

# Información para el paciente

## Cirugía de extirpación de CATARATAS

(La apelación está escrita en masculino, pero por supuesto está destinada tanto a hombres como a mujeres)

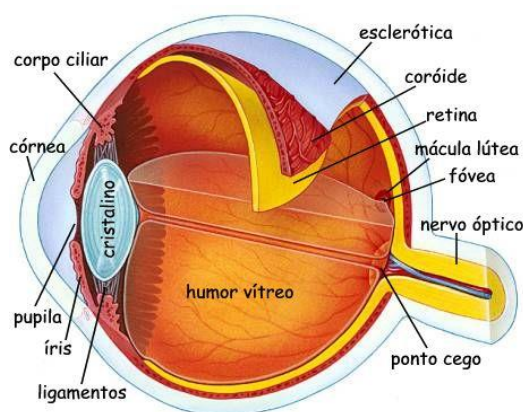
### Estimado paciente!

Usted está por ser operado de Cataratas (operación de extirpación de cataratas). El propósito de esta página es proporcionarle información vital e instrucciones sobre la cirugía, los preparativos que se esperan para la cirugía, así como el proceso de recuperación y tratamiento después de la cirugía.

### En primer lugar, ¿qué son las cataratas?

En la parte frontal del ojo, se encuentra la lente. Al igual que una lente de cámara, la lente es parte del sistema visual (el sistema óptico) y es esencial para una visión normal.

La aparición de la lente, o sea el desarrollo de la catarata, suele ser un proceso natural que aparece con el progreso de la edad (ambos ojos por lo general). Sin embargo, hay otras razones para el desarrollo de cataratas, tales como: lesión en el ojo, medicamentos, cirugía anterior en los ojos, diabetes, etc. La catarata no se desarrolla a partir de un esfuerzo de visión o de lectura, y no es una membrana o corteza que suben al ojo.



---

Dr. Eli Rosen, oftalmólogo y cirujano

EMAIL: [ermd14@gmail.com](mailto:ermd14@gmail.com)

[www.drelirosen.co.il](http://www.drelirosen.co.il)

La disminución de la visión debido a la catarata es generalmente gradual, y puede expresarse en el desenfoque o visión borrosa o brumosa, una perturbación en la lectura, un cambio rápido en el número de lentes, cegado por las luces o por el sol y una distorsión en la percepción de colores. El único tratamiento actualmente disponible para el tratamiento de cataratas es la extirpación quirúrgica, o sea, la cirugía. En esta acción, la lente natural se retira e implanta dentro del ojo una lente transparente artificial, de acuerdo con el precáculo (se toman medidas antes de la cirugía). Los métodos modernos utilizados hoy en día la mayoría de las cirugías son realizadas con anestesia local (con gotas y gel), por lo que el paciente está consciente durante la operación. La cirugía se lleva a cabo a través de pequeños cortes (unos pocos milímetros) en la córnea, y en la mayoría de los casos, la lente natural se "come" con un dispositivo de ultrasonido elaborado, y la lente artificial se implanta en su lugar en el ojo.

Sin embargo, es importante saber que a veces hay necesidad de realizar la cirugía en otros métodos, de acuerdo con la evaluación y decisión del cirujano antes o durante la cirugía.

### **Preparación para la cirugía**

La preparación **para la cirugía** a la cual usted está a punto de someterse incluye:

- 1) Su consentimiento para realizar la cirugía después de recibir una explicación y entender el significado del análisis, objetivos, perspectivas y riesgos. El día de la cirugía, usted firma el formulario de consentimiento para su análisis. Lea el formulario y entienda su contenido antes de firmarlo.
- 2) Consulte a su médico de cabecera antes de la cirugía (preferiblemente dos semanas antes de la cirugía) para recibir todo lo que es necesario:
  - \* Una carta que resume todos sus diagnósticos médicos.
  - \* Realizar análisis de sangre generales (actuales).
  - \* Realizar una prueba de ECG reciente.
  - \* Realice una radiografía de tórax según lo requiera el médico de cabecera.
  - \* Exámen de médicos especialistas de acuerdo con su condición médica.
3. Comuníquese con la secretaría del Kupat Jolim (seguro médico estatal) o la compañía de seguros privada después de completar los formularios correspondientes para la aprobación de la cirugía.
4. Prueba biométrica (ajuste de lentes para trasplante): se realiza en el centro médico donde usted se someterá a la cirugía (preferiblemente en una fecha separada del día de la cirugía) o el día de la cirugía.

