

## Descripción de procedimiento quirúrgico PTERIGION

### I. Aspectos Generales

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN
<b>Definición</b>	Procedimiento quirúrgico que consiste en la extirpación completa del tejido fibrovascular (pterigión) y la reconstrucción del área escleral expuesta utilizando un injerto de conjuntiva sana del mismo ojo (autoinjerto).
<b>Indicaciones</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Invasión significativa de la córnea que compromete la visión o induce astigmatismo irregular.</li> <li>2. Síntomas persistentes y graves no controlados médicamente (irritación, ardor, sensación de cuerpo extraño).</li> <li>3. Aumento de tamaño o crecimiento rápido.</li> <li>4. Motivos cosméticos significativos.</li> </ol>
<b>Contraindicaciones</b>	Pterigión inactivo y asintomático sin afectación visual. Infección ocular activa. Riesgo quirúrgico Sistémico no controlado.
<b>Técnica de Elección</b>	<b>Escisión con Autoinjerto Conjuntival (AIC).</b> Ofrece la tasa de recurrencia más baja.

- **Criterios Quirúrgicos:** Se indica la cirugía cuando el pterigión:
  - Invade la zona pupilar o amenaza el eje visual.
  - Provoca astigmatismo irregular que afecta la visión.
  - Produce irritación crónica, ardor o sensación de cuerpo extraño que no responde a lubricantes.
  - Presenta un crecimiento progresivo documentado.
  - Causa una limitación significativa de la motilidad ocular (raro).
  
- **Consentimiento Informado:** Se debe enfatizar el riesgo de **recurrencia** (que el tejido vuelva a crecer) y la importancia del cumplimiento del tratamiento postoperatorio.

## II. Cuidados Postoperatorios

INDICACIÓN	DETALLE
<b>Oclusión</b>	Parche ocular o protector acrílico durante las primeras 24 horas para reducir el edema, el sangrado y el riesgo de trauma
<b>Tratamiento Tópico</b>	<b>Colirio Combinