

Anestesia riesgos y efectos secundarios

Lesiones oculares

Acerca de este folleto

Este folleto informa sobre el riesgo de lesiones oculares durante o después de la administración de un anestésico general. En este se explican las causas de estas lesiones y se brindan recomendaciones para su prevención.

Los anestésicos generales son medicamentos que provocan un estado similar al sueño profundo. Son fundamentales para algunas operaciones y procedimientos. Durante la anestesia general, usted está inconsciente y no siente nada.

Para más información sobre los distintos tipos de anestesia, visite nuestra página web disponible en varios idiomas: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations#languages.

Generalidades de las lesiones oculares

- La lesión más frecuente es la abrasión corneal (la parte transparente del ojo) durante la operación.
- Es posible que despierte con visión borrosa, irritación o dolor durante algunos días luego de su operación.
- En la mayoría de los casos, estas lesiones sanan sin dejar secuelas a largo plazo en la visión.
- Algunas lesiones pueden ser más graves y duraderas; sin embargo, estas no son frecuentes.

¿Qué probabilidades hay de experimentar síntomas?

De cada 10,000 personas

4 experimentaron irritación, visión borrosa o dolor ocular

9,996 no tuvieron complicaciones

Estas cifras se extrajeron de estudios de investigación. Puede consultar los datos utilizados en nuestro sitio web: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/risks/evidence.

¿Por qué sucede una lesión ocular?

Durante una anestesia general, es posible que sus ojos no se cierren completamente y que produzcan menos lágrimas. Esto significa que sus ojos pueden secarse durante la anestesia general.

Sin su lubricación natural, los ojos son más propensos a sufrir abrasiones.

Asimismo, el párpado puede pegarse al ojo y provocar una fricción al momento de despertarse de la anestesia.

También existe la probabilidad de que algún objeto se frote contra el ojo si este no se encuentra completamente cerrado, por ejemplo, un paño quirúrgico.

¿Qué puede ayudar a prevenirla?

Existen algunas medidas que el equipo de salud que lo atiende puede tomar para protegerle los ojos durante la cirugía. Estas incluyen:

- utilizar cinta quirúrgica para mantener los ojos cerrados
- administrar lágrimas artificiales o pomada oftálmica en los ojos durante la cirugía
- cubrir los ojos con una mascarilla, antifaz o parche
- monitorear regularmente los ojos durante la cirugía

Su anestesista siempre intentará asegurarse de que sus ojos estén cerrados y lubricados durante toda la intervención quirúrgica.

¿Cómo puede ayudar?

- En el día de la cirugía, deberá quitarse los lentes de contacto.
- Deberá quitarse las pestañas postizas y restos de maquillaje antes de ingresar al hospital.
- También deberá informar a los anestesistas si posee pestañas permanentes o semipermanentes o extensiones de pestañas, ya que estas pueden dañarse.
- Asimismo, deberá informar a su anestesista si padece de sequedad ocular de forma natural.

¿Qué aumenta la probabilidad de una lesión ocular?

- Que la cirugía requiera que se recueste boca abajo.
- Que la cirugía dure un largo periodo de tiempo.
- Que se someta a una cirugía en la cabeza o el cuello.
- Que tenga normalmente sequedad ocular.

¿Qué otros problemas oculares pueden producirse?

Hematomas en el párpado

Esto puede ocurrir si se utiliza cinta quirúrgica para mantener el ojo cerrado. Existe mayor probabilidad de que suceda si usted desarrolla moratones con facilidad o tiene la piel frágil.

Irritación ocular

Se trata de la sensación de tener algo en el ojo. Esto puede ocurrir si el anestesista utiliza cinta quirúrgica o pomada oftálmica para protegerle los ojos. Esta sensación puede durar hasta ocho horas.

Párpado caído

Esto puede ocurrir si se ejerce presión sobre los nervios de la ceja durante la intervención quirúrgica. Suele ser temporal y desaparece en días o semanas.

Ceguera

Esta es inusual. La ceguera puede producirse si el nervio óptico o la retina no recibe suficiente oxígeno durante la cirugía. Esta puede ocurrir si tiene: presión arterial muy baja, pequeños coágulos sanguíneos o demasiada presión en el globo ocular.

De cada 100,000 personas que poseen estas afecciones

1 perdió la visión

99,999 no tuvieron complicaciones

El riesgo de perder la visión es mayor si se debe someter a una intervención quirúrgica en la columna vertebral o a una cirugía de corazón abierto, y usted:

- tiene presión arterial alta
- tuvo un infarto o un derrame cerebral en el pasado
- tiene diabetes
- tienen un recuento de glóbulos rojos alto

De cada 100,000 personas que poseen estas afecciones y se sometieron a esta intervención quirúrgica

entre 30 y 90 perdieron la visión

entre 99,910 y 99,970 no tuvieron complicaciones

Descargo de responsabilidad

Nos esforzamos para mantener la información de este folleto precisa y actualizada pero no podemos garantizarla. Con esta información general no pretendemos responder a todas sus preguntas ni tratar todos los aspectos que podrían ser de su interés. Debe hablar de sus elecciones y de sus preocupaciones con su equipo médico utilizando este folleto como guía. Este folleto no pretende aconsejar. No puede ser utilizado con fines comerciales o empresariales. Para ver el descargo de responsabilidad completo, consulte: (www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/spanish).

Todas las traducciones son proporcionadas por la comunidad de traductores de Translators without Borders. La calidad de estas traducciones se comprueba para que sean lo más exactas posible, pero existe el riesgo de que haya imprecisiones y malas interpretaciones de alguna información.

Denos su opinión

Aceptamos sugerencias para mejorar este folleto.

Si quieres hacer algún comentario, envía un correo electrónico a: patientinformation@rcoa.ac.uk

Royal College of Anaesthetists

Churchill House, 35 Red Lion Square, London WC1R 4SG

www.rcoa.ac.uk

Sexta edición, Noviembre del 2024

Este folleto se revisará en un plazo de tres años a partir de su fecha de publicación.

© 2024 Royal College of Anaesthetists

Se puede copiar este folleto con el fin de producir material informativo para pacientes. Asegúrese de citar la fuente original. Si desea utilizar parte de este folleto en otra publicación, deberá citarlo debidamente y remover los logotipos, la marca, las imágenes y los íconos. Contáctenos para obtener más información.