

Información para el paciente de BMJ

Última publicación: May 16, 2022

cirugía de cataratas

Esta información le informa sobre una operación para extraer un cristalino opaco (cataratas) del ojo. Explica cómo se realiza la operación, cómo puede ayudar, cuáles son los riesgos y qué esperar después.

Puede usar nuestra información para hablar con su médico sobre la cirugía de cataratas y otros tratamientos que podrían ayudarlo.

Qué es la cirugía de cataratas?

En el ojo, el cristalino se encuentra detrás de la parte coloreada (el iris) y te ayuda a ver las cosas enfocadas.

Si tiene cataratas, significa que el cristalino se ha nublado. Esto hace que su visión sea borrosa, como mirar a través de un vidrio esmerilado.

En una operación de cataratas, el cirujano ocular extirpará el cristalino opaco y colocará un cristalino artificial transparente en su lugar.

Muchas personas tienen peor vista a medida que envejecen. Alrededor de un tercio de las personas mayores de 65 años tienen cataratas en uno o ambos ojos. Pero no todas las personas con cataratas necesitan cirugía.

Por qué podría necesitar una cirugía de cataratas?

La cirugía de cataratas puede ayudarle a:

- Ver las cosas en foco
- Mire con luz brillante con menos deslumbramiento: esto puede ayudar si tiene problemas para conducir debido al resplandor de los faros del vehículo
- Diferencia entre colores
- hacer cosas que su mala visión le ha impedido hacer, como conducir, ver televisión, leer y trabajar.

Los médicos no recomiendan la cirugía de cataratas solo porque la vista de una persona alcance una puntuación particular en una prueba de la vista. En su lugar, analizan si su visión está afectando su calidad de vida y le impide realizar las actividades diarias normales.

Por ejemplo, si su trabajo o sus actividades de ocio requieren una visión bastante buena, entonces una operación de cataratas podría ser una buena idea. Por otro lado, si su interés principal es escuchar música y no conduce, es posible que tener una mejor visión no sea una prioridad.

Hay otras razones por las que una operación de cataratas podría ayudarte. Por ejemplo:

- Las cataratas empeoran con el tiempo y son una de las principales causas de ceguera si no se tratan. Esto no significa que te quedarás ciego: las cataratas suelen empeorar muy lentamente, por lo que es posible que nunca necesites tratamiento. Pero es importante tener en cuenta el problema y consultar a su óptico o médico si está preocupado
- Una visión más deficiente cuando eres mayor puede hacer que tengas más probabilidades de sufrir una caída. Mejorar la visión puede ayudar a prevenir las caídas
- Es posible que necesite tratamiento para otro problema de la visión, como la degeneración macular (cuando se reduce el suministro de sangre a un ojo) o la retinopatía diabética (problemas de visión causados por la diabetes), y una catarata está en el camino y debe extirparse primero.

Si necesita que le extirpen las cataratas de ambos ojos, deberá someterse a dos operaciones separadas con aproximadamente 6 semanas de diferencia.

Qué sucederá?

Una operación de cataratas suele durar entre 10 y 20 minutos. Por lo general, se realiza con anestesia local y la mayoría de las personas pueden irse a casa el mismo día.

Por lo general, solo tendrá que pasar la noche si tiene otros problemas con los ojos o si tiene problemas después de la operación.

Antes de la operación

A diferencia de muchos tipos de cirugía, es probable que no necesites cambiarte de ropa normal para esta operación. Y probablemente puedas caminar hasta el quirófano. Una vez que estés allí:

- Se le pedirá que se acueste en un carrito o cama que tenga una almohada especial para mantener la cabeza quieta
- Su cara estará cubierta con sábanas para mantener los gérmenes fuera de su ojo, con un espacio para que pueda respirar
- Un médico o enfermero adormecerá el ojo con gotas o gel anestésico, o con una inyección. Esto puede doler un poco, pero la operación será indolora
- El área alrededor del ojo y las pestañas se limpiará con un antiséptico
- Tendrá que quedarse quieto y no hablar. Sin embargo, una enfermera le explicará cómo hacer señas si se siente incómodo.

Durante la operación

La cirugía para extirpar una catarata se llama **facoemulsificación**. El cirujano extrae el cristalino opaco y lo reemplaza por un lente artificial llamado **lente intraocular (LIO).**

Durante esta operación, el cirujano hace una pequeña incisión en la película delgada y transparente (llamada córnea) que cubre el ojo. El corte mide entre 2 y 3 milímetros de largo. No es doloroso y se cura muy rápidamente. Después de que el cirujano haya hecho el corte:

- El cirujano inserta una herramienta con una aguja fina a través de la incisión para llegar al cristalino dentro del ojo
- Esta herramienta emite ondas ultrasónicas de alta energía. Estas ondas sonoras descomponen el cristalino en pequeños pedazos. A continuación, estas piezas se succionan a través del centro de la aquia
- El cirujano coloca la lente artificial en el ojo
- El pequeño corte en la córnea debería sanar por sí solo sin puntos de sutura.

Es posible que tenga que usar una almohadilla sobre el ojo durante el primer día más o menos, para proteger su ojo.

Diferentes tipos de lentes

Hay varios tipos de lentes que se pueden insertar para reemplazar una lente con cataratas. Es posible que no todos estén disponibles en el lugar donde se encuentra, o que algunos de ellos impliquen un costo adicional.

- Las lentes monofocales son probablemente el tipo más utilizado. Estos son lentes simples que funcionan bien. Pero no cambian el enfoque de la manera en que lo hace la lente real de una persona más joven.
 - Este tipo de lente está hecho para visión de cerca o de lejos, pero no para ambas. Por lo tanto, si tiene este tipo de lente para la visión de lejos, probablemente tendrá que usar anteojos para leer.
- Las lentes acomodativas están diseñadas para ser flexibles y poder cambiar el enfoque, como la lente natural del ojo. Pero no está claro qué tan bien funcionan, y es poco probable que enfoquen tan bien como una lente natural saludable.
- Las lentes multifocales también están diseñadas para enfocar tanto de cerca como de lejos. Pero también es poco probable que enfoquen tan bien como una lente natural saludable.

Cualquiera que sea el tipo de lente que elijas, es posible que tengas que usar anteojos la mayor parte del tiempo.

Cuáles son los riesgos?

Al igual que con todas las operaciones, existen riesgos con la cirugía de cataratas.

La mayoría de los problemas son leves y se pueden tratar. Pero sí ocurren problemas serios. Por ejemplo, algunas personas tienen una visión mucho peor, o ninguna, después de la operación. Esto sucede en aproximadamente 1 de cada 1000 personas.

La lista de posibles complicaciones a continuación puede parecer larga y preocupante. Pero recuerde, estas son solo cosas que podrían suceder. Mucha gente no tiene ningún problema.

Problemas que pueden ocurrir durante la operación

- El sangrado abundante durante la operación es poco frecuente, pero puede ocurrir y puede causar daño a la visión.
- La cápsula que sostiene el cristalino dentro del ojo puede desgarrarse o romperse durante la operación. Esto puede hacer que su visión sea peor que antes.
- Un pedazo del cristalino con la catarata puede desprenderse y perderse en el ojo. Si
 esto sucede, es probable que necesite otra operación para extraer la pieza perdida de la
 lente.

Problemas que pueden ocurrir poco después de la operación

Algunas complicaciones no ocurren hasta poco después de la operación. La más grave de ellas es una infección dentro del ojo. Esto se llama endoftalmitis. Esto es raro, pero muy grave. La infección debe tratarse con antibióticos de inmediato.

Otros problemas suelen ser leves y desaparecen por sí solos, o se pueden tratar fácilmente. Estos problemas incluyen:

- hinchazón de la córnea (la película que cubre la parte frontal del ojo). Por lo general, esto mejora por sí solo. Sin embargo, algunas personas necesitan una operación para que les implanten una nueva córnea
- Aumento de la presión en el ojo. Esto se trata con gotas para los ojos
- Inflamación (hinchazón) de la parte frontal del ojo. A esto se le llama uveítis. Por lo general, mejora por sí solo, pero algunas personas necesitan gotas para los ojos
- hinchazón de la retina (el tejido sensible a la luz que se encuentra en la parte posterior del ojo). Su vista se nublará un par de semanas después de su operación. Por lo general, esto desaparece por sí solo, pero a veces puede causar cierta pérdida de la vista.

Problemas que pueden ocurrir algún tiempo después de la operación

Algunas complicaciones no ocurren hasta meses o incluso años después de la operación. Entre estas se incluyen:

- una cápsula de lente nublada. Esto se denomina opacificación capsular posterior o PCO. Este problema es bastante común y se puede tratar con una operación menor usando un rayo láser
- desprendimiento de retina. Esto significa que la retina se desprende de la parte posterior del globo ocular o se desgarra. Es poco frecuente, pero muy grave si no se trata, y necesitará una operación para solucionarlo.

Qué puedo esperar después?

Podrá irse a casa poco después de la operación. Si ha tomado un sedante, necesitará que alguien se quede con usted durante 24 horas.

Es posible que sienta un poco de incomodidad y picazón en el ojo durante un par de días, y es posible que sea sensible a la luz brillante durante un tiempo. Deberías poder leer o ver la televisión casi de inmediato. Sin embargo, es posible que su visión sea borrosa al principio.

Deberá usar gotas para los ojos durante varios días o semanas para prevenir infecciones y reducir la hinchazón. También es posible que tengas una cita de seguimiento poco después de la operación, para que el médico pueda detectar cualquier problema.

Su cirujano ocular le dará consejos en la cita de seguimiento sobre cuándo es seguro conducir. Pero tendrás que revisar las reglas sobre qué tan bien necesitas ver para conducir.

La información para el paciente de *BMJ Best Practice* del que se deriva este folleto se actualiza periódicamente. La versión más reciente de las Best Practice puede encontrarse en <u>bestpractice.bmj.com</u>. Esta información está destinada a los profesionales de salud. No sustituye al asesoramiento médico. Se recomienda encarecidamente que verifique de forma independiente cualquier interpretación de este material y, si tiene algún problema médico, acuda a su médico.

Consulte las condiciones de uso completas del BMJ en: bmj.com/company/legal-information. BMJ no ofrece ninguna declaración, condición, garantía o aval, ya sea explícito o implícito, de que este material sea exacto, completo, actualizado o adecuado para un fin determinado.

© BMJ Publishing Group Ltd 2025. Todos los derechos reservados.

