

Introducción

Una catarata es el opacamiento del cristalino del ojo. Las cataratas son una afección común que se presenta en muchas personas de más de 65 años.

Su médico podría recomendar una cirugía de catarata para mejorar su visión. La decisión de someterse a una cirugía de catarata la tomarán el médico y usted juntos.

Este sumario le ayudará a entender qué son las cataratas y cómo se pueden tratar quirúrgicamente.

Anatomía

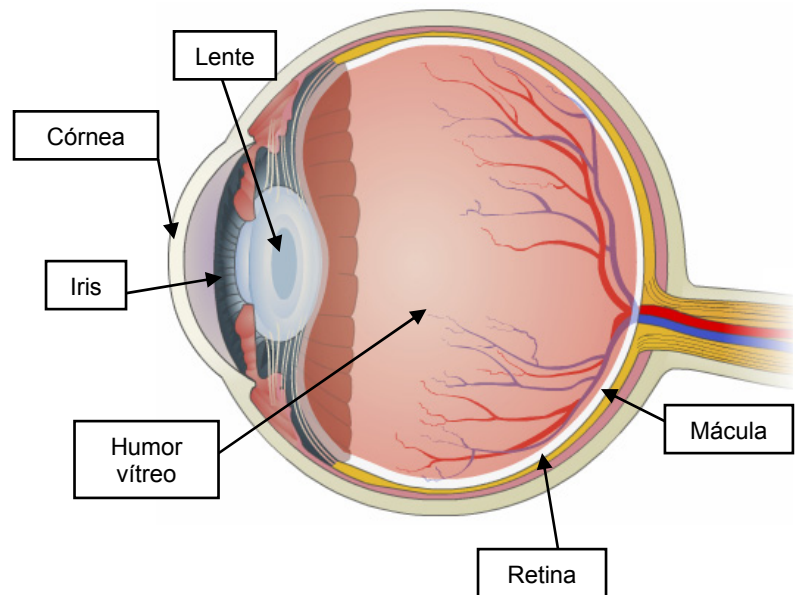
Los ojos son órganos ópticos muy sofisticados que recogen la luz y la concentran en el fondo del ojo, permitiéndonos ver.

La córnea es la parte frontal y transparente del ojo que permite que entre la luz.

Luego, la luz llega al iris, que es la parte de color del ojo. La apertura en el medio del iris se llama pupila. Cuando el iris se contrae, el tamaño de la pupila cambia, controlando así la cantidad de luz que entra al ojo.

Cuando la luz atraviesa la pupila, pasa por un lente transparente. Como el lente de una cámara, el lente ocular concentra la luz en el fondo del ojo. La cápsula sostiene el lente en su lugar.

Después de pasar por el lente y antes de alcanzar el fondo del ojo, los rayos pasan por una sustancia transparente llamada humor vítreo.



Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

El fondo del ojo se llama la retina. La retina cambia señales de luz a señales eléctricas. Estas señales eléctricas son enviadas al cerebro a través del nervio óptico. El cerebro transforma estas señales eléctricas en las imágenes que vemos.

Cataratas

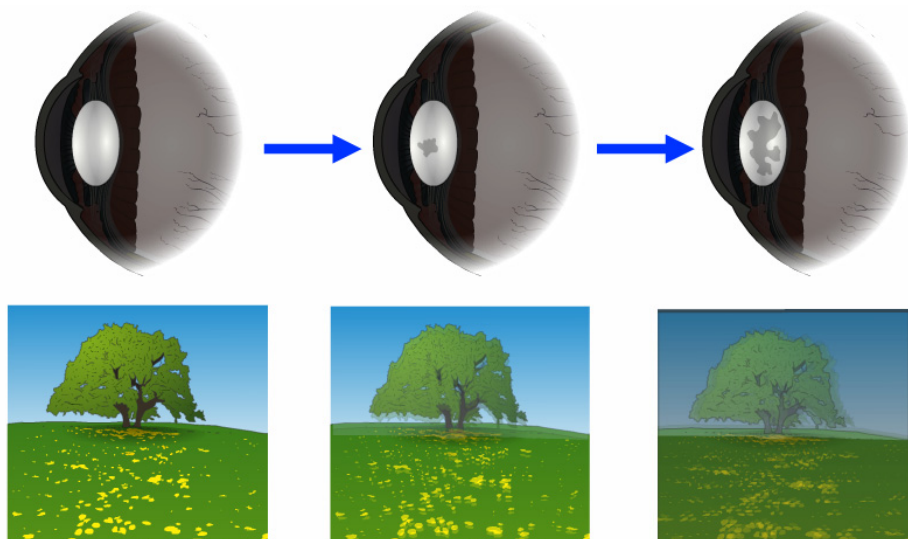
El lente ocular está compuesto de agua y moléculas de proteínas. Al envejecer, estas moléculas se amontonan y comienzan a nublar partes del lente. Estas opacidades bloquean la luz que se dirige a la retina, disminuyendo así la visión. La catarata es el área nublada en el lente ocular. Las cataratas generalmente se asocian con el envejecimiento. Sin embargo, también pueden ocurrir después del nacimiento o después de una lesión al ojo.

La diabetes y el cigarrillo también pueden predisponer a los pacientes a desarrollar cataratas.

Una historia personal o familiar de cataratas también puede incrementar las posibilidades de desarrollar cataratas.

Síntomas

Los síntomas de cataratas no son tan evidentes durante sus etapas tempranas. Al nublarse más el lente ocular, la visión se vuelve borrosa y reducida. Los signos de la catarata incluyen visión borrosa o visión nocturna pobre. Los síntomas de la catarata también incluyen: ver halos alrededor de las luces, colores pálidos o visión doble. Al nublarse más el lente, la vista empeora gradualmente.



Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

Opciones de diagnóstico y tratamiento

Para determinar la causa de la visión borrosa, su médico le tomará un historial médico detallado y le hará un cuidadoso examen ocular.

Si el médico determina que usted tiene cataratas, el tratamiento dependerá de qué tan borrosa sea su visión y del grado en que afecte sus actividades diarias.

En casos leves de cataratas, los anteojos podrían ayudar temporalmente.

Al pasar el tiempo, el lente ocular se puede nublar tanto que impide que la luz llegue a la retina. Esto puede reducir la visión al punto de que no se puedan formar imágenes claras. En estos casos, se recomienda la cirugía de catarata.



Si usted decide someterse a la cirugía de catarata, su médico le hará algunos exámenes. Uno de estos exámenes, llamado A-Scan, consiste en hacer una escanografía del ojo. Este ayudará a su médico a decidir el tipo y el aumento del lente sustituto. Este procedimiento no es doloroso.

Cirugía

Por lo general, la cirugía de catarata es segura y da muy buenos resultados. La operación suele durar menos de una hora y causa muy poca molestia.

En personas que tienen cataratas en ambos ojos, el médico no reemplazará los lentes al mismo tiempo. El segundo ojo se tratará después de que haya sanado el primero.

La cirugía de catarata, por lo general, es una cirugía ambulatoria, en la que el paciente vuelve a casa el mismo día. Sin embargo, deberá tener a alguien con usted para llevarle a casa después de la cirugía.



Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

El procedimiento se hace generalmente bajo anestesia regional o local. El ojo es adormecido. A veces es necesario utilizar anestesia general para poner a dormir al paciente.

Después de hacer una pequeña incisión en la córnea, el médico remueve el lente o cristalino.

Hay dos maneras principales de remover las cataratas. El médico puede meter una diminuta sonda a través de un pequeño corte al lado de la córnea. La sonda rompe el lente y lo succiona hacia fuera. Este procedimiento se conoce como facoemulsificación.

El médico podría también hacer un corte más largo al lado de la córnea y remover el centro duro del lente en una sola pieza. Lo que resta del lente se remueve por succión. Esto se conoce como cirugía extracapsular. Su médico le explicará cuál de estos dos procedimientos es el más recomendable en su caso.

En la mayoría de los casos, el médico reemplaza el lente nublado con un lente intraocular, o LIO. Este es un lente artificial permanente que no requiere cuidado. Los pacientes no sienten ni ven el nuevo lente.

Luego, la córnea se cierra usando suturas o una técnica sin suturas. Las suturas podrían tener que sacarse más adelante. Algunas suturas se disuelven solas.

Después de la cirugía, se coloca un parche sobre el ojo. Cuando el paciente ha descansado un rato en la sala de recuperación, se le da de alta del hospital.

Riesgos y complicaciones

La cirugía de catarata es segura y da muy buenos resultados.

Como en toda cirugía, siempre existe el riesgo de que haya complicaciones. El conocerlas le ayudará a identificarlas y tratarlas rápidamente.

El uso de la anestesia conlleva riesgos. El anesthesiólogo los discutirá con usted con más detalles.



Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

Otros riesgos, como la infección, son asociados con cualquier tipo de cirugía. Una infección puede ocurrir durante o después de una cirugía de catarata. Esto puede llevar a la cicatrización y a que se deteriore la visión. Se pueden usar antibióticos para tratar la infección.

El ojo puede sufrir de sangrado o inflamación, lo cual puede disminuir la visión.

En algunos casos, dependiendo de la condición del ojo del paciente, es posible que no se coloque el lente intraocular en el momento en que se quita el lente. Otra operación puede ser necesaria para colocar el lente intraocular después de remover la catarata.

La cápsula mantiene el lente ocular en su lugar. Durante la cirugía de catarata, la cápsula se deja en su lugar para que sirva de apoyo al lente intraocular. En algunos casos, la parte de atrás de la cápsula puede opacarse. Si esto ocurre, el médico puede hacer un agujero pequeño en la cápsula usando un láser. Este procedimiento sólo lleva unos minutos y es indoloro.

Después de la cirugía

El seguir las instrucciones del médico es esencial para una pronta recuperación.

Podría tomar hasta 6 semanas para que sane el ojo. La duración del periodo de recuperación depende de la salud y condición médica del paciente.

Después de la cirugía, usted puede tomar pastillas y usar gotas para los ojos durante unos días para ayudar en la curación. Los medicamentos deben tomarse según sean recetados.

También tendrá que proteger el ojo usando anteojos durante el día y un protector en la noche.

Usted debe llamar a su médico si tiene síntomas tales como visión reducida, aumento del dolor, hinchazón, o enrojecimiento.

Después de esta operación, los pacientes no deben realizar esfuerzos para levantar objetos de más de 25 libras y también deben evitar inclinar el cuerpo y frotarse los ojos.



Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

El uso del champú u otros jabones alrededor del ojo podría irritar los ojos y no se recomienda hasta que lo permita el médico. Después de que sane el ojo, se suspenderán estas restricciones.

Los pacientes podrían necesitar anteojos nuevos después de la operación.

Resumen

La catarata es una condición muy común. La cirugía de catarata remueve el lente ocular opaco y lo reemplaza con un lente artificial.

Los pacientes pueden decidir someterse a una cirugía de catarata cuando su visión está afectada e interfiere con actividades diarias, tales como leer, conducir y ver televisión.

La cirugía de catarata es muy segura y por lo general, exitosa en la restauración de la vista. Sin embargo, como en toda cirugía, siempre existe el riesgo de que haya complicaciones. El conocerlas le ayudará a identificarlas y tratarlas rápidamente.



Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.