

Intervenció quirúrgica de cataractes

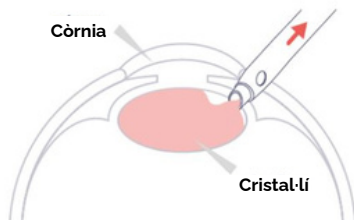
Informació per a pacients que han de ser intervinguts de cirurgia de cataractes

1. QUÈ ÉS LA CATARACTA?

Les cataractes són una de les causes més freqüents de pèrdua de visió, i es produeixen quan el cristal·lí, que és la lent natural de l'ull, es torna opac. La causa més comuna d'aquest fenomen és l'edat avançada.

2. EN QUÈ CONSISTEIX LA CIRURGIA?

L'únic tractament disponible actualment és quirúrgic, mitjançant la **facoemulsificació**. Aquesta tècnica consisteix en la fragmentació del cristal·lí a través d'ultrasons, mitjançant petites incisions a l'ull, seguida de la col·locació d'una lent intraocular per corregir la nova graduació.



3. TIPUS D'ANESTÈSIA

El tipus d'anestèsia més habitual per a aquest tipus de cirurgia és l'anestèsia **tòpica** (gotes d'anestèsia a l'ull), acompanyada d'una sedació mínima per disminuir l'ansietat i assegurar que estigui còmode.



ANESTÈSIA TÒPICA



ANESTÈSIA REGIONAL

En alguns casos, a causa de la complexitat de la cataracta i de l'estat de salut del pacient, l'anestèsia indicada pot ser **regional**. Això implica fer una punxada al costat de l'ull per injectar anestèsic amb l'objectiu d'anestesiàr tota la zona. Aquesta tècnica s'acompanya també d'una sedació.

4. VISITA PREANESTÈSICA I PROVES PREOPERATÒRIES

Si l'anestèsia és tòpica no se li faran proves preoperatòries, i se li programarà una visita preanestèsica amb una infermera d'anestèsia.

Només en el cas que s'indiqui una anestèsia regional haurà de realitzar proves preoperatòries (analítica de sang, electrocardiograma, etc.) i una visita amb l'anestesiòleg.

Aquestes visites són necessàries per a:

- Conèixer el seu estat físic, antecedents mèdics i quirúrgics, medicació habitual, al·lèrgies i hàbits tòxics.
- Proporcionar per escrit les indicacions necessàries per a la cirurgia i resoldre dubtes.
- Signar el Consentiment Informat per a l'anestèsia.

És important que el dia de la visita:

- Vingui acompanyat si té dificultats per explicar-se o per entendre les indicacions. Tingui en compte que li farem preguntes sobre el seu estat de salut i se li proporcionaran moltes indicacions importants.
- Porti per escrit la seva medicació habitual i l'hora del dia en què la pren.



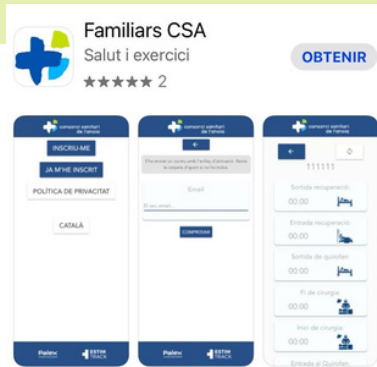
5. ABANS DE LA CIRURGIA

- El seu procés quirúrgic comença quan l'oftalmòleg l'informa que ha de ser operat i l'indica la intervenció quirúrgica. Li faran signar el Consentiment Informat de la cirurgia i entrarà en llista d'espera.
- Rebrà un SMS al seu telèfon mòbil (o una carta ordinària si no disposa de mòbil) amb la notificació del dia i l'hora en què li faran les proves preoperatòries, si estan indicades, així com la visita preanestèsica. Aquesta visita es programarà uns dies abans de la intervenció quirúrgica.
- Pot passar que li programin aquestes visites abans de saber el dia de l'operació; no es preocupi, se li comunicarà aviat el dia de la cirurgia.
- Dos o tres dies abans de la data de la intervenció, rebrà una trucada per indicar-li l'hora i el lloc d'ingrés.

APP SEGUIMENT PACIENTS

L'hospital proporciona un número de seguiment per als familiars amb l'objectiu de conèixer la ubicació del pacient durant tot el procés quirúrgic.

Aquest seguiment es pot realitzar a través de diversos monitors distribuïts per l'hospital i mitjançant l'aplicació gratuïta **"Familiars CSA"**.



6. CIRCUIT QUIRÚRGIC

- Serà operat en règim de Cirurgia Major Ambulatoria o Cirurgia Sense Ingrés, és a dir, podrà marxar a casa el mateix dia, poc després de la intervenció quirúrgica.
- El dia de l'operació haurà d'entrar per la porta de l'**Àrea Ambulatoria** (C/Guimaraes), situada sota la plataforma de l'helicòpter (veure plànol adjunt), a l'hora indicada.



- El personal d'infermeria de la unitat li donarà la benvinguda i l'ajudarà a preparar-se per baixar al quiròfan. Començarà la dilatació de la pupil·la de l'ull.
- Un celador el recollirà i el traslladarà al bloc quirúrgic un cop estigui preparat.



- A la sala d'inducció el prepararan abans d'entrar al quiròfan. El personal d'infermeria li farà una sèrie de preguntes per comprovar que la seva preparació per a la cirurgia és correcta i li col·locaran una via perifèrica.
- Els membres de l'equip quirúrgic també vindran a fer-li més preguntes sobre la informació de la seva cirurgia. Encara que ja comptem amb aquestes dades, és necessari tornar a verificar-los per a evitar errors i garantir la seva seguretat.
- Durant la cirurgia, haurà d'estar completament estirat i mirant cap a la llum del microscopi.



- Un cop intervingut, si tot ha anat bé, pujarà directament a la unitat on ha ingressat per passar el postoperatori immediat. Allà se li donaran totes les indicacions necessàries per al seu postoperatori.

S'han de complir una sèrie de requisits per poder ser intervingut en aquest règim:

- És imprescindible marxar d'alta acompanyat.
- Ha d'estar acompanyat les 24 hores posteriors a la intervenció per un adult responsable.
- No podrà conduir el mateix dia de la intervenció ni prendre decisions importants.
- Ha de viure en un domicili amb fàcil accés.
- Haurà de tenir en compte totes les instruccions postoperatories donades.

Si vostè creu que no compleix algun d'aquests requisits, si us plau, comuniqui-ho durant la visita amb l'oftalmòleg o a les visites preanestèsiques.

Es tracta d'una
intervenció
quirúrgica segura,
ràpida i poc
invasiva.

Poc després de la
cirurgia, podrà
marxar a casa
sempre que segueixi
les indicacions
mèdiques.

Hospital Universitari d'Igualada

Av. Catalunya, 11
08700 Igualada

93 807 55 00

www.csa.cat