

GOBIERNO FEDERAL



SALUD

SEDENA

SEMAR

Guía de Referencia Rápida

Diagnóstico y Tratamiento de la Catarata Complicada en el Adulto Mayor en el Tercer Nivel de Atención

GPC

Guía de práctica clínica

Catálogo Maestro: ISSSTE-126-08

CONSEJO DE
SALUBRIDAD GENERAL



Vivir Mejor

H26 otras cataratas H26.2 catarata complicada

GPC

Diagnóstico y Tratamiento de la Catarata Complicada en el Adulto Mayor en el Tercer Nivel de Atención

ISBN en trámite

DEFINICIÓN

La catarata (CIE10 H26 otras cataratas H26.2 catarata complicada) se define como la disminución de la calidad óptica del cristalino debida a opacificación, pudiendo o no disminuir la agudeza visual.

La catarata complicada aparece posterior a un padecimiento ocular o sistémico previo o coexistente y por debido a sus características debe ser atendida idealmente en el tercer nivel de atención.

FACTORES DE RIESGO:

Los factores predisponentes de riesgo ocular para presentarla son:

- Córnea opaca o con bajo conteo endotelial
- Hendidura palpebral pequeña con frente prominente
- Catarata nuclear brunescente densa
- Hipermetropía alta
- Miopía alta
- Pupila miótica
- Indicación de cirugía vitreorretiniana
- Trabeculectomía previa
- Cirugía refractiva previa
- Vitrectomía vía pars plana previa
- Queratoplastia penetrante previa
- Retinopexia previa
- Catarata polar posterior
- Sinequias posteriores
- Nanofthalmos

- Cámara anterior poco profunda
- Uso de antagonistas sistémicos alfa 1 adrenérgicos para hipertrofia prostática
- Catarata intumesciente o hipermadura
- Laxitud o dehiscencia zonular (pseudoexfoliación, facodonesis, etc.)
- Distrofia Endotelial de Fuchs
- Retinopatía hipóxica
- Rubeosis iridis
- Glaucoma
- Antecedente de retinopatía del prematuro
- Uveítis
- Trauma ocular previo
- Catarata en ojo único

MANIFESTACIONES ESPECÍFICAS

La catarata produce disminución progresiva de la agudeza visual, pudiendo acompañarse o no, dependiendo de su evolución, de deslumbramiento en condiciones de iluminación no rutinaria como al atardecer, el amanecer, con los faros de los automóviles, etc.

OTROS DATOS RELEVANTES

Si coexiste patología ocular, el paciente puede llegar a referir síntomas diferentes a los mencionados anteriormente, los cuales serán de acuerdo a la enfermedad de fondo. Para diagnosticar fácilmente una catarata se debe apreciar una opacidad en el reflejo rojo durante la exploración con el oftalmoscopio directo o bien al observar directamente la catarata con la lámpara de hendidura. Si existe algún tipo de duda, se puede aplicar una gota de un midriático como la fenilefrina con tropicamida, siempre y cuando el paciente no sea hipertenso, de lo contrario se deberá dilatar la pupila sólo con tropicamida.

ESTILO DE VIDA

Se recomienda disminuir los factores de riesgo controlables como el tabaquismo, el alcoholismo y el uso y abuso de sustancias psicotrópicas puesto que inducen la formación de cataratas

INFORMACIÓN AL PACIENTE:

Si tiene síntomas como baja agudeza visual progresiva o deslumbramiento en condiciones de baja luminosidad, deberá acudir inmediatamente con su médico debido a la posibilidad de desarrollar o presentar catarata.

Promover conductas favorables para diagnóstico y tratamiento oportuno

- Informar acerca de la importancia de la revisión anual por el oftalmólogo para la detección de factores de riesgo que pueden provocar una catarata complicada, así como para proporcionarles el tratamiento oportuno.
- Si se prescriben esteroides de manera crónica se puede inducir la formación de cataratas, por tal motivo es conveniente evitar el uso de este fármaco cuando el padecimiento se puede tratar con otros medicamentos antiinflamatorios no esteroideos.

Criterios de referencia:

- Se debe enviar a todo paciente que refiera disminución de la agudeza visual o deslumbramiento y que se acompañe de otra patología sistémica u ocular como las referidas

LO MÁS IMPORTANTE:

El paciente con catarata complicada debe ser informado cuidadosamente acerca de las posibles complicaciones y de su pronóstico visual, más aún si presenta retinopatía diabética, edema macular diabético o degeneración macular relacionada con la edad.

Debe quedarle sumamente claro al paciente que el resultado visual del tratamiento instituido dependerá de la evolución del padecimiento de fondo, más que del procedimiento quirúrgico realizado y que la presencia de una catarata con estas características aumenta el riesgo de presentación de complicaciones trans y postoperatorias.

El tratamiento de la catarata complicada siempre es quirúrgico y al paciente se le debe informar clara y oportunamente para que proporcione su autorización de tratamiento. (consentimiento bajo información)

ALGORITMO:

