

Informações ao paciente da BMJ

Última publicação: Jul 10, 2020

Catarata: devo fazer cirurgia?

A catarata afeta seus olhos e pode tornar sua visão turva. No entanto, eles se desenvolvem lentamente e podem não incomodá-lo muito no início. Mas uma vez que a catarata começa a afetar sua visão e como você vive sua vida, você pode querer fazer uma cirurgia para removê-la.

Essas informações mostram o que você pode esperar da cirurgia de catarata e têm como objetivo ajudá-lo a decidir se a cirurgia é adequada para você.

O que são cataratas?

A catarata é comum, especialmente em pessoas idosas.

Se você tem catarata, o cristalino do olho fica turvo. Isso deixa sua visão embaçada. A catarata geralmente afeta os dois olhos, embora você possa obtê-la em apenas um olho.

Muitas pessoas pensam que a catarata cresce na superfície do olho. Mas a catarata realmente afeta o cristalino, que está dentro do olho, logo atrás da parte colorida (a íris).

A catarata geralmente se desenvolve devido a alterações oculares que ocorrem à medida que envelhecemos. Mas a catarata também pode ser causada por:

- uma lesão no olho
- certos problemas de saúde (como diabetes), e
- certos medicamentos (como o uso prolongado de colírios de corticosteróides).

Quais tratamentos funcionam?

A cirurgia é a única maneira de se livrar da catarata. Durante a cirurgia de catarata, o cirurgião remove o cristalino turvo do olho e geralmente o substitui por um artificial. É uma operação simples que geralmente leva de 5 minutos a 15 minutos. Normalmente, você poderá ir para casa no mesmo dia da cirurgia.

Para a operação, você se deitará em uma cama com um travesseiro para manter a cabeça imóvel. Um médico ou enfermeiro anestesiará seu olho com gotas anestésicas ou uma injeção perto do olho. Isso significa que você estará acordado durante a operação, mas não sentirá nenhuma dor.

Catarata: devo fazer cirurgia?

Você também pode tomar um remédio para ajudá-lo a relaxar. Muito ocasionalmente, as pessoas recebem uma anestesia geral para adormecer durante a operação.

Você terá que ficar quieto e não falar durante a operação. Uma enfermeira lhe dirá como sinalizar se você se sentir desconfortável. Durante a cirurgia, você pode ver flashes ou vislumbrar os instrumentos cirúrgicos. As pessoas geralmente não acham essas coisas desagradáveis.

Há duas maneiras de fazer a operação. Seu oftalmologista pode retirar a lente inteira por meio de um corte no olho. Ou ele ou ela pode usar ondas sonoras para quebrar a lente por meio de um corte menor.

As peças são então sugadas pelo corte no olho, usando uma agulha oca. Pesquisas sugerem que a cirurgia que rompe a lente funciona melhor e é o tipo mais usado.

Depois que a lente antiga for removida, seu oftalmologista provavelmente colocará uma lente de plástico transparente em seu olho. Não deve ser diferente da sua lente natural.

Às vezes, as pessoas não têm uma lente nova colocada, embora isso tenda a acontecer em países com recursos médicos limitados. Para compensar a falta dessa lente, a pessoa então precisa usar óculos especiais ou lentes de contato.

Após a operação, você precisará manter os olhos protegidos da água e detritos pelo menos na primeira semana e colocar colírios nos olhos todos os dias por vários dias ou semanas.

Seu cirurgião também pode recomendar usar uma bandagem ou protetor sobre o olho à noite durante a primeira semana. Se você tem catarata em ambos os olhos, é normal tratá-las em operações separadas, com um ou dois meses de intervalo.

Como a cirurgia de catarata pode me ajudar?

Depois da operação, você deve conseguir enxergar melhor. A maioria das pessoas que passam por uma operação de catarata consegue enxergar bem o suficiente para dirigir.

Ver melhor pode ajudá-lo a aproveitar mais a vida. E há pesquisas que mostram que você tem menos probabilidade de se machucar em um acidente ou cair após uma cirurgia de catarata.

Pode levar alguns dias até que você obtenha todos os benefícios da cirurgia de catarata. Mesmo assim, é improvável que você tenha uma visão perfeita. Muitas pessoas ainda precisam usar óculos ou lentes de contato.

A maioria das lentes artificiais usadas na cirurgia de catarata não pode mudar o foco. Isso significa que você precisará ter óculos diferentes para ler ou ver longas distâncias. No entanto, lentes artificiais mais novas que podem mudar o foco estão se tornando mais amplamente disponíveis. Elas são chamadas de lentes multifocais e acomodadas.

Algumas pesquisas descobriram que elas podem mudar o foco e proporcionar uma visão mais clara do que os tipos mais antigos de lentes artificiais. Mas às vezes eles podem ter desvantagens, como halos ao redor de objetos e brilho. Se seu médico sugerir uma dessas lentes mais novas, ele deverá explicar todos os riscos e benefícios.

Catarata: devo fazer cirurgia?

Se você tiver outro problema ocular além de catarata, isso pode afetar o funcionamento da operação. Seu médico pode aconselhá-lo sobre quais são os benefícios prováveis para você.

Quais são os riscos?

Como qualquer operação, a cirurgia de catarata traz riscos, incluindo a chance de sangramento e lesões oculares. No entanto, problemas sérios são raros.

Algumas pessoas têm problemas leves alguns dias após a operação. Isso inclui hematomas, dor, inflamação (inchaço) ou infecção. Geralmente são fáceis de tratar.

Alguns problemas podem ocorrer meses ou até anos após a operação. A catarata não pode voltar a crescer, mas às vezes o tecido ao redor do novo cristalino fica turvo. Isso acontece com cerca de 10 em cada 100 pessoas. Ela pode ser tratada com cirurgia a laser.

É possível obter uma retina descolada após a cirurgia de catarata, embora isso não seja comum. Uma retina descolada pode prejudicar gravemente sua visão e precisa de cirurgia de emergência. Se você começar a ter problemas com sua visão, procure ajuda com urgência.

O que acontecerá se eu optar por não fazer a cirurgia?

Se você não for operado, sua visão ficará gradualmente pior. Mas a catarata geralmente piora muito lentamente, então não há necessidade de se apressar em tomar uma decisão sobre o tratamento.

Você pode descobrir que seus sintomas não o incomodam. Se sua catarata não está interferindo em sua vida, você pode optar por não fazer uma operação imediatamente.

Como eu decido?

Um exame oftalmológico pode dar uma ideia de quão boa é sua visão. Mas os médicos não costumam recomendar a cirurgia apenas com base no exame oftalmológico. Eles geralmente sugerem que você pense sobre a maneira como vive sua vida.

Por exemplo, se você gosta de jogar golfe ou ler, ou precisa dirigir um carro, talvez queira fazer uma cirurgia de catarata mais cedo. Se o seu principal hobby é ouvir música, você pode preferir adiar o tratamento.

Se você optar por não fazer tratamento agora, sempre poderá mudar de ideia no futuro se a catarata começar a incomodá-lo. Não há necessidade de esperar até que a catarata piore muito antes de fazer a cirurgia. Cabe a você decidir quando eles são ruins o suficiente para você querer tratamento.

Embora seja provável que sua visão melhore após a remoção da catarata, você provavelmente ainda precisará usar óculos ou lentes de contato. Portanto, se você ainda consegue enxergar bem o suficiente com óculos para fazer as coisas que deseja, convém adiar a cirurgia.

Algumas pessoas têm outro problema ocular que precisa ser tratado. Por exemplo, os vasos sanguíneos do olho podem ser danificados pelo diabetes ou por uma condição chamada

Catarata: devo fazer cirurgia?

degeneração macular. Se você precisar de cirurgia para uma dessas condições, pode fazer sentido tratar sua catarata também.

Às vezes, ter outra condição ocular pode significar que você não obterá muitos benefícios com a cirurgia de catarata. E se sua saúde geralmente estiver ruim, a cirurgia pode ter mais riscos. Se for esse o caso, você pode achar que é melhor evitar a operação.

Se você decidir adiar a cirurgia, há coisas que você pode tentar para facilitar sua vida.

Compre óculos novos se precisar deles, pois isso pode aproveitar ao máximo a visão que você tem:

- Uma iluminação mais clara em sua casa pode ajudar.
- Óculos de sol antirreflexo ou um chapéu com aba podem impedir que o brilho das luzes ou o sol o incomodem tanto.
- As lupas podem facilitar a leitura.

Informações do paciente da *BMJ Best Practice* de onde esta ficha é derivada e atualizada regularmente. A versão mais recente do Best Practice pode ser encontrada em bestpractice.bmj.com. Esta informação destina-se a uso por profissionais de saúde. Ela não substitui orientações médicas. É fortemente recomendado que você verifique, de maneira independente, as informações contidas neste material e, caso você tenha algum problema de saúde, consulte seu médico.

Consulte os termos de uso completos da BMJ em: bmj.com/company/legal-information. A BMJ não faz nenhuma declaração, condição, justificativa ou garantia, de maneira expressa ou implícita, de que este material é preciso, completo, atualizado ou adequado para quaisquer fins específicos.

© BMJ Publishing Group Ltd 2025. Todos os direitos reservados.

