos quirúrgicos.
- Si el paciente **acepta la cirugía y puede realizar los cuidados** y revisiones postoperatorias.

○ ANTES DE LA CIRUGIA

- Si usted es candidato a cirugía, su oftalmólogo le dará varias solicitudes y citas al final de la consulta:

1. Analítica

NO PRECISA CITA. Acuda al hospital con la petición de analítica, en ayunas de al menos 6 horas a la primera planta del Hospital de la Princesa o a la planta cero en el Centro de Especialidades Hermanos García Noblejas al menos quince días antes de su cita de Preanestesia.



2. Solicitud de cita para la **Consulta de preanestesia**

Esta consulta la realiza una enfermera y le hará una serie de preguntas para clasificar su riesgo anestésico y la necesidad de pruebas adicionales.

3. Solicitud de cita para la **consulta de preparación** para la cirugía en oftalmología (consulta de Preparación de Cataratas)

ESE DÍA NO SE OPERA. Durante la visita, el personal de enfermería realizará la **biometría** (prueba que toma medidas del ojo para calcular la lente intraocular que se implantará y cuyo cálculo es individualizado). El oftalmólogo le dará las **instrucciones previas a la cirugía** y las **recetas** de los colirios que necesitará. Si no lo ha hecho aún, ese día se le pedirá el consentimiento informado firmado. Asimismo, su oftalmólogo generará la **Inclusión en Lista de Espera** para la cirugía. Por último, en casos seleccionados son necesarias medidas preoperatorias adicionales (ej. topografía, recuento endotelial).

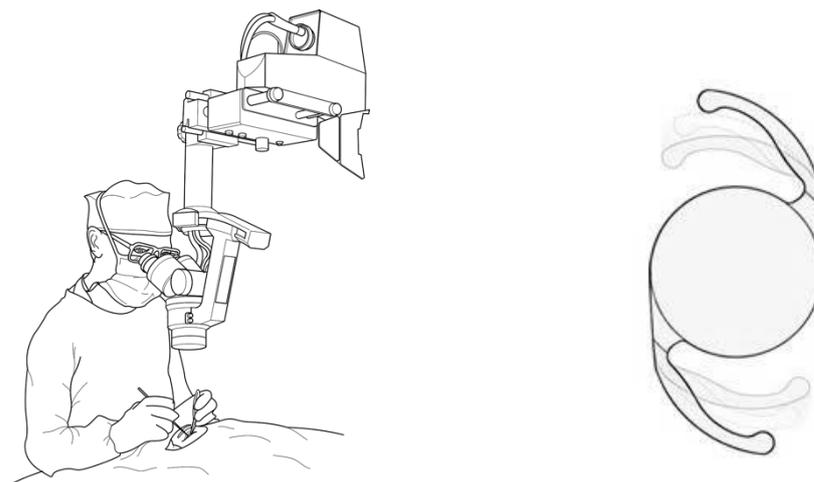
- Preparación previa a la cirugía

Su cirujano le facilitará al final de la consulta un **listado con las instrucciones previas a la cirugía** (disponibles también en nuestra página web). De forma resumida, son medidas encaminadas a mantener una higiene ocular adecuada e instilar unas gotas para reducir el riesgo de infección y disminuir la inflamación durante y después de la cirugía.

○ EL DÍA DE LA INTERVENCIÓN

- El día de la cirugía debe acudir en **ayuno de 8h** al hospital.
- La cirugía de la catarata es una cirugía programada y se realiza de forma ambulatoria (**Cirugía Mayor Ambulatoria, CMA**). Salvo casos especiales no permanecerá ingresado tras la cirugía.
- **Durante la cirugía** se le instilarán gotas y suero en abundancia, puede tener sensación de presión y deslumbramiento.
- Deberá permanecer **despierto, atento a las instrucciones y colaborador** durante la cirugía. Le pedirán que fije la vista en la luz del microscopio.
- **¿Qué técnica realizamos?**

La cirugía de la catarata es una de los procedimientos más frecuentes en el mundo y tiene una elevada tasa de éxito. El tipo de cirugía más común en países desarrollados y que realizamos en nuestro centro es la **facemulsificación**. Esta técnica consiste en fragmentar





la catarata con ultrasonidos y aspirar los pequeños fragmentos e introducir una lente intraocular.

- **¿Qué lente se implanta?**

Durante la cirugía el cristalino opacificado es sustituido por una lente intraocular. El tipo de lente será seleccionado por su cirujano previo a la intervención en función de las características de cada paciente. De forma general, **se implanta una lente monofocal enfocada para visión lejana.**

- Tras la cirugía pasará de nuevo a la **sala de CMA** y permanecerá unos 30 minutos antes de poder volver a casa

- Antes de irse, le habrán dado el **informe de alta de la cirugía** con el tratamiento que precisa.



○ **REVISIONES POSTERIORES**

- La primera revisión se realiza a las **24h-48h** tras la intervención.
- Tendrá que **aplicar colirios** durante varias semanas en una pauta descendente.
- La **recuperación visual es progresiva**. Los primeros días habitualmente verá borroso y de forma gradual irá recuperando su visión. A la semana puede hacerse una primera graduación pero su cirujano le recomendará esperar al mes para asegurar mayor estabilidad refractiva. Pida consejo a su oftalmólogo sobre la necesidad de gafas tras la cirugía.
- **No debe rascar ni presionar el ojo.**
- **Pregunte a su cirujano** cuando puede realizar ejercicio o conducir.

