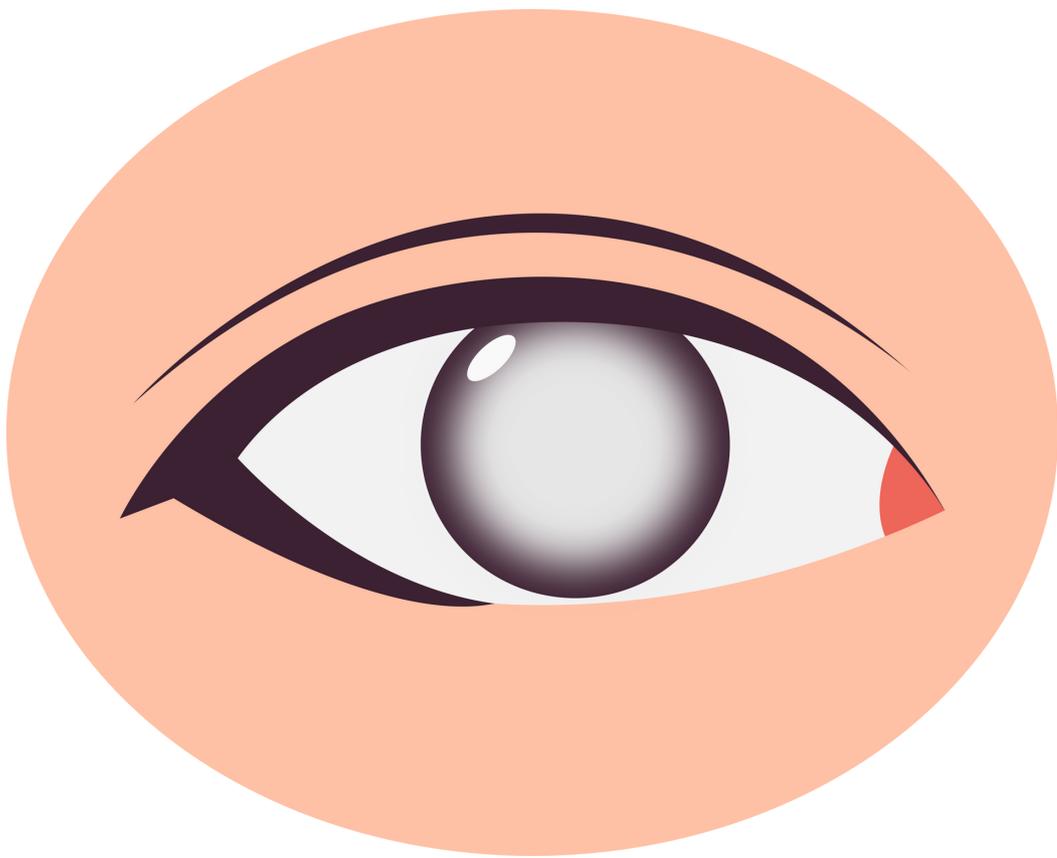
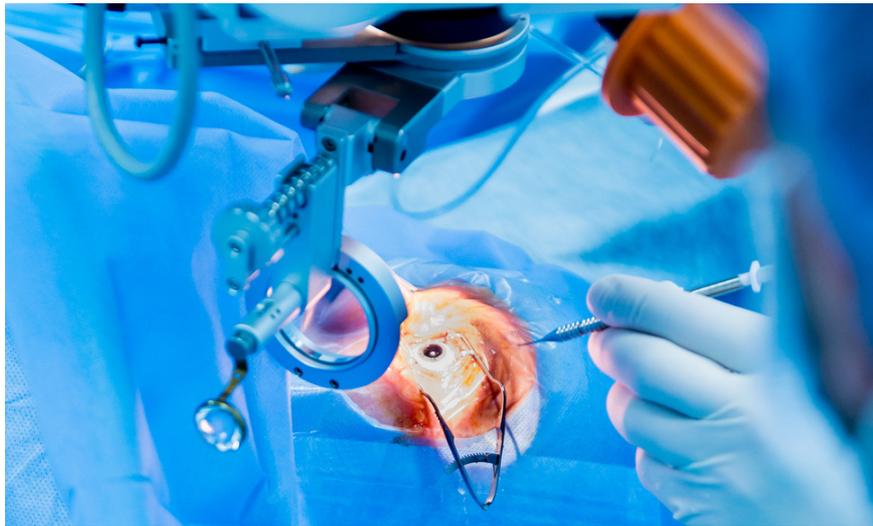


# **PLAN DE CUIDADO POST OPERATORIO CATARATA**



# ¿QUÉ ES UNA CATARATA?



Una catarata es la opacidad del cristalino claro normal de ojo, que impide que la luz entre dentro del globo ocular y que pueda enfocar las imágenes en la retina.

El cristalino pierde su flexibilidad, aumenta de tamaño y se enturbia de forma natural con la edad, dando una reducción progresiva de la visión.

# TIPOS DE CATARATA

**Nucleares:** Opacidad de la parte central del cristalino que interfiere en la visión. Tienden a progresar lentamente y alterar más la visión lejana que la próxima.

**Corticales:** Se desarrollan en el córtex del cristalino. A menudo los pacientes con este tipo de catarata se quejan de deslumbramiento por la dispersión de la luz a través de las fisuras.

**Subcapsulares posteriores:** Comienzan como una pequeña opacidad en el cristalino. Suelen ser de progresión rápida. Hay disminución de la visión en ambientes luminosos.

# Factores de riesgo

Relacionadas con la edad



Traumatismos y radiación

Consumo de fármacos y tóxicos



Inflamación intraocular



Enfermedad ocular degenerativa



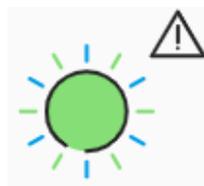
Enfermedades sistémicas



Consumo de sustancias psicoactivas



Pasar demasiado tiempo bajo el sol sin gafas



# DIAGNÓSTICO

Es preciso investigar las causas y determinar si la catarata es la pérdida visual. Es necesario realizar un estudio ocular completo que incluya:



**1**

Visión lejana y cercana, examen pupilar y refracción

**2**

Prueba diagnóstica que permite conocer diferentes parámetros oculares

**3**

Estudio de fondo de ojo, esencial para detectar problemas del ojo

**4**

Tomografía de Coherencia óptica en donde se ve cada una de las diferentes capas que forman la retina.

# TRATAMIENTO

Las cataratas no suponen ningún riesgo para el paciente. No es necesario hacer la cirugía si es paciente no tiene ninguna limitación visual.

Cuando la catarata progresa hasta el punto de interferir en el estilo e vida, se valoran riesgos que pueden suponer la cirugía.



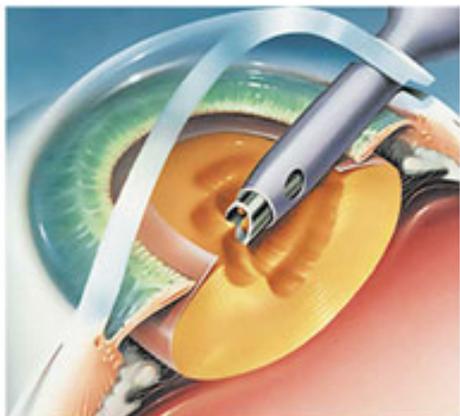
Actualmente no existe ningún tratamiento que haya demostrado su efectividad para prevenir o tratar una catarata.

La prevención de factores de riesgo, como dejar de fumar, hacer ejercicio, alimentación saludable, protección solar entre otras son medidas disminuir la incidencia de cataratas

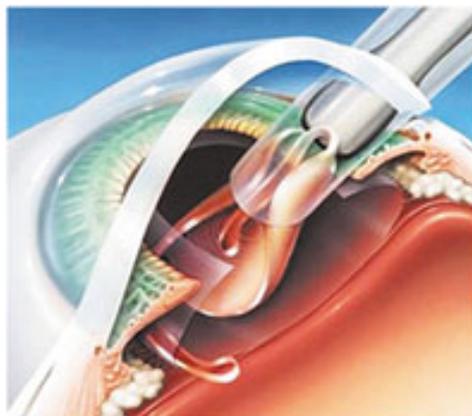
# FACOEMULSIFICACIÓN CON IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE

En esta cirugía se utiliza ultrasonido para emulsificar, “licuar” la catarata y con ellos extraerla con una pequeña incisión. Se implanta un lente que ingresa por la misma incisión. Esta cirugía es ideal para lograr la mejor visión posible.

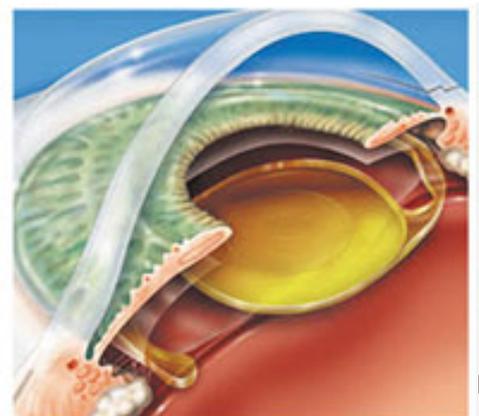
En algunas personas con otros problemas oculares no es posible usar lentes artificiales. En estas situaciones, una vez que se extrae la catarata, la visión puede corregirse con anteojos o lentes de contacto.



Catarata y sonda de ultrasonido



Implantación del lente intraocular



Lente intraocular implantado

# FACOEMULSIFICACIÓN CON IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE

En el preoperatorio

- Ir acompañado.
- En ayunas, incluso sin tomar agua.
- No maquillarse, sobre todo los ojos.
- No llevar joyas ni objetos de valor.
- Diligenciamiento de consentimientos informados.
- Evitar fumar 12 horas antes de la intervención.
- Llevar ropa cómoda.
- Suspender medicamentos 6 horas antes de la cirugía, como: antiagregantes (Clopidogrel, aspirina), anticoagulantes.
- Pacientes renales: Se realizará hemodiálisis el día anterior de la cirugía.

# Cuidados tras la operación de Cataratas

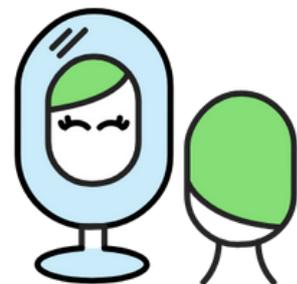
En el postoperatorio

No frotarse los ojos. Hasta una semana después de la intervención. Se pueden tocar ligeramente los párpados con un pañuelo de papel, pero no frotárselos.



No utilizar pañuelo facial sobre el ojo operado para evitar infecciones.

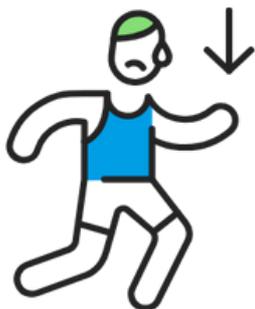
No maquillarse. Dejar pasar 15 días después de la intervención antes de maquillarse los ojos.



# Cuidados tras la operación de Cataratas

En el postoperatorio

Evitar sumergir la cabeza. Se debe evitar bañarse en el mar, en la piscina o sumergirse en el agua durante 15 días.



Evitar actividades que conllevan sacudidas y traumatismos oculares. Como correr o hacer gimnasia durante 3 semanas o deportes de contacto, durante 3 meses.

Evitar dormir del mismo lado del ojo intervenido o hacia abajo durante los primeros tres días.



Alimentación líquida, o blanda el día de la cirugía y al siguiente día de dieta normal.

# Cuidados tras la operación de Cataratas

En el postoperatorio



Evitar realizar movimientos bruscos, y no tocarse el ojo operado para evitar la infección.

Baño general normal, evitando que caiga jabón o shampoo en el ojo la primera semana.



Cumplir al día siguiente con la cita de control en horas de la mañana.

El parche en el ojo será retirado al día siguiente con la cita de control en horas de la mañana.



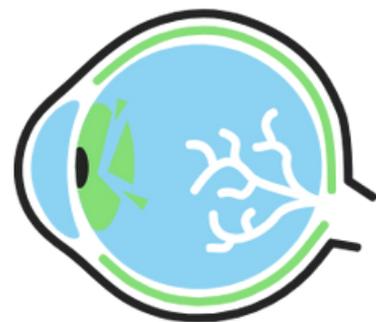
Utilizar lentes oscuros por 1 mes para salir de casa o exponerse al sol.

# Complicaciones agudas

La cirugía moderna de catarata tiene un alto porcentaje de éxito en la mayoría de pacientes pero, como cualquier cirugía, tiene sus riesgos.

## Complicaciones durante la cirugía (intraoperatorias)

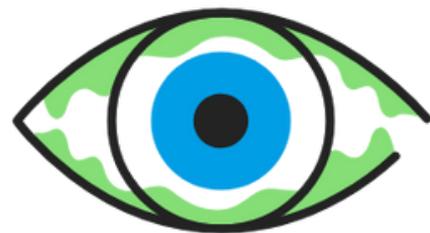
Rotura de la cápsula posterior. Es una de las complicaciones más frecuentes. Puede suceder en un 1-3% de las cirugías. LIO).



Pérdida o caída de una parte de la catarata o de la lente intraocular en la cavidad posterior (cavidad vítrea) del ojo, que requerirán una intervención adicional la mayoría de las veces.



Hemorragia intraocular, que puede ser leve y transitoria (hemorragia de iris o vítrea) o seria y que puede dar lugar a una pérdida total de visión (hemorragia supracoroidea).



# Complicaciones agudas

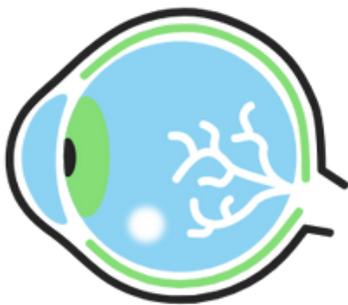
El 90% de los pacientes operados mejoran su agudeza visual y están satisfechos del resultado de la cirugía.

## Complicaciones durante la cirugía (intraoperatorias)



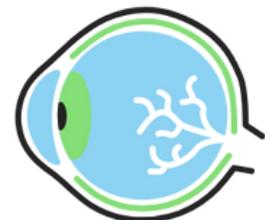
Lesión de otras estructuras intraoculares como el iris o la córnea.

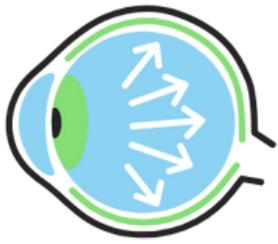
Lesión o pérdida de la transparencia de la córnea



Hinchazón o "inundación" de la parte central de la retina (edema macular quístico). Se ve en un 3% de los pacientes operados de catarata

Inflamación intraocular severa (uveítis)





**Glaucoma** (es un grupo de enfermedades de los ojos que pueden causar pérdida de visión y ceguera al dañar el nervio ubicado en la parte de atrás del ojo, conocido como nervio óptico) o aumento de la presión intraocular transitoria o permanente.

**Infección intraocular (endoftalmitis)**, es una complicación rara, pero que puede provocar una pérdida irreversible de visión en el ojo afectado.



**Caída del párpado superior (ptosis palpebral).**

**Deslumbramiento y visión de halos luminosos**, que puede ser causado por una inflamación ocular o ser inducidos por la lente intraocular.



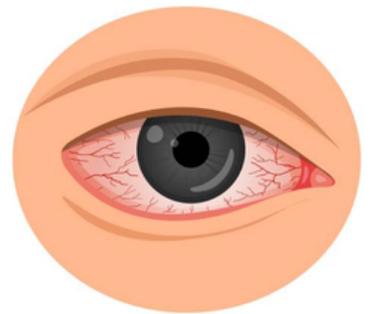
**Dislocación o descentrado de la lente intraocular**, por falta de un buen soporte (la cápsula del cristalino) para la lente o por ser defectuoso.

# VIGILAR SIGNOS DE ALARMA

Dolor intenso por mas de 4 días

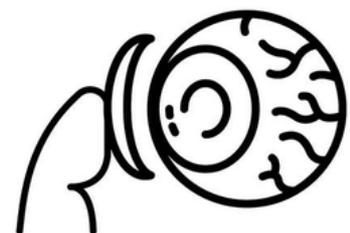


Ojo muy rojo y doloroso



Disminución brusca de la  
visión que tenía  
previamente

Secreciones abundantes  
amarillentas



# **LOS OJOS INDICAN LA ANTIGÜEDAD DEL ALMA.**

**(RALPH WALDO  
EMERSON)**

