

Mark Fay MD  
Médico-Cirujano  
Scott Stevens MD  
Médico-Cirujano

KLAMATH EYE CENTER  
2640 Biehn St. Ste. 3  
Klamath Falls, OR 97601  
(541) 884-3148



## INSTRUCCIONES POSTOPERATORIAS

### Operación de Cataratas

**Ud. tendrá un protector que le tapaná el ojo después de la cirugía.** Puede quitárselo durante el día, pero úselo mientras duerme durante los primeros 5 a 7 días. Use sus anteojos durante el día para proteger su ojo. **NO FROTE** su ojo, pero puede limpiarse suavemente los párpados si es necesario.

**Por los primeros 7 días después de la operación,** evite bajar la cabeza más abajo de la cintura y no levante cosas que pesen más de 20 libras. Evite mojarse el ojo por los primeros 7 días después de la operación.

**Por los primeros 3 días después de la operación,** evite actividades intensas; sin embargo, sus actividades normales comenzarán a medida que se sienta más cómodo con la visión nueva y la percepción de distancias.

**Hay 3 gotas para los ojos que debe usar después de la cirugía,** aplíquelas entre 3 a 5 minutos entre una y otra. Puede sacarse el protector esta tarde para aplicarse las gotas. Úselas de la siguiente manera:



**OCUFLOX** (tapa beige): Use 1 gota en su ojo DERECHO / IZQUIERO 3 veces al día hasta que se acabe el envase.



**KETOROLAC TROMETHAMINE** (tapa gris) Use 1 gota en su ojo DERECHO / IZQUIERDO 3 veces al día hasta que se le acabe el envase.



**PRED ACETATE 1%** (tapa rosa): Use 1 gota en su ojo DERECHO / IZQUIERDO 4 veces al día hasta que se le acabe el envase.

**Puede sentir molestia** después de la cirugía. Puede llegar a tener un poco de dolor y sensación áspera o no. Si siente dolor intenso, comuníquese inmediatamente con su doctor.

**Es de esperarse que su ojo se torne rojo** después de la cirugía. El enrojecimiento disminuirá cada día. Es normal tener secreción y lagaña, especialmente cuando se despierte por las mañanas. Si supura pus, o tiene algún signo de infección, llame a su cirujano inmediatamente.

**Tendrá visión borrosa** después de la cirugía. Ella mejorará gradualmente entre 5 a 7 semanas; luego se le recetará nuevos anteojos. Si en algún momento después de la cirugía experimenta deterioro de visión, luces fulgurantes y persistentes, nuevas ráfagas de cuerpos volantes o si aparece una cortina negra sobre su visión, llame a su cirujano inmediatamente.

**VEA EL REVERSO PARA OTRAS INSTRUCCIONES POSTOPERATORIAS**

## INSTRUCCIONES POSTOPERATORIAS

- Si tiene preguntas después de la operación, llame al cirujano al (541) 884-3148.
- Asegúrese de tener una persona confiable quien le cuide durante las primeras 24 horas después del procedimiento o hasta que la necesite.
- Evite conducir por las primeras 24 horas después de la cirugía, o mientras tome medicina para el dolor. Quizás tenga que esperar hasta que el doctor le de permiso para conducir. También evite bebidas alcohólicas por 24 horas.
- Todo documento legal se lo puede considerar inválido si se lo firma dentro de las 24 horas del procedimiento o si se está tomando medicina para el dolor.
- Para mantener el dolor bajo control, debe tomar la medicina como se le indique antes que se convierta en un dolor severo. Tome Tylenol o Ibuprofeno si lo necesita para molestias después de la cirugía.
- Si tiene dolor severo que no lo puede controlar con medicina, aumento de inflamación, náuseas, vómitos o hemorragia en exceso, por favor comuníquese con su doctor inmediatamente.
- Si su temperatura es más de 101 grado después de la operación de cataratas, hágase lo saber a su doctor.
- Notifique a su doctor de inmediato si la incisión o lugar de la sonda se torna roja, dolorosa, está inflamada o caliente al tocarla.
- Siga todas las instrucciones dadas en el reverso de este formulario.

Ud. tiene una cita con el Dr. \_\_\_\_\_ a las \_\_\_\_\_ de la tarde/de la mañana en el consultorio.

**HE LEÍDO LAS INSTRUCCIONES DE ARRIBA Y LAS HE REPASADO CON LA ENFERMERA. ENTIENDO ESTAS INSTRUCCIONES Y NO TENGO MAS PREGUNTAS EN ESTE MOMENTO.**

\_\_\_\_\_  
Paciente o Agente Representante Autorizado

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Testigo

\_\_\_\_\_  
Fecha