

## Información para pacientes sobre la **Cirugía de Glaucoma**

### ¿Qué es el glaucoma?

Es una enfermedad degenerativa del nervio óptico que produce una pérdida progresiva de campo visual con la peculiaridad de que esta pérdida es inicialmente periférica por lo que el paciente puede no notarla hasta las fases avanzadas de la enfermedad. La principal causa del glaucoma es el daño que la presión ocular elevada ejerce sobre el nervio óptico. Continuamente en el interior del ojo se produce un líquido (el humor acuoso) necesario para el correcto funcionamiento de este órgano. En algunas personas, este líquido no drena adecuadamente, por lo que la presión del ojo se incrementa.

### ¿Qué tratamiento tiene?

En la actualidad, la única manera satisfactoria de tratar el glaucoma es reduciendo la presión intraocular. Debe tener presente que en el momento actual, sólo se puede detener la progresión del daño ya que las lesiones establecidas (esto es la pérdida de campo visual) son irreversibles.

La reducción de la presión intraocular se consigue en muchos casos mediante el empleo de colirios, pero en ocasiones estos son insuficientes o la severidad del daño glaucomatoso requiere cirugía. Debe tener presente que el objetivo de la cirugía antiglaucomatosa es detener la progresión de la enfermedad y no darle más vista o reducir los colirios que necesita. La mayoría de los pacientes que se operan de glaucoma pueden reducir el número de colirios hipotensores que usan, pero en ocasiones esto no es posible; por tanto el éxito de la cirugía del glaucoma no es sino conseguir detener la evolución de la enfermedad cuya fase final es la ceguera.

### Recomendaciones previas a la cirugía:

#### **Dieta:**

Antes de la intervención tiene que estar en AYUNAS:

- **6 horas antes**, NO puede tomar alimentos sólidos ni líquidos, solo un vaso de agua. Tampoco puede comer caramelos ni masticar chicle. Si tiene que tomar algún medicamento, hágalo con una pequeña cantidad de
- Las **últimas 2 horas**, NO puede tomar absolutamente nada.

#### **Medicación:**

- Si toma medicación siga las instrucciones que le hayan dado en la consulta de preanestesia.

#### **No debe fumar al menos 12 h. antes de su ingreso hospitalario.**

El oftalmólogo le indicará si es necesario realizar una limpieza especial de la piel alrededor del ojo, párpados y pestañas desde unos días antes de la cirugía.

### El día de la intervención quirúrgica:

Acuda al Hospital Quirúrgico de Oftalmología a primera hora de la mañana o de la tarde según le hayan indicado.

En esta Unidad, un equipo de enfermeras y auxiliares:

- Comprobará que está en condiciones para ser intervenido.
- Revisará que toda la documentación esté debidamente cumplimentada.
- Realizará la preparación quirúrgica: aplicar unas gotas para dilatar la pupila durante un periodo aproximado de 30-60 minutos.

#### **MUY IMPORTANTE**

**Venir acompañado por una persona adulta.  
Ser puntual y acudir al Hospital a la hora indicada.  
Traer la Tarjeta Sanitaria.**

### ¿En qué consiste la cirugía?

Básicamente existen dos cirugías fundamentales en el glaucoma: la **trabeculectomía** y el **implante de una válvula de drenaje**. La trabeculectomía consiste en labrar a través de los tejidos oculares un nuevo canal para que drene el humor acuoso desde el interior del ojo, a través de la esclera (la parte blanca del ojo) hasta la conjuntiva, desde donde pasará a la circulación sanguínea.

En el **implante de válvula** se hace un pequeño túnel a través del cual se emplaza un tubo sintético que termina en una plato, ubicado debajo de la conjuntiva, desde el cual difunde el líquido.

La cirugía del glaucoma es siempre una cirugía incisional, es decir, el canal de drenaje se labra mecánicamente cortando y requiere la sutura de las estructuras abiertas.

Aunque en muchos casos es posible realizar esta intervención con anestesia local, añadiendo una sedación al paciente para que esté lo más relajado posible, en ocasiones, el estado del ojo o el estado general del paciente, hacen recomendable realizar la cirugía bajo anestesia general.

### Después de la intervención quirúrgica:

Tras la intervención regresará a la Unidad para observación postoperatoria hasta que esté en condiciones de irse de alta. Si la intervención se realiza con anestesia general, puede que tenga que quedarse ingresado una noche.

Al alta le darán la **"Guía de Información al Alta"** que incluirá:

- El informe de alta médico.
- Las recomendaciones de cuidados de enfermería.
- La cita para la revisión en la consulta de Glaucoma.

# cirugía de glaucoma

## Recomendaciones al alta

- Deberá seguir el tratamiento médico prescrito, que será distinto del tratamiento antiglaucomatoso que tenía en ese ojo antes de la intervención. Si se estaba tratando el ojo no operado, debe continuar con el tratamiento pautado.
- Deberá lavar el ojo operado con suero fisiológico, limpiando siempre con una gasa estéril humedecida, desde el ángulo interno del mismo (más cercano a la nariz), hasta el más externo, dos veces al día: una al despertarse, para retirar los restos de pomada adheridos a las pestañas y otra por la noche antes de poner la pomada.
- Las primeras horas siguientes a la intervención es normal que note molestias o sensación de roce al parpadear.

### Acudirá al Servicio de Urgencias si observa alguno de los siguientes signos o síntomas:

- Dolor ocular intenso.
- Secreción purulenta o mucopurulenta que dificulte la apertura de los párpados.
- Disminución de visión con respecto a la que tenía en el momento del alta hospitalaria.
- Enrojecimiento importante y repentino en los días siguientes a la intervención.

## INFORMACIÓN PARA FAMILIARES Y CUIDADORES para la administración de gotas y pomadas

- Se deben lavar las manos antes con agua y jabón.
- Agite el colirio y deje caer la gota en el párpado inferior, mirando hacia arriba y bajando el párpado con los dedos.
- Para aplicar la pomada, tire suavemente del párpado inferior hacia abajo y deposite la pomada desde el ángulo interno hacia el más externo.
- No roce nunca la superficie del ojo con el envase.
- Si es preciso secar el párpado hágalo con una gasa estéril.
- Si tiene que aplicar más de un colirio, espere al menos 5 minutos entre uno y otro.

## Cuidados en el domicilio

Es normal que vea mal durante bastantes días después de la intervención, y que el ojo parezca algo ensangrentado. Esto se resolverá en unos días.

- Evite hacer presión sobre el ojo operado, así como hacer esfuerzos bruscos o cargar peso.
- Evite dormir boca abajo apoyado sobre el ojo operado.
- Extremar las medidas de higiene, tales como lavarse las manos y tocarse el ojo. Se le proporcionará suero para poder lavarlo así como el tratamiento que debe ponerse en su domicilio.

El tratamiento puede prolongarse (aunque reduciéndose paulatinamente) más allá de un mes después de la intervención; es muy importante que lo cumpla estrictamente. No existen otras restricciones importantes en cuanto a sus costumbres. Puede ver la televisión y leer siempre que se encuentre cómodo y el ojo no le moleste.

### ¿Cómo llegar al Hospital Quirúrgico de Oftalmología?

- 1 Acceder al Ala Sur por la Puerta I.
- 2 Seguir hasta el vestíbulo de ascensores y escaleras, subir hasta la Planta Tercera Sur.
- 3 Al salir dirigirse al Hospital Quirúrgico de Oftalmología según plano adjunto.



## Servicio de Oftalmología

Hospital Clínico San Carlos

Calle Prof. Martín Lagos s/n 28040 Madrid

Tel.: 91 330 30 00

[www.madrid.org/hospitalclnicosancarlos](http://www.madrid.org/hospitalclnicosancarlos)



Edita  
Hospital Clínico San Carlos  
Versión 02 Noviembre 2022

Información para  
pacientes sobre la

# Cirugía de Glaucoma

Documento Informativo  
Hospital Clínico San Carlos