---

---

**Dr. Eli Rosen, oftalmólogo y cirujano**

EMAIL: [ermd14@gmail.com](mailto:ermd14@gmail.com)

**[www.drelirosen.co.il](http://www.drelirosen.co.il)**

# Se solicita a los usuarios de lentes de contacto blandos que retiren el lente al menos 7 días antes de la prueba y a los usuarios de lentes de contacto duros al menos dos semanas antes de las mediciones.

(Para igualar las lentes premium (multifocales y / o seriales) se requiere un ajuste especial separado llamado "prueba premium" al menos dos semanas antes de la cirugía).

5. Compre las gotas para los ojos en la farmacia con anticipación.

### **Día de la cirugía**

El día de la cirugía usted tendrá que llegar al hospital/clinica con toda la información necesaria (detalle de lo necesario en el párrafo anterior). Es recomendable llegar con un acompañante el mismo día. No podrá conducir su vehículo de regreso. Además, no hay necesidad de estar en ayunas (pero solo debe comer una comida ligera). No es necesario suspender ningún medicamento que esté tomando (incluidas las gotas para los ojos) a menos que su cirujano y/o su médico de familia se lo indiquen explícitamente.

El día de la cirugía, se realizarán varios procedimientos adicionales en el hospital:

- Recepción burocrática en el hospital/clinica: organización de registros y pagos.
- Exámen preoperatorio de anesthesiólogo (aunque la cirugía se realiza solo con anestesia local).
- Prueba de ajuste de lente de trasplante (biometría computarizada), si no se ha hecho hasta ahora.
- Preparación para cirugía que incluye gotas en el ojo que va a ser operado y el mismo es marcado (para evitar confusiones).

La cirugía en sí se realiza estando el paciente acostado. El cirujano requiere colaboración del paciente en ciertas ocasiones, según sea necesario. En la mayoría de los casos, no se usan puntos de sutura o inyecciones. Al final de la operación, se colocará un protector ocular de plástico sobre el ojo operado. Ocurre a veces que es necesario poner una venda sobre el ojo operado.

Después de la cirugía, estará en una sala para una breve recuperación, después de lo cual será dado de alta a su casa con las siguientes instrucciones:

- No retire el protector de plástico y/o el vendaje hasta el día siguiente de la operación, excepto si es según las instrucciones del cirujano .
- De acuerdo con las instrucciones del cirujano: puede comunicarse por teléfono en cualquier momento y por cualquier pregunta o problema que surja después de la cirugía .

---

---

**Dr. Eli Rosen, oftalmólogo y cirujano**

EMAIL: [ermd14@gmail.com](mailto:ermd14@gmail.com)

**[www.drelirosen.co.il](http://www.drelirosen.co.il)**

- Si hay dolor en el ojo operado después de la cirugía, se pueden tomar analgésicos como Acamol (paracetamol) u Optalgin (oftalmína). Si el dolor no desaparece, llame al cirujano .

- Es recomendable descansar en casa después de la cirugía.

### **El día después de la cirugía**

El chequeo del día siguiente a la cirugía se coordinará con el cirujano .

- \* Después del examen, debe comenzar con tratamiento local en el ojo operado (generalmente en gotas) como recomienda el cirujano . Las gotas se pondrán en el ojo después del lavado de manos, sin contacto con la boca del frasco con el ojo. Entre cada tipo de gota que tiene que poner en el ojo , debe hacer un intervalo de 5 minutos. Continúe con este tratamiento hasta la próxima auditoría con el cirujano (generalmente después de una semana).

- \* **Durante la semana postoperatoria: el ojo operado permanecerá protegido durante todo el día usando anteojos o un protector de plástico, lo que también se aplica al sueño nocturno, en su casa y en el exterior .**

- \* Durante la semana hasta el siguiente día de auditoría :

- \* Es permitido leer, trabajar frente a una computadora y mirar televisión .

- \* Esta permitido agacharse y cocinar .

- \* Está permitido participar en actividades deportivas muy ligeras, como caminar .

- \* Limpie suavemente alrededor del ojo con un paño o una toallita húmeda, sin ejercer presión sobre el ojo .

- \* **Se prohíbe** el esfuerzo físico, como levantar objetos pesados, hacer tareas domésticas o exponerse al polvo y al viento .

- \* **Está prohibido** enjuagar, rascar o frotar la zona del ojo operado en la primera semana.

- \* Bañarse en la piscina o el mar **está prohibido** hasta aproximadamente un mes y medio después de la operación.

- \* **Están prohibido** lavarse la cabeza y teñirse del cabello en la primera semana después de la operación.

- \* Si aparecen los siguientes signos: dolor en el ojo (no sensación de picazón o arenilla en el ojo), disminución significativa de la visión, enrojecimiento y secreción de los ojos – actualizar al médico cirujano, y escuchar sus instrucciones. Si por alguna razón no recibió una respuesta, debe ponerse en contacto con un oftalmólogo, por lo general en una sala de urgencias en un hospital.

---

**Dr. Eli Rosen, oftalmólogo y cirujano**

EMAIL: [ermd14@gmail.com](mailto:ermd14@gmail.com)

[www.drelirosen.co.il](http://www.drelirosen.co.il)

Los primeros días después de analizar la visión es algo vaga, y en pocos días hay una mejora real a la vista. Una sensación de cuerpo extraño, picazón y sequedad son muy comunes en las primeras semanas después de la cirugía. Irregularidad incluso la aparición de fluctuación o parpadeo de luces e interferencia en el campo de visión - estas cosas que van pasando.

\* Es importante saber que la cirugía de cataratas **no** soluciona problemas anteriores de la retina, glaucoma avanzado, lesión en el nervio óptico o daño diabético de la retina.

### **Pruebas de auditoría adicionales**

Un nuevo encuentro con el cirujano será aproximadamente una semana después de la cirugía y se realizará en todo caso (el médico cirujano le dirá cuando es su turno para llegar), y al final del encuentro, recibirá instrucciones sobre cómo continuar tratando el ojo operado, y se le indicará un regreso gradual a una vida normal.

Un mes o dos después de la cirugía, se llevará a cabo un chequeo final – es su responsabilidad coordinar la cita con la secretaria del centro médico.

### **Preguntas más frecuentes:**

**? Pregunta: ¿Hay algún riesgo en la cirugía?**

**! Respuesta: En cualquier cirugía pueden haber riesgos y complicaciones.** Lo mismo ocurre en la cirugía ocular, a pesar de las posibilidades de éxito y alta seguridad en este tipo de cirugía. La posición del médico es evaluar y anticipar el grado de riesgo y dificultad en su ejecución y prepararse de antemano. Un gran número de factores predecibles e impredecibles pueden afectar esto, entre ellos el grado de cooperación del paciente durante la cirugía. Además, al ser la operación con anestesia local, se reducen en gran medida los riesgos de la anestesia en sí.

La mayoría de las complicaciones son muy fáciles y se pueden tratar durante y después de la operación (como inflamación ocular leve, edema de córnea, etc.). Un efecto secundario más común es el empeoramiento de una sensación de sequedad en el ojo (expresado en ardor, malestar, y una sensación de cuerpo extraño). Este fenómeno generalmente pasa unas semanas más tarde. A veces el médico agregará al tratamiento gotas para humedecer el ojo ("Lágrimas artificiales del ojo") para la facilitar la sensación de sequedad.

---

---

**Dr. Eli Rosen, oftalmólogo y cirujano**

EMAIL: [ermd14@gmail.com](mailto:ermd14@gmail.com)

[www.drelirosen.co.il](http://www.drelirosen.co.il)

Complicaciones más difíciles durante o después de la cirugía son muy raras (tales como: separaciones de retina, córnea o edema crónico, infección, caída de la lente, etc.), pero todavía existen. El riesgo de perder la visión no es frecuente. Puede encontrar más detalles en el formulario de consentimiento que firmará, e incluso puede preguntarle al cirujano sobre ese tema en cualquier momento.

