

## **Información importante para el paciente que es intervenido de cataratas.**

El **crystalino** es una lente de unas 23 dioptrías situada en el interior del ojo. Su pérdida de transparencia es un fenómeno que se produce con frecuencia a partir de los 65 años y se denomina **catarata**. Ocasionalmente pueden producirse cataratas en personas jóvenes e incluso en recién nacidos como consecuencia de traumatismos, diabetes, miopía u otras enfermedades metabólicas.

La presencia de cataratas puede ocasionar pérdida de visión, aparición de miopía, visión doble, disminución de la sensibilidad al contraste, alteración de la visión cromática, etc., que pueden en un principio compensarse aumentando la iluminación o usando gafas pero, finalmente, la mayoría de los pacientes precisan de una intervención quirúrgica para recuperar la visión.

La moderna cirugía de la catarata consiste en la pulverización del núcleo duro del cristalino, mediante un equipo ultrasónico, y su aspiración a través una incisión de apenas 2 milímetros, limpiando las cápsulas que envuelven el núcleo del cristalino e introduciendo en su interior una **lente intraocular**.

La implantación de estas **lentes intraoculares** se realiza mediante un aplicador que es capaz de introducir las lentes plegadas en el interior del ojo a través de la incisión de 2 mm practicada para la extracción del núcleo y desplegarlas en el interior del ojo. La lente intraocular implantada tiene una potencia en dioptrías específica para cada paciente de forma que, una vez operado, el paciente puede ver correctamente sin necesidad de gafas para realizar la mayor parte de su actividad diaria.

En un porcentaje de pacientes, sobre todo en los más jóvenes, al cabo de unos años de la operación puede ocurrir una borrosidad de la visión por la opacificación de las cápsulas del cristalino que envuelven la lente intraocular, en estos casos la visión se recupera tras la realización de un tratamiento con láser denominado “capsulotomía con láser Yag”.

La cirugía se realiza con anestesia local, es indolora, no precisa suturas y dura unos 20 minutos durante los cuales el paciente permanece estirado y bajo los efectos de un sedante, controlado en todo momento por los más modernos equipos bajo la supervisión de un médico anestesiólogo.

La recuperación se produce muy rápidamente. Tras las primeras 24 horas después de la operación, el paciente puede reincorporarse a su actividad habitual con ciertas precauciones, excepto deportes y piscina. En el plazo de un mes se pueden hacer todo tipo de ejercicios físicos y es entonces cuando se valora la necesidad de utilizar gafas para determinadas actividades como tocar el piano, costura o conducción nocturna.

El segundo ojo afecto de cataratas puede ser operado en un plazo de tiempo después del primero que oscila entre un mes y varios años tras la primera intervención, dependiendo del grado de evolución de la catarata en este segundo ojo y de las necesidades visuales del paciente.

Aunque la cirugía de la catarata es probablemente una de las cirugías más frecuentes y seguras de la medicina actual, es una cirugía mayor que potencialmente puede presentar algunas complicaciones.

- 1- Frecuentes: Borrosidad de visión y molestias en los primeros días tras la cirugía que desaparecen con el tratamiento adecuado.
- 2- Ocasionales: La persistencia tras la intervención de algún tipo de defecto refractivo que requiera la utilización de gafas tras la operación. Este problema es más frecuente en pacientes que antes de la cirugía presentaban miopía, hipermetropía o astigmatismo muy elevados que no resulten completamente corregidos por la lente intraocular implantada.
- 3- Excepcionales: Infección grave, pérdida del contenido intraocular por hemorragia expulsiva, descompensación corneal que requiera trasplante de córnea, desprendimiento de retina, desplazamiento de la lente intraocular, glaucoma. Otras complicaciones excepcionales no incluidas en este texto dada su extensión que pueden ser comentadas con el Dr Martí si usted lo desea.

**Antes de la operación es necesario practicar:**

- Una analítica preoperatoria y los exámenes complementarios que le solicite el cirujano cuando su caso lo precise.
- Determinación de la potencia de la lente intraocular específica para cada paciente mediante una prueba que se realiza en la consulta llamada Biometría.

**El día de la intervención.**

- Deberá estar en ayunas de 6 horas (no ingerir alimento ni bebida)
- 4 horas antes de la cirugía deberá limpiar con CILCLAR toallitas los párpados y zona periocular del ojo a operar y comenzar a ponerse gotas para dilatar la pupila. Los colirios y las instrucciones de utilización así como las toallitas para limpiar el ojo le serán suministradas en la consulta unos días antes de la cirugía.
- Puede tomar todas las medicaciones que precisa habitualmente excepto aspirina y medicamentos antiagregantes plaquetarios así como otros medicamentos que el cirujano le indique expresamente que no tome.
- Debe acudir a la clínica una hora antes de la cirugía, preferentemente acompañado y llevando los análisis.
- Una vez en la clínica se le pedirá que se desvista de la ropa de calle y que se coloque sobre su ropa interior una bata y gorro quirúrgicos.
- Se le tomará una vía venosa (similar a la extracción de sangre para análisis) para su seguridad y para que el anestésico le administre la medicación relajante que precise. Se le colocaran los sensores necesarios para controlar su electrocardiograma, presión arterial, concentración de oxígeno, pulso, etc. durante toda la intervención.

La intervención durará unos 20 minutos tras los cuales permanecerá una media hora en observación pudiendo posteriormente abandonar la clínica, ingerir alimentos, deambular normalmente o viajar en coche hasta su domicilio donde deberá permanecer en reposo relativo pudiendo ver TV y dormir normalmente en cualquier posición.

**Postoperatorio.**

Deberá acudir al día siguiente de la intervención a la hora indicada a la consulta donde se determinará su visión, se comprobará el éxito de la cirugía o sus posibles complicaciones y se le indicará el tratamiento a seguir.