



Cirugia de CATARATA

¿QUÉ ES LA CATARATA?

La catarata consiste en la pérdida de transparencia del cristalino debida a diversas causas: edad, traumatismos, congénitas, enfermedades generales, etc, que provocan la disminución progresiva de la visión en el paciente.



ANTES



DESPUÉS

¿EN QUÉ CONSISTE LA CIRUGÍA DE LA CATARATA?

No existe tratamiento médico para eliminar la catarata, solo la intervención quirúrgica es eficaz en la solución de la misma. La operación de la catarata es una Cirugía Mayor que ocasiona un cambio importante en la anatomía del globo ocular.

Puede necesitar Hospitalización (rara vez) o ser Cirugía Ambulatoria, la cirugía de catarata precisa control pre y postoperatorio. En la cirugía ambulatoria, el paciente va a dormir a su domicilio, precisando revisiones posteriores y el correcto cumplimiento del tratamiento aproximadamente durante 1 mes.

Anestesia: habitualmente se realiza con anestesia local, siendo en ocasiones necesaria la anestesia general. Es necesaria la colaboración por parte del paciente manteniendo reposo total durante la cirugía y reposo relativo tras la cirugía.

La operación de la catarata consiste en la extracción del cristalino opacificado, bien por ultrasonidos (FACOEMULSIFICACION) o mediante la técnica que se estime conveniente, y la sustitución por un cristalino artificial o lente intraocular. Se realiza en quirófano con las medidas de esterilidad necesarias. Es importante la colaboración del paciente.

Puede ser necesaria una corrección óptica (gafas o lentes de contacto) después de la cirugía para conseguir la mejor visión posible.

La evolución postoperatoria, habitualmente permite la incorporación a actividades cotidianas de forma progresiva que le irá comentando el oftalmólogo.

Asimismo precisa de medicación después de la operación, colirios y ocasionalmente otros tratamientos.

CONSIDERACIONES SOBRE LA CIRUGÍA DE LA CATARATA

La visión puede no recuperarse aunque la operación de catarata sea satisfactoria si existe lesión en otras partes del globo ocular, alteraciones en la retina, patología del nervio óptico, glaucoma, retinopatía diabética, ojo vago, etc.



RIESGOS Y COMPLICACIONES QUE PUEDEN APARECER EN LA CIRUGÍA DE LA CATARATA.

Los riesgos o complicaciones más importantes y graves, aunque muy poco frecuentes, son los derivados de la anestesia ya sea local o general, pudiendo ocurrir coma irreversible por depresión del sistema nervioso o incluso fallecimiento por parada cardio-respiratoria, siendo una complicación excepcional.

Otras complicaciones derivadas de la cirugía: pérdida del contenido intraocular por hemorragia expulsiva, infección grave dentro del ojo, descompensación corneal que puede precisar trasplante de córnea, desprendimiento de retina, desplazamiento del cristalino, glaucoma, visión doble, necesidad de sutura, astigmatismo, edema macular, deformidad pupilar, que pueden ocurrir en un 0,4% de los casos y algunos requirirán una posterior intervención quirúrgica.

LAS COMPLICACIONES MAS GRAVES LLEVARAN A LA PÉRDIDA DE VISIÓN.

Si la catarata es total o muy avanzada, la falta de transparencia impide ver el estado de la retina y nervio óptico, previo a realizar la cirugía, por lo que el resultado de la misma no puede garantizarse.

La lente intraocular se coloca dentro del ojo sobre una estructura del cristalino, la cápsula posterior, la cual puede opacificarse con el tiempo precisando tratamiento con láser para una correcta recuperación visual.

¿QUÉ SUCEDE SI NO SE OPERA LA CATARATA?

El único tratamiento para la catarata es la intervención quirúrgica. En la gran mayoría de los pacientes no existe peligro si no se opera de la catarata, salvo el inconveniente de disminución de la visión. En casos aislados, la catarata puede producir complicaciones como aumento de presión ocular o inflamaciones oculares. En algunos casos está indicada para mejorar la visualización de la retina con el fin de facilitar el seguimiento de enfermedades retinianas o aplicar otras técnicas (láser, angiografías...)

POSTQUIRURGICO.

Las molestias más comunes son el lagrimeo, enrojecimiento, pegoteamiento del ojo (especialmente por las mañanas), sensibilidad aumentada a la luz, visión de puntos negros, reflejos luminosos, ver todo con un tono azulado, picazón y sensación de cuerpo extraño.

También puede sentirse mareado y tener visión doble o distorsionada.

La visión generalmente no es perfecta luego de la operación, pues el ojo necesita un tiempo para recuperarse, por eso el paciente verá mejor recién entre la segunda y la cuarta semana después de la operación.

INDICACIONES

COLOCAR **1 GOTTA** DE..... CADA.....hs DURANTE.....DIAS.

COLOCAR **1 GOTTA** DE..... CADA.....hs DURANTE.....DIAS.

COLOCAR **1 GOTTA** DE..... CADA.....hs DURANTE.....DIAS.

PRÓXIMO CONTROL EL DIA A LASHS



Dr. Marcos E. Rhodius
OFTALMÓLOGÍA

DR: _____

FECHA: _____

He comprendido la naturaleza de la operación que me ha sido explicada satisfactoriamente por el médico oftalmólogo. La cirugía descrita es una de las indicaciones establecidas en Oftalmología para la solución de mi problema no existiendo contraindicación para su realización, así pues de forma voluntaria:

- Doy mi consentimiento para que se me realice la Cirugía de Catarata, así como las maniobras u operaciones que sean necesarias durante la intervención quirúrgica.
- Doy mi consentimiento para que se me administre la anestesia que se considere adecuada para la operación, así como las medidas complementarias oportunas.
- Doy mi consentimiento para que en la intervención participen médicos en formación y pueda asistir personal autorizado.
- Doy mi consentimiento para que se puedan realizar fotografías y/o grabar la intervención quirúrgica así como su utilización con fines didácticos o científicos. Nunca se identificará el nombre del paciente o sus familiares en las grabaciones.
- He informado al médico oftalmólogo de mis enfermedades generales y oculares, para la valoración de las posibles contraindicaciones.
- Puedo retirar la autorización para la cirugía si lo estimo oportuno, sin que ello repercuta en los cuidados médicos.
- Soy consciente que no existen garantías absolutas de que el resultado de la cirugía sea el más satisfactorio.
- Información complementaria solicitada y/o circunstancia especial _____

FIRMA DEL MÉDICO

FIRMA DEL PACIENTE

Institución/Clínica/Dr. _____

TUTOR LEGAL O FAMILIAR : Debido a que el paciente ha sido considerado no capacitado para aceptar o rechazar la cirugía descrita, por todo ello YO:

APELLIDO Y NOMBRE: _____

DNI _____ como _____

doy mi consentimiento para que se realice la operación, asumiendo los riesgos y complicaciones que puedan aparecer. Puedo retirar este consentimiento cuando en bien del paciente lo estime oportuno.

FIRMA DEL TUTOR O FAMILIAR