



TODO LO QUE DEBES SABER DE LA OPERACIÓN DE CATARATAS

CIRUGÍA DE CATARATAS

EBOOK



Índice

¿Qué son las Cataratas? 3

El envejecimiento como causa principal de las cataratas

Tipos de cataratas 4

Síntomas de las cataratas 5

Operación de cataratas 5

¿Cuándo es recomendable operar las cataratas?

Operación de cataratas convencional: facoemulsificación con ultrasonidos

Procedimiento de la facoemulsificación 7

Tipos de lentes intraoculares 8

Postoperatorio de la cirugía de cataratas 9

Recomendaciones tras una cirugía de cataratas



La **operación de cataratas** es una de las más frecuentes en oftalmología debido al incremento de la esperanza de vida. Te contamos **todo lo que debes saber sobre las cataratas antes de someterte a la cirugía**.

¿Qué son las Cataratas?

Las cataratas son una dolencia que afecta al cristalino, lente que permite enfocar correctamente los objetos situados a distintas distancias.



Debido a diversos factores, sobre todo por el paso de los años, el cristalino se vuelve opaco parcial o totalmente. Esta opacidad provoca que la luz se disperse dentro del ojo y no se pueda enfocar en la retina, dando lugar a imágenes difusas.

Las cataratas pueden provocar problemas a la hora de realizar **actividades cotidianas**, tales como leer o conducir, por lo que pueden disminuir la calidad de vida del paciente.

La percepción de la aparición de las cataratas también **variará de una persona a otra**, puesto que dependerá del tamaño y la localización de las áreas de opacidad del cristalino.

Por este motivo, desde el diagnóstico de una **catarata incipiente** hasta que se pierde una gran agudeza visual pueden pasar años.

Es frecuente que a los 40 años empiece a fallar la vista y aparezca la <u>presbicia</u> o vista cansada. A partir de los 55 años comienzan a desarrollarse las cataratas. Lo habitual es que sea un trastorno que aparezca en el 100% de las personas a partir de los 60 años

Las cataratas se desarrollan más precozmente entre los miopes magnos, lo cual representa un 20% de los pacientes de catarata en edades más jóvenes.



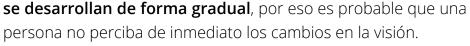
Actualmente es la principal causa de ceguera tratable con **cirugía**. Al sustituir el cristalino por una lente artificial intraocular.

El envejecimiento como causa principal de las cataratas

Las cataratas suelen surgir normalmente como consecuencia del **envejecimiento**, aunque también pueden aparecer sin ningún motivo aparente en una persona joven.



Las cataratas relacionadas con el envejecimiento **normalmente**



Tipos de cataratas

Además de las cataratas derivadas de la edad existen otros tipos de cataratas:

- Congénitas: presentes al nacer. Es importante su diagnóstico precoz para evitar el ojo vago.
- Traumáticas: debido a traumatismos oculares.
- Metabólicas: asociadas a enfermedades como la diabetes mellitus, patologías autoinmunitarias o trasplantes.
- Tóxicas: provocadas por el abuso de algunos fármacos o tóxicos.
- Hereditarias: existen algunos tipos de cataratas hereditarias, pero no es algo frecuente.

Seguir una dieta equilibrada, evitar el tabaco y proteger los ojos con gafas de sol pueden ayudar a que la aparición de las cataratas no sea temprana, pero no va a impedir la evolución de este proceso natural que no se puede prevenir.



Síntomas de las cataratas

Las cataratas **no producen dolor ni picor ni enrojecimiento ni visión con moscas volantes**. Los **síntomas** pueden variar mucho de una persona a otra, pero los más comunes son:

- Deslumbramiento de la luz del sol, de las lámparas o de los focos de los vehículos (fotofobia).
- Visión nublada de lejos, como si se mirase a través de la niebla.
- Alteraciones en la visión del color.
- Dificultades para conducir por la noche.
- · Visión doble en el ojo que se tiene la catarata.
- · Cambio en la percepción de los colores.
- Aparición de miopía.
- En algunos casos, cuando el paciente comienza a tener cata-

ratas, puede tener la sensación de una **mejora de la visión cercana**.

Ante la aparición de alguno de estos síntomas te recomendamos acudir al oftalmólogo lo antes posible.



Operación de

cataratas

Si el diagnóstico del oftalmólogo confirma la presencia de cataratas, lo siguiente que hará el especialista será analizar la posibilidad de una intervención quirúrgica.



¿Cuándo es recomendable operar las cataratas?

Las cataratas deben operarse cuando comienzan a ser un **pro-blema para la visión**, limitando la vida diaria y las actividades habituales. También cuando <u>la presión intraocular del ojo</u> aumenta o surgen otras complicaciones.

Los avances en las técnicas oftalmológicas permiten que la operación se realice cuanto antes cuando las cataratas son incipientes, no como hace años que se aconsejaba esperar a tener una catarata muy avanzada para llevar a cabo la intervención.



Por tanto, ahora la operación se realiza de la **forma más precoz posible** y una vez que se comience a percibir un deterioro en la visión del paciente.

Esta rapidez permite evitar que el deterioro visual progresivo dé lugar a intervención compleja con un **postoperatorio más complicado**. La cirugía es más sencilla cuando las cataratas comiencen a dar síntomas, aunque no estén formadas del todo.

Con el paso del tiempo, **la catarata se endurece** y su extracción será más delicada en el momento de fragmentar y aspirar a través de una micro-incisión, incrementándose la probabilidad de efectos adversos.

Operación de cataratas convencional: facoemulsificación con ultrasonidos

La técnica convencional que se lleva utilizando desde hace más de 20 años para eliminar las cataratas es la **facoemulsificación**, un procedimiento que revolucionó la operación de cataratas y que se ha ido perfeccionando con el tiempo, introduciendo mejoras para reducir las molestias, los errores o los efectos adversos.



Consiste en la utilización de **ultrasonidos** para disolver y extraer el cristalino deteriorado, sustituyéndolo por una lente intraocular artificial que durará toda la vida y no perderá transparencia.

Esta cirugía se realiza en el quirófano, con **anestesia local**, generalmente primero en un ojo, y al cabo de unos días en el otro ojo, aunque también se puede realizar de forma bilateral simultánea.

Su **duración** es de unos 10-15 minutos aproximadamente.

Procedimiento de la facoemulsificación

La facoemulsificación realizada mediante ultrasonidos conlleva los siguientes pasos:

- 1. El cirujano realiza una **pequeña incisión en la córnea** para acceder al cristalino, donde tiene lugar la cirugía de la catarata, ya que a través de esta incisión se introducirán los instrumentos necesarios para fragmentar y aspirar la catarata, así como la nueva lente. Esta pequeña incisión **no va a requerir puntos de sutura**.
- 2. A continuación, el especialista realiza una apertura circular en el saco del cristalino (**capsulorrexis**) y lo separa de dicho saco para poder actuar en su interior. Aunque el procedimiento es manual, en casi todos los casos se consiguen capsulotomías completas y limpias.
- 3. Posteriormente, mediante impulsos de los **ultrasonidos** del facoemulsificador se fragmenta el cristalino (la catarata) y se aspira. El mismo aparato lleva incorporado un sistema que va succionando los trocitos de cristalino.
- 4. Por último, una vez limpia la cápsula, el cirujano coloca la **nue-va lente intraocular artificial** que hará las funciones del cristalino, sustituyendo así a la lente natural.
 - Se introduce plegada para que entre por las pequeñas incisiones, pero una vez dentro se despliega y se fija en su posición permanente.



Antes de terminar la intervención, el doctor puede hacer incisiones adicionales en la córnea para prevenir o disminuir el <u>astigmatismo</u>, o tratar otros problemas asociados como la presbicia, la miopía o la hipermetropía.

Tipos de lentes intraoculares

En la actualidad existen distintos tipos de **lentes intraoculares**, que debe ser siempre el oftalmólogo quien las recomiende en función de cada caso:

Las lentes intraoculares monofocales



Corrigen la visión de lejos, aunque el paciente seguirá necesitando gafas para ver de cerca. Se suelen recomendar en pacientes de **entre 65 y 85 años**.

Lentes intraoculares multifocales

Llamamos lentes intraoculares multifocales a las lentes artificiales que se utilizan en sustitución del cristalino cuando este se ha deteriorado debido al paso del tiempo, provocando cataratas (cuando se vuelve opaco) **o presbicia y vista cansada** (cuando pierde la capacidad de enfocar).

Las lentes intraoculares bifocales

Este tipo de lentes tienen dos focos, el primero para la **visión de lejos** (miopía) y el segundo para la **visión de cerca** (presbicia o vista cansada). Por tanto, cuentan con dos graduaciones, de cerca y de lejos.

Se trata de lentes muy eficaces, aunque presentan el inconveniente de su limitación en la visión intermedia y la posibilidad de aparecer halos de luz en la visión por la noche.



Las lentes intraoculares trifocales

En este caso, estas lentes cuentan con tres graduaciones para ver de cerca, de lejos y también en distancias intermedias. Gracias a su diseño que proporciona una menor incidencia de halos nocturnos, y a la obtención de un tercer foco para la visión intermedia, ideal para el trabajo frente a pantallas.



Para conocer qué tipo de lente se adapta mejor a las necesidades visuales del paciente es necesario realizar primero un estudio detallado. En el **preoperatorio**, el oftalmólogo estudiará las características del globo ocular mediante una serie de pruebas diagnósticas para escoger la lente más adecuada y el método quirúrgico a utilizar.

Postoperatorio de la cirugía de cataratas

Tras la operación de cataratas la recuperación de la vista se produce de manera paulatina. El paciente volverá a ver de forma nítida, sin neblina y con colores más vivos pasados unos días. La recuperación completa será al mes o a las seis semanas.

La visión una persona recién operada debe adaptarse a la extracción de la catarata y la sustitución del cristalino por una lente intraocular, por lo que es normal que en el ojo que se opera se tenga sensación de sequedad, neblina, destellos y sensibilidad a la luz, molestias que desaparecerán a medida que el ojo se cura.

El postoperatorio será breve, pero se deben seguir unas recomendaciones médicas en el cuidado de los ojos para que la



operación de cataratas sea todo un éxito y poder recuperarte lo antes posible.

Recomendaciones tras una cirugía de cataratas

De los cuidados postoperatorios de la intervención de cataratas dependerá el tiempo de recuperación. Durante el **primer mes** estas son las recomendaciones que se deben tener en cuenta:

Solicita el apoyo de algún familiar

Por seguridad, deberás acudir a la cirugía de cataratas con algún conocido o familiar, una persona que **te acompañará a casa después del procedimiento**, puesto que estarás bajo los efectos de la anestesia.

Además, los siguientes días también necesitarás ayuda para realizar ciertas tareas de tu rutina, ya es imprescindible no realizar esfuerzos innecesarios, tales como **coger peso o agacharse**.

Pide la baja laboral

Aunque al día siguiente de la intervención podrás realizar vida prácticamente normal (ver la tele, leer o pasear), el tiempo de baja laboral aconsejado tras una operación de cataratas **es de una semana**, siempre y cuando realices un trabajo que no requiera esfuerzo físico.

Utiliza gafas de sol

Cuando salgas a la calle deberás **proteger tus ojos de la luz** y de otros agentes externos, utilizando gafas de sol oscuras.

Asiste a todas las revisiones oftalmológicas

Al día siguiente de la cirugía de catataras tendrás que acudir a una revisión para que el oftalmólogo pueda comprobar que no existe ninguna complicación. Si todo está bien, las siguientes revisiones se realizarán **cada semana o quince días** durante el primer mes.



Aplícate las gotas oculares en el ojo operado

Es importante que administres responsablemente los medicamentos recetados y te apliques los **colirios antiinflamatorios y antibióticos** a las horas determinadas, cuya finalidad es prevenir infecciones y reducir la inflamación.

Protege el ojo

Evita frotar el ojo y ejercer presión sobre él. Intenta dormir en una posición cómoda para que el ojo no roce con nada.

Asimismo, no es aconsejable **nadar o utilizar el jacuzzi** durante las primeras semanas posteriores al procedimiento.

Por otra parte, no expongas el ojo a factores climáticos irritantes, como el viento ni tampoco al polvo, el humo o a la suciedad.

Conducción

Para volver a conducir es recomendable esperar al menos un mes, siempre con precaución y llevando gafas de sol los días soleados para evitar la **fotofobia**.

Si tienes cualquier pregunta sobre la <u>cirugía de catara-</u> <u>tas</u>, no dudes en ponerte en <u>contacto</u> con nosotros.

El Centro Oftalmológico Daniel Perera pone a tu disposición un excelente equipo médico que te garantiza una atención personalizada y de calidad, así como los últimos tratamientos oftalmológicos para que recuperes tu visión.







Datos de contacto

Daniel Perera Centro Oftalmológico

Av. Silverio Alonso nº3 San Cristobal de La Laguna

Teléfono: (+34) 687 198 772

email: consulta@centrooftalmologicoperera.com

Web: <u>centrooftalmologicoperera.com</u>