

Intervención quirúrgica de cataratas

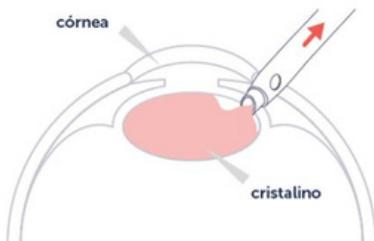
Información para pacientes que deben ser intervenidos en cirugía de cataratas

1. ¿QUÉ ES LA CATARATA?

Las cataratas son una de las causas más frecuentes de pérdida de visión, y se producen cuando el cristalino, que es la lente natural del ojo, se vuelve opaco. La causa más común de este fenómeno es la edad avanzada.

2. ¿EN QUÉ CONSISTE LA CIRUGÍA?

El único tratamiento disponible actualmente es el quirúrgico, a través de la **facioemulsificación**. Esta técnica consiste en fragmentar el cristalino utilizando ultrasonidos a través de pequeñas incisiones en el ojo. Después, se coloca una lente intraocular para corregir la nueva graduación del cristalino.



3. TIPOS DE ANESTESIA

El tipo de anestesia más habitual para esta cirugía es la anestesia **tópica** (gotas de anestesia en el ojo), acompañada de una sedación mínima para reducir la ansiedad y asegurar que el paciente esté cómodo.



ANESTESIA TÓPICA



ANESTESIA REGIONAL

En algunos casos, debido a la complejidad de la catarata y al estado de salud del paciente, se indicará una **anestesia regional**. Esto implica realizar un pinchazo al lado del ojo para inyectar anestésico y anestesiarse toda la zona ocular. Además, se proporcionará sedación.

4. VISITA PREANESTÉSICA Y PRUEBAS PREOPERATORIAS

Si la anestesia es tópica no se realizarán pruebas preoperatorias y se programará una visita preanestésica con una enfermera de anestesia.

Solo en el caso de que se prevea una anestesia regional, será necesario realizar pruebas preoperatorias (analítica de sangre, electrocardiograma, etc.) y tener una visita con el anestesiólogo.

Estas visitas son necesarias para:

- Conocer su estado físico, antecedentes médicos y quirúrgicos, medicación habitual, alergias y hábitos tóxicos.
- Proporcionar por escrito las indicaciones necesarias para la cirugía y resolver cualquier duda.
- Firmar el Consentimiento Informado para la anestesia.

Es importante que el día de las visitas:

- Venga acompañado si tiene alguna dificultad para expresarse o entender las indicaciones. Tenga en cuenta que le haremos preguntas sobre su estado de salud y le daremos muchas indicaciones importantes.
- Traiga por escrito su medicación habitual y la hora del día en que la toma.



5. ANTES DE LA CIRUGÍA

- Su proceso quirúrgico comienza cuando el oftalmólogo le informa que debe someterse a una operación e indica la intervención quirúrgica. Le hará firmar el Consentimiento Informado de la cirugía y será incluido en la lista de espera.
- Recibirá un SMS en su teléfono móvil (o una carta ordinaria si no dispone de móvil) con la notificación del día y la hora en que se le realizarán las pruebas preoperatorias, en caso de que sean necesarias, así como la visita preanestésica. Esta visita se llevará a cabo unos días antes de la intervención quirúrgica.
- Es posible que se programen estas visitas, pero que aún no se conozca la fecha de la operación. No se preocupe, será avisado pronto del día de la cirugía.
- Dos o tres días antes de la fecha de la intervención quirúrgica, le llamarán para indicarle la hora y el lugar de ingreso.

APP SEGUIMIENTO PACIENTES

El hospital proporciona un número de seguimiento para los familiares, con el objetivo de conocer la ubicación del paciente durante todo el proceso quirúrgico.

Este seguimiento se puede realizar a través de varios monitores distribuidos por el hospital y en el teléfono móvil mediante la aplicación gratuita "Familiars CSA".



6. CIRCUITO QUIRÚRGICO

- Será operado en régimen de Cirugía Mayor Ambulatoria / Cirugía Sin Ingreso, lo que significa que podrá irse a casa el mismo día, unas horas después de la intervención quirúrgica.
- El día de la operación deberá ingresar por la puerta del **Área Ambulatoria** (C/Guimaraes) bajo la plataforma del helicóptero (ver plano adjunto) a la hora que le indiquen.



- El personal de enfermería de la unidad le dará la bienvenida y le ayudará a prepararse para bajar al quirófano. Se iniciará la dilatación de la pupila del ojo.
- Cuando esté preparado, un celador lo recogerá y lo trasladará al bloque quirúrgico.



- En la sala de inducción le prepararán antes de entrar a quirófano. El personal de enfermería le realizará una serie de preguntas para comprobar que está correctamente preparado para la cirugía y le colocarán una vía periférica.
- Los miembros del equipo quirúrgico también vendrán a hacerle más preguntas sobre la información de su cirugía. Aunque ya contamos con esos datos, es necesario volver a verificarlos para evitar errores y garantizar su seguridad.
- Durante la cirugía, deberá estar completamente estirado y mirando hacia la luz del microscopio.



- Una vez operado, si todo está correcto, será trasladado directamente a la unidad donde ingresó para pasar el postoperatorio inmediato. Allí le proporcionarán todas las indicaciones necesarias para su recuperación postoperatoria.

Para poder ser intervenido en este régimen, debe cumplirse una serie de requisitos:

- Es imprescindible marchar de alta acompañado.
- Debe estar acompañado durante las 24 horas posteriores a la intervención por un adulto responsable.
- No podrá conducir el mismo día de la intervención ni tomar decisiones importantes.
- Debe vivir en un domicilio de fácil acceso.
- Debe tener en cuenta todas las instrucciones postoperatorias facilitadas.

Si usted cree que no cumple alguno de estos requisitos, por favor, comuníquelo durante la visita con el oftalmólogo o en las visitas preanestésicas.

Se trata de una intervención quirúrgica segura, rápida y poco invasiva.

Poco después de la cirugía, podrá irse a casa siguiendo las indicaciones médicas.

Hospital Universitari d'Igualada

Av. Catalunya, 11
08700 Igualada

93 807 55 00

www.csa.cat