

INSTRUCCIONES GENERALES CIRUGÍA DE CATARATAS

Día de la intervención MIÉRCOLES _____

Hora de la intervención APROXIMADA _____

Ojo a intervenir DERECHO IZQUIERDO

DESDE 3 DÍAS ANTES (Domingo previo)

_____ / _____ / _____

Limpieza del borde de los párpados superior e inferior del ojo a intervenir cada 12 h con ESTILA TOALLITAS ESTERILES

EL DÍA DE LA INTERVENCIÓN

CONSEJOS

- ✓ Higiene completa
- ✓ Acudir al hospital sin maquillaje en la cara ni esmalte de uñas ni pendientes, anillos, collares, pulseras y relojes
- ✓ Vestirá ropa cómoda
- ✓ Ayuno de al menos 6h.
- ✓ Tomará su medicación habitual con un sorbo pequeño de agua, a no ser que el cirujano en consulta le informe de lo contrario.
- ✓ Acuda acompañado SOLO de una persona
- ✓ Deberá llevar mascarilla tanto paciente como familiar.

Deberá acudir al hospital unos 30 minutos antes de la cita de la intervención.

Entre por la puerta principal y diríjase a admisión, donde deberá entregar los volantes de su compañía autorizados, rellenará un cuestionario con sus datos .

**ES MUY IMPORTANTE QUE ENTREGUE A SU LLEGADA LOS
CONSENTIMIENTOS INFORMADOS QUE SE ENTREGARON EN CONSULTA O SE
ENVIARON POR MAIL.**

**MEDICACIÓN EN EL OJO A INTERVENIR EL DÍA DE LA CIRUGÍA DERECHO
IZQUIERDO**

Desde una hora antes de la cita, se pondrá 1 gota de los siguientes colirios, dejando entre uno y otro 3 minutos, cada 15 minutos un total de 4 veces :

_____ / _____ / _____ / _____

1. TROPICAMIDA colirio
2. FENILEFRINA colirio
3. DICLOABAK colirio

TRATAMIENTO POSTOPERATORIO

CONSEJOS

- ✓ Reposo domiciliario acompañado durante las primeras 24h.
- ✓ Evitar esfuerzos físicos y levantar pesos entre una semana y un mes, al igual que agacharse y realizar movimientos bruscos de la cabeza.
- ✓ No debe presionar el ojo ni los párpados, ni frotárselo.
- ✓ Es aconsejable dormir del lado contrario al ojo intervenido al menos durante una semana.
- ✓ Puede realizar los esfuerzos visuales (leer, ordenador, televisión,...) que sus ojos le permitan.
- ✓ Realice su higiene diaria habitual.
- ✓ Puede lavar el ojo con suero fisiológico esteril por las mañanas los primeros días si amanece con secreciones
- ✓ No podrá conducir vehículos de cualquier clase hasta que sea indicado por el facultativo. Se trata de una prescripción médica que no interfiere, ni sustituye, el cumplimiento de las normas administrativas. Después de la operación, debe consultar con la Dirección General de Tráfico.

MEDICACIÓN EN EL OJO INTERVENIDO (respetar el sueño nocturno)

1. A partir de que hayan pasado 2 horas de la cirugía y hasta la revisión de la semana, pondrá el siguiente tratamiento dejando entre cada colirio un tiempo de 5 minutos :

- ✓ VIGAMOX colirio 1 gota 6 veces al día
- ✓ TOBRADEX colirio 1 gota 6 veces al día
- ✓ NEVANAC 1 mg/ ml 1 gota 3 veces al día

8h – 11h – 14h – 17h – 20h – 23h

2. A partir de la primera semana:

- ✓ Suspende VIGAMOX
- ✓ TOBRADEX colirio :
 - a. 1 gota 4 veces al día durante 7 días (del ____ al ____)
 - b. 1 gota 3 veces al día durante 7 días (del ____ al ____)
 - c. 1 gota 2 veces al día durante 7 días (del ____ al ____)
 - d. 1 gota 1 vez al día durante 7 días (del ____ al ____)
- ✓ NEVANAC 1 mg/ ml 1 gota 3 veces al día durante 3 semanas (hasta el ____)

Desde el primer momento de la intervención si aparecen síntomas de ojo seco (sensación de arenilla, pinchazos, visión fluctuante, escozor , ...) puede utilizar, además de los tratamientos anteriormente descritos, las siguientes lágrimas artificiales a demanda (mínimo 3 o 4 veces al día) LUBRISTIL INTENSE.

En caso de ser persistentes los síntomas de ojo seco a pesar del tratamiento asociar IODIM colirio, aplicándolo 1 gota 2-3 veces al día.

SÍNTOMAS HABITUALES

3. Visión borrosa que mejora progresivamente a lo largo de los días
4. Fluctuaciones de visión a lo largo del día
5. Molestia a la luz
6. Dificultad de enfoque
7. Sequedad ocular
8. Lagrimeo
9. Secreciones al despertarse
10. Derrame en la zona blanca del ojo
11. Visión de puntos negros móviles en el campo visual.

DEBERÁ LLAMAR AL TELÉFONO DE URGENCIAS SI NOTA :

1. Claro empeoramiento brusco o progresivo de la visión después de la primera revisión
2. Visión de telón fijo o pérdida clara de una zona del campo visual
3. Intenso dolor alrededor del ojo o de la cabeza, con o sin náuseas, vómitos o fiebre
4. Ojo rojo con secreciones que va empeorando progresivamente

URGENCIAS PARA PACIENTES OPERADOS
24h, 365 días al año
665 604 476