**? Pregunta:** ¿Cuándo puedo ajustar las gafas? ¿Puede la operación eliminar totalmente el uso de gafas?

**! Respuesta:** "El ajuste de gafas" por lo general es posible después de 6-8 semanas de cirugía, al final del período de recuperación de los órganos oculares. La mayor parte de la cirugía se implanta con una lente mono-óptica (monoóptica) destinada a lograr una visión nítida a la distancia y reducir la dependencia de las gafas. (La selección de la lente de trasplante también tiene en cuenta la condición visual y el número de gafas del segundo ojo). Esto se debe al hecho de que algunas de las tensiones no requerirán que las gafas estén lejos. Sin embargo, en la mayoría de los casos tendrá que ajustar las gafas de lectura. Es posible, en ciertas situaciones, y por los deseos y necesidades del paciente, planificar un trasplante de lente para que un ojo signifique una buena vista del lejano (ojo dominante) y el otro para cerrar (un rango de computadoras) - fuera de un objetivo de reducir en la medida de lo posible la dependencia en gafas después de la cirugía. Una cierta desventaja de este método radica en una posible lesión a la visión común en ambos ojos, y difícilmente puede acostumbrarse a este tipo de visión (un ojo para cerca y ojo a distancia).

Actualmente hay lentes en el mercado llamadas "lentes Premium". Estas lentes están destinadas a la reparación del astigmatismo (cilindro) y/o una presbicia (difícil de leer en adultos – una lente diferencial). En los últimos años, se ha acumulado una gran experiencia en el uso de estas lentes e informa de un gran éxito y satisfacción en su experiencia. No todos ellos son adecuados para el trasplante de lentes premium y se requiere una prueba de personalización para cada ojo.

Si está interesado, puede ponerse en contacto con el cirujano para obtener una explicación detallada.

Cabe señalar que los costos de estas lentes son significativamente más altos que las lentes de alto nivel. A partir de 2018, estas lentes no están incluidas en el marco de la cobertura quirúrgica de la cesta en el seguro médico estatal. En algunos casos, estas lentes (parcial o totalmente) están cubiertas por compañías de seguros privadas (para propietarios de seguros médicos privados).

---

**Dr. Eli Rosen, oftalmólogo y cirujano**

EMAIL: [ermd14@gmail.com](mailto:ermd14@gmail.com)

[www.drelirosen.co.il](http://www.drelirosen.co.il)

? **Pregunta:** "¿Qué pasa con la cirugía de cataratas láser?"

**! Respuesta:** El concepto de "Cirugía de cataratas láser" (es un término un poco engañoso que se dejó de usar debido a ello. Hoy es más frecuente el término: "Cirugía de cataratas con láser"). Cirugía de cataratas con laser como la mayoría de los procedimientos en la cirugía de cataratas estándar realizada en un dispositivo de ultrasonido altamente sofisticado no están disponibles actualmente, sin embargo, el dispositivo láser, que recibe una gran publicación en los últimos años, se utiliza como sustituto de algunas de las diversas acciones realizadas en el quirófano, lo que significa que con el láser se realizan los cortes de córnea y lente.

Los resultados del análisis en la mayoría de los casos en los dos tipos de cirugías son similares, como se ha demostrado en muchos estudios médicos. No hay una ventaja definitiva para uno u otro método, excepto para ciertas etiquetas médicas...

A partir de 2018, es posible realizar cirugía de cataratas utilizando un láser sólo en el marco de la operación de seguro privado o privado-salud. Si lo desea, por favor pida detalles a su doctor.

**Buena suerte en la operación y recuperación rápida.**

**Dr. Eli Rosen**

---

**Dr. Eli Rosen, oftalmólogo y cirujano**

EMAIL: [ermd14@gmail.com](mailto:ermd14@gmail.com)

[www.drelirosen.co.il](http://www.drelirosen.co.il)