

Oftalmología

Dra. Rodríguez del Rosario
Jefe Servicio Gestión Sanitaria. HUNSC
INAP. 20 y 21 de Octubre de 2016

La presente documentación ha sido elaborada por los respectivos docentes como soporte didáctico en la impartición de los cursos presenciales de codificación clínica. Si la consulta de dichos materiales suscitase dudas en la codificación de un diagnóstico o un procedimiento, debe tenerse en cuenta que la normativa de aplicación en nuestro país es la publicada en los Manuales y Cuadernos de Codificación, validados por la Unidad Técnica de Codificación CIE-10-ES

ENFERMEDADES DE LOS OJOS Y SUS ANEXOS

- Este capítulo abarca los códigos comprendidos entre las categorías **H00-H59**.
- El ojo es un órgano que detecta la luz y es la base del sentido de la vista: transformar la energía lumínica en señales eléctricas que son enviadas al cerebro a través del nervio óptico.
- Su forma es aproximadamente esférica, mide **2,5 cm de diámetro** y está formado por el globo ocular y los anejos.

Segmentos

El segmento anterior:

La conjuntiva, la córnea, el cristalino, el iris y las cámaras anterior y posterior.

En el segmento posterior:

La cámara vítrea, humor vítreo, retina, nervios ópticos y coroides.



Trastornos párpado, aparato lacrimal, órbita: H00-H05

- El chalazión es una inflamación crónica no infecciosa por obstrucción de las glándulas de Meibomio del párpado:
- **H00.11 – H00.19**
- Excluye 2: Glándula esta infectada es un orzuelo que puede ser interno o externo:
- **H00.01-H00.02**



Trastornos párpado, aparato lacrimal, órbita: H00-H05

- La dacrioadenitis o dacriadenitis es la inflamación o infección de la glándula lagrimal y se clasifica en la subcategoría **H04.0-**
- La blefaroptosis es un descenso permanente del párpado superior
- **H02.4-**



Dacriocistorrinostomia endoscopica

- El objetivo de la DCRT endoscópica intranasal (DCRT-end) es el mismo que el de la DCRT externa:
- Crear una comunicación de la vía lagrimal con la fosa nasal a un nivel superior a la obstrucción.
- Ambas son técnicas de **by-pass**, ya que no abordan el punto de la obstrucción.



Procedimientos

- **Dacriocistorinostomía:**
- **Derivación de conducto lagrimal a cavidad nasal.**
- **081X---**
- **081Y---**

- **Blefaroplastia:**
- **Reposición**
- **08SN---**
- **08SP---**
- **08SQ---**
- **08SR---**



Patologías mas frecuentes

- La **pinguécula** es un nódulo amarillento y pequeño en la conjuntiva cerca de la córnea
- El **pterigión** consiste en un crecimiento anormal por inflamación de tejido de la conjuntiva que tiende a dirigirse desde la parte blanca del ojo hacia el tejido de la **córnea** de forma triangular



Tratamientos

- **Pinguécula:**
- **Tratamiento medico como lagrimas artificiales y colirios.**

- **Pterigi6n:**
- **Tratamientos medico o si llegan a ser grandes y molestos:**

- **Extirpaci6n**
- **OBC_XZZ**



TRACOMA

- El tracoma es una inflamación de la conjuntiva causada por la bacteria *Chlamydia trachomatis*,
- Es contagiosa y se transmite por contacto directo con la persona infectada o por ciertas moscas que llegan a alimentarse de secreciones de personas infectadas.
- Es la causa principal de ceguera infecciosa mundial.



Codificación

- El **tracoma** puede dejar como secuela una queratitis:
- Queratitis superficial no especificada ojo izdo:
- **H16.102**
- Se añadirá al código de la queratitis el:
- **B94.0 Secuelas de tracoma.**



TRASTORNOS DE LA ESCLERÓTICA, CÓRNEA, IRIS Y CUERPO CILIAR (H15-H22)

- Absceso:
- Patologías oculares mas graves porque puede impactar directamente sobre la agudeza visual de un individuo.
- La córnea es la membrana que recubre a la vez el iris y la pupila del ojo.
- Su extrema delgadez la hace muy frágil y, como consecuencia, es muy sensible a sufrir heridas. Aunque sean superficiales como las queratitis o profundas como las úlceras de la córnea, estas lesiones pueden infectarse y favorecer la aparición de una absceso.

La **queratitis** es una inflamación que afecta la córnea.

Si afectan solamente a la parte más anterior de la córnea (el epitelio) se llaman queratitis superficiales.

Son las más frecuentes.

En ocasiones dejan cicatrices en la córnea (**leucomas**) que, si son centrales, pueden comprometer la visión

Administración

3E0C---



Normativa

- La **córnea** es la estructura anterior del ojo.
- Está constituida por un tejido transparente y avascular, y su característica principal que sirve para permitir el paso de la luz y de la imagen al interior del ojo.
- Cualquier pérdida de sustancia, sea por traumatismo, inflamación (queratitis), infección, distrofia o degeneración , puede dar lugar a una **opacidad** córnea que provoque una importante disminución de la visión.



Normativa

- El **queratocono** avanzado puede deformar la córnea, lo que causa una grave distorsión de las imágenes.
- El tratamiento en estos casos consiste en reemplazar la córnea dañada (**trasplante de córnea**).
- En los casos en que existe una opacidad córnea superficial puede ser suficiente realizar una **queratectomía fototerapéutica (PTK)**.



Codificación

- **Trasplante de córnea:**
- **Sustitución:**
- **08R8---**
- **08R9---**

- **Queratectomía
fototerapéutica (PTK):**
- **Destrucción:**
- **0858---**
- **0859---**



Concepto

- **LENTE TERAPEUTICA TEMPORAL:**
- **Suplemento:**
- **08U8XJZ**
- **08U9XJZ**

LACERACIONES CORNEALES

- Las laceraciones corneales están clasificadas :
- Capítulo 19 Lesiones traumáticas, Envenenamientos, y otras consecuencias de causas externas en la categoría
-
- **S05.-Traumatismo del ojo y órbita.**



Ejemplo

- El trasplante de membrana amniótica consiste en la colocación de un fragmento de membrana amniótica sobre la córnea, fijándolo mediante suturas muy finas.
- **Suplemento:**
- **08U(8-9)37Z**

Prueba de Seidel

- Prueba utilizada para descartar la presencia de una comunicación entre la cámara anterior del ojo y la exterior.
- Consiste en verificar el lavado del colirio de fluoresceína, previamente instilado por la salida del humor acuoso.
- **Inspeccion:**
- **08J0XZZ**



TRASTORNOS DEL CRISTALINO (H25-H28)

- La **catarata** es la opacidad parcial o total del cristalino.
- Actúa como una lente en una cámara, enfocando la luz a medida que esta pasa hasta la parte posterior del ojo.
- Es la causa más común de ceguera tratable con cirugía.

CONCEPTO

- Tiene diversas causas pero se le atribuye mayormente a la **edad** aunque también hay muchas otras causas.
- Con el tiempo se depositan partículas de un color café-amarillo que poco a poco van opacando el cristalino.
- Las cataratas generan problemas para apreciar los colores, cambios de contraste y actividades cotidianas como conducir, leer, etc.



**Cataratas relacionadas con la edad, catarata senil
según tipo:
H25.0-H25.9**

Catarata Esclerótica Nuclear

- La **Catarata Esclerótica Nuclear** es el tipo más común de catarata senil.
- Está causada principalmente por el endurecimiento y la coloración amarillenta de la lente a través del tiempo.
- La palabra *nuclear* hace referencia a la **opacidad gradual** de la porción central de la lente, llamado el núcleo.
- El término *esclerótico* se refiere al **endurecimiento**, o esclerosis, del núcleo del cristalino.
- Cuando este tipo de catarata progresa, cambia la capacidad del ojo para enfocar y la visión de cerca puede mejorar temporalmente.



Catarata Cortical

- La **Catarata Cortical** se refiere a la opacidad blanca, o áreas nubosas que se desarrollan en la **corteza del cristalino**, que es el periférico (**borde de la lente**).
- Los cambios en el contenido de agua de las fibras de la lente crean hendiduras que se parecen a los radios de una rueda que apunta desde el borde exterior de la lente hacia el centro.
- Estas fisuras pueden hacer que la luz que entra en el ojo se dispersen creando problemas de visión borrosa, deslumbramiento, en el contraste y la percepción de profundidad.
- Las personas con **diabetes** están en riesgo de desarrollar **cataratas corticales**.



Catarata Subcapilar posterior

- La **Catarata Subcapilar posterior** comienza como una pequeña área opaca o nubosa sobre la **superficie posterior** de la lente.
- Se llama **subcapsular** porque se forma por debajo de la **cápsula del cristalino**,
- Las cataratas subcapsulares pueden interferir con la lectura y crear **efectos halo** alrededor de las luces y los brillos.
- Las personas que usan esteroides, tienen diabetes, miopía extrema, y/o retinitis pigmentosa pueden desarrollar este tipo de cataratas.
- La **Catarata subcapsular** se puede desarrollar rápidamente y los síntomas pueden llegar a ser visible en unos meses.



Procedimientos

- Extracción de cataratas con implante de LIO
- **SUSTITUCION DE CRISTALINO:**
- **08R(J-K)3JZ**
- Extracción de cataratas sin implante de LIO:
- **08D(J-K)3ZZ**
- Estado de extracción de cataratas:
- **Z98.4**
- Presencia de lente intraocular:
- **Z96.1**



TRASTORNOS DE LA RETINA (H30-H36)

- **DESPRENDIMIENTO DE RETINA**
- Es la separación de la membrana sensible a la luz (retina) en la parte posterior del ojo de sus capas de soporte.
- La retina es el **tejido transparente** en la parte posterior del ojo que lo ayuda a ver las imágenes enfocadas en ésta por la córnea y el cristalino.

Desprendimiento regmatógeno

- Su nombre deriva de la palabra griega **rhegma** que significa desgarro y está causado por un desgarro o rotura que afecta a todas las capas de la retina.
- Las personas con **miopía avanzada** son propensas a presentarlo, pues en ellas la retina es más delgada de lo habitual a causa de la degeneración miópica.



- La retina tiene una estructura compleja
- Está formada básicamente por varias capas de neuronas interconectadas mediante sinapsis
- Las únicas células sensibles directamente a la luz son los conos y los bastones.
- La retina humana contiene 6.5 millones de conos y 120 millones de bastones
- Los bastones funcionan principalmente en condiciones de baja luminosidad y proporcionan la visión en blanco y negro, los conos sin embargo están adaptados a las situaciones de mucha luminosidad y proporcionan la visión en color.



Procedimientos

- **Cerclaje con banda:**
 - **08UE3JZ**
 - **08UF3JZ**
- **VPP:**
 - **Vitrectomía posterior vía pars plana.**
 - **08B(4-5)3ZZ**



Desprendimiento por tracción

- Se produce como su nombre indica por una tracción del humor vítreo sobre una retina a la que está adherido por tractos fibrosos anormales.
- Los pacientes diabéticos que sufren retinopatía diabética de tipo proliferativo están especialmente predispuestos a esta modalidad.

Desprendimiento exudativo

- Se debe a la filtración de líquido por debajo de la retina, causado por otra enfermedad ocular, como tumores e infecciones de la coroides, anomalías de los vasos sanguíneos u otros trastornos poco frecuentes, como el síndrome de Vogt Koyanagi Harada.
- Con frecuencia el tratamiento indicado en estos casos es el de la enfermedad que causa el exudado.



Tipos de tratamiento

Fotocoagulación con láser:

Mediante el láser se causan quemaduras controladas alrededor de la zona desprendida

Estas quemaduras acaban por cicatrizar y sellan la retina al tejido que está debajo que es la coroides, evitando de esta forma que el humor vítreo se infiltre por debajo de la retina y el desprendimiento se extienda.



Crioterapia

- Mediante una criosonda se congela el tejido situado alrededor de la zona desgarrada
- Tras lo cual se produce una **cicatrización**
- Actúa de forma protectora por un mecanismo similar al descrito en la fotocoagulación con láser.



Retinopexia neumática

- Se introduce una burbuja de gas en el interior del ojo, el gas **realiza una presión mantenida** sobre la zona desprendida de la retina, favoreciendo su cicatrización y evitando la extensión del desgarro.
- Tras el procedimiento se recomienda al paciente que permanezca boca abajo unas tres semanas, hasta que desaparezca el gas introducido.



Vitrectomía.

- **Consiste en una intervención quirúrgica mediante la cual se extrae el humor vítreo del interior del ojo utilizando instrumentos especiales.**
- **Generalmente es un procedimiento previo antes de actuar**
- **directamente sobre la retina:**
 - **Escisión**
 - **08B43ZZ**
 - **08B53ZZ**



Cierre esclerótico o anillo escleral.

- Se trata de un procedimiento quirúrgico mediante el cual se coloca una banda o anillo alrededor de la capa más externa de la pared del ojo, la esclera
- La finalidad de mantener una presión externa sobre el globo ocular que impida la extensión del desprendimiento de retina.

Drenaje del líquido subretiniano

- Cuando existe un desprendimiento, puede acumularse líquido por debajo del mismo (líquido subretiniano), el cual empeora la evolución, pues favorece la expansión del desgarro.
- Mediante el **drenaje** se extrae este líquido, lo cual facilita la curación sin secuelas.



Ejemplos

- **Desprendimiento de retina por tracción:**
 - **H33.40**
 - **H33.41**
 - **H33.42**
 - **H33.43**

- **Desprendimiento regmatógeno múltiple ojo derecho:**
 - **H33.021**

- **Desprendimiento de retina seroso bilateral:**
 - **H33.23**



Normativa

- El Índice Alfabético indica con facilidad los códigos de desprendimiento de retina.
- Se requiere una **indización** cuidadosa del episodio para asignar un código con la mayor especificidad posible.



Normativa

- El desprendimiento o el desgarro pueden ser complicación de una técnica quirúrgica.
- Se asignarán los códigos correspondientes según las normas de codificación de complicaciones intraoperatorias:
- **H59.8-**

Degeracion Macular relacionada edad

- La degeneración macular es un trastorno ocular que destruye lentamente la visión central y aguda, lo cual dificulta la lectura y la visualización de detalles finos.
- La enfermedad es más común en personas de más de 60 años, razón por la cual a menudo se denomina degeneración macular asociada con la edad (**DMAE o DME**).

Degeracion Macular relacionada edad

- La retina se encuentra en la parte de atrás del ojo.
- Transforma la luz e imágenes que entran al ojo en señales nerviosas que se envían al cerebro.
- Una parte de la retina, llamada la mácula, hace que la visión sea más nítida y más detallada.
-



CONCEPTO

- Es un punto amarillo en el centro de la retina, se compone de 2 colores naturales (pigmentos) llamados luteína y zeaxantina.
- La **DME** es causada por daño a los vasos sanguíneos que irrigan la mácula.
- Este cambio también daña dicha mácula.

Degeracion Macular relacionada edad

- Existe dos tipos de DME:
- La *DME seca* ocurre cuando los vasos sanguíneos bajo la mácula se vuelven delgados y frágiles.
- Se forman pequeños depósitos amarillos, llamados engrosamientos localizados.

CONCEPTO

- **La *DME húmeda* ocurre sólo en alrededor del 10% de las personas con degeneración macular.**
- **Crecen nuevos vasos anormales y muy frágiles bajo la mácula.**
- **Este tipo de DME causa la mayor parte de la pérdida de la visión asociada con la enfermedad**

Procedimientos

- Inyección de sustituto de vítreo:
- GAS (SPF)
- **3E0C3SF**

- Aceite de silicona:
- **3E0C3GC**



Membrana epiretiniana

- La membrana epirretiniana macular (**MEM**) supone el crecimiento de un tejido en la superficie de la retina en el área macular, que se puede contraer produciendo disminución de visión y deformación de las imágenes.
- Se produce porque se depositan encima de la mácula unas células que provienen de la retina, pero que pueden venir de las capas que se sitúan debajo de la retina como el **epitelio pigmentario**.



CONCEPTO

- Estas células segregan colágeno y forman una malla, y después tienen la capacidad de traccionar del colágeno.
- Como este tejido está adherido a la retina, al contraerse también contrae la retina y la deforma.

Se usan códigos de la subcategoría
H35.37- Arruga o gliosis de mácula.

Glaucoma

- El glaucoma es una enfermedad que se caracteriza generalmente por el aumento patológico de la presión intraocular por falta de drenaje del humor acuoso y tiene como condición final común una neuropatía óptica que se caracteriza por la pérdida progresiva de las fibras nerviosas del nervio óptico y cambios en su aspecto.
- Por lo general no presenta síntomas y puede resultar en la pérdida de la visión de manera repentina.

Tipos de Glaucoma

SOSPECHA DE GLAUCOMA	H40.00- a H40.06-
GLAUCOMA DE ANGULO ABIERTO	H40.10- a H40.15-
GLAUCOMA DE ANGULO CERRADO	H40.20- a H40.24-
GLAUCOMA SECUNDARIO A TRAUMATISMO OCULAR	H40.30- a H40.33-
GLAUCOMA SECUNDARIO A INFLAMACION OCULAR	H40.40- a H40.43-
GLAUCOMA SECUNDARIO A OTROS TRASTORNOS DEL OJO	H40.50- a H40.53-
GLAUCOMA SECUNDARIO A FARMACOS	H40.60- a H40.63-
OTROS GLAUCOMAS	H40.81- a H40.89
GLAUCOMA EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS BAJO OTRO CONCEPTO	H42



Glaucoma

- Hay **dos formas** principales de glaucoma:
- **Angulo abierto** (la forma más común que afecta a aproximadamente el 95% de los individuos)
- **Angulo cerrado.**
-
- También hay otras formas de glaucoma, incluyendo la de tensión normal-, congénita, juvenil y secundaria.



Glaucoma de ángulo abierto

- Es la forma más común de la enfermedad, es progresiva y se caracteriza por **daño al nervio óptico**.
- El factor de riesgo más importante para el desarrollo y avance de esta forma es la **alta presión** del ojo.
-



CONCEPTO

- Inicialmente, y por lo general no hay síntomas, pero **la presión del ojo gradualmente crece**, y en algún momento, el nervio óptico se deteriora, y se pierde la **visión periférica**.
- Sin tratamiento, una persona puede quedar totalmente ciega.



Glaucoma de ángulo abierto

- El glaucoma agudo de ángulo cerrado el flujo normal del líquido del ojo (humor acuoso) entre el iris y el cristalino es de repente **bloqueado**.
- Los síntomas pueden incluir dolor severo, náuseas, vómitos, visión borrosa y hasta ver un halo del arco iris alrededor de las luces.
- El glaucoma agudo de ángulo cerrado es una **emergencia médica** y debe ser tratado de inmediato o la ceguera podría resultar en uno o dos días.



Glaucoma crónico de ángulo cerrado

- **Progresas más lentamente y pueden dañar el ojo sin síntomas**
- **Similares al glaucoma de ángulo abierto.**

Glaucoma de tensión normal (baja tensión)

- Se produce cuando la **presión del ojo es normal**, sin embargo, **el nervio óptico se daña** y se pierde la visión periférica.
- Reduciendo la presión del ojo por lo menos el 30 por ciento a través de la medicación a veces frena el progreso de la enfermedad, pero este tipo de glaucoma puede empeorar a pesar de la presión baja.
- Si no existen otros factores de riesgo, el tratamiento es el mismo que se usa para el glaucoma de ángulo abierto.



Glaucoma pigmentario

- Una forma rara
- Presencia de un pigmento en el epitelio endotelial depositado en forma de huso llamado **huso de Krukemberg**
- En la que los gránulos del pigmento del iris **se escaman** dentro del líquido del ojo (humor acuoso) y **obstruye** el sistema de drenaje del ojo (malla trabecular)
- Es un glaucoma de angulo abierto



Glaucoma Neovascular

- Se produce cuando el crecimiento anormal de los vasos sanguíneos del ojo **bloquea** los canales de drenaje del líquido y conduce a un **aumento de la presión del ojo**.
- Este crecimiento anormal puede ser causado por un bajo suministro de sangre en los ojos debido a la **diabetes**, la insuficiencia de flujo sanguíneo en la cabeza a causa de las arterias bloqueadas en el cuello, o el bloqueo de los vasos sanguíneos en la parte posterior del ojo.

- La operación de glaucoma con la técnica quirúrgica de la **trabeculectomía (Tabla 081)**
- Consiste en la creación de una vía directa de **comunicación** entre **la cámara anterior y el espacio subconjuntival** mediante la resección de un fragmento corneo-escleral.

O81(2-3)3J4

El plato del implante de Ahmed se coloca de manera subconjuntival, de preferencia en el cuadrante temporal superior, entre el músculo recto superior y el recto externo y se fija a 8 mm del limbo sobre la esclera. Pero el objetivo es drenar ese aumento líquido a cámara anterior.



Concepto

- En la operación de glaucoma con **válvula Ahmed**
- Utilizamos un dispositivo artificial para **drenar el humor acuoso hacia el espacio subconjuntival a través de un tubo de silicona** que se encuentra unido a un plato.



CUERPO EXTRAÑO EN EL OJO

- La presencia de un cuerpo extraño retenido (antiguo) intraocular, se clasifica en las subcategorías
- **H44.6- y H44.7-**
- El modificador “retenido” facilita la localización de códigos para los cuerpos extraños antiguos.

TRASTORNOS DE MÚSCULOS OCULARES, MOVIMIENTO BINOCULAR, ACOMODACIÓN Y REFRACCIÓN (H49-H52)

- La musculatura extrínseca está formada por seis músculos que se insertan por una parte en la órbita y del otro lado en la capa más externa del ojo, la esclerótica.
- Estos músculos son los que permiten mover el ojo en cualquier dirección sin necesidad de cambiar la posición de la cabeza.

Estrabismo

- El estrabismo es la desviación del alineamiento de un ojo en relación al otro
- Esto impide fijar la mirada de ambos ojos al mismo punto del espacio, lo que ocasiona una **visión binocular** incorrecta que puede afectar adversamente a la percepción de la profundidad.



Tipos de estrabismo

- **Esotropia o endotropia, o estrabismo convergente** (desviación hacia la región nasal).
- **Exotropia, o estrabismo divergente** (desviación hacia temporal).
- **Hipertropia e hipotropia, desviación vertical** de un ojo con respecto al otro, siempre se suele hacer referencia al ojo que presenta hipertropia (desviación hacia arriba).



- La ceguera es una discapacidad física que consiste en la pérdida total o parcial del sentido de la vista.
- Existen varios tipos de ceguera parcial dependiendo del grado y tipo de pérdida de visión, como la visión reducida, el escotoma, la **ceguera parcial** (de un ojo) o el daltonismo.

Tipos

- **Ciegos:** son aquellos sujetos que tienen sólo percepción de luz, sin proyección, o aquellos que carecen totalmente de visión. Desde el punto de vista educativo, ciego es aquel que aprende **sistema Braille y no puede utilizar su visión para adquirir ningún conocimiento**, aunque la percepción de la luz pueda ayudarle para sus movimientos y orientación.
- **Ciegos parciales:** son aquellos sujetos que mantienen unas posibilidades visuales mayores, tales como **capacidad de percepción de la luz**, percepción de bultos y contornos, algunos matices de color, etc.



CONCEPTO

- **Personas con baja visión:**
- **Son los que mantienen un resto visual que les permite ver objetos a pocos centímetros. A estos no se les debe llamar nunca ciegos ni se les debe educar como tales, aunque tengan que aprender procedimientos “táctiles” para aumentar sus conocimientos.**
- **Limitados visuales:**
- **Son los que precisan, debido a sus dificultades para aprender, una iluminación o una presentación de objetos y materiales más adecuadas, utilizando lentes, aumentando la iluminación, etc.**



NISTAGMOS

El **nistagmo** se refiere a movimientos rápidos e involuntarios de los ojos que pueden ser:

Nistagmo horizontal

Nistagmo vertical

Rotatorio

Anisocoria

- Condición ocular que hace que las pupilas de un individuo sean de diferentes tamaños
- La **anisocoria** debido a un diferente estado de dilatación de dicha estructura, sea por una **miosis** (contracción pupilar) o una **midriasis** (dilatación pupilar) **anormal y unilateral**.
- La pupila permite que la luz entre a la retina
- La anisocoria puede ser también un síntoma de un trastorno ocular grave, incluyendo una **parálisis del tercer nervio craneal (III par craneal)** y el síndrome de Horner.



TRASTORNOS DEL OJO DESPUES DE CIRUGIA DE CATARATAS

- Es la ausencia del cristalino debido a cualquier causa.
- La carencia de cristalino en adultos es la presencia de fallos fisiológicos del cristalino, ya sean congénitos o no, y que en una posterior cirugía no se puede sustituir el cristalino con deficiencias por una lente intraocular por motivos diversos, tales como que la fisiología interna del ojo no es la idónea para ésta, ya sea encajándola o cosiéndola, o por un rechazo del mismo.
- Más frecuentemente se adquiere en la edad adulta como consecuencia de una operación de cataratas.
- La catarata es una opacidad del cristalino que impide la visión y, para corregirla, el cirujano debe extirpar el cristalino del ojo afectado.
-



Edema macular tras cirugía de cataratas

- El edema macular es la hinchazón o engrosamiento de la mácula del ojo, la parte del ojo responsable por la visión central y detallada.
- Una cirugía del ojo, incluyendo la cirugía de cataratas, puede aumentar el riesgo de desarrollar edema macular debido a una irritación de los vasos sanguíneos que puede permitir un escape de fluidos.
- Un edema macular que se desarrolla después de una cirugía de cataratas se llama **edema macular quístico (EMQ)**.



CONCEPTO

- Se entiende por **queratopatía bullosa (QB)** una degeneración corneal causada generalmente por una descompensación endotelial, en la que se produce edema corneal
- Tras el cual pueden aparecer bullas subepiteliales, vesículas producidas por un paso de fluido desde las capas internas a las externas debido a un endotelio dañado y, por lo tanto, no funcional



COMPLICACIONES INTRAOPERATORIAS POSPROCEDIMIENTO DE OJOS Y SUS ANEXOS, NO CLASIFICADAS BAJO OTRO CONCEPTO.

- Hemorragias H59.11 o H59.3-
- Punción y desgarro H59.21-
- Inflamación H59.4- (Z98.83)
- El término fue introducido por Brown en 1994 para describir la supuesta infección de la ampolla de filtración **sin que se comprometa el vítreo**
- La incidencia de blebitis y endoftalmitis después de cirugía de filtración es mayor que después de otros procedimientos intraoculares.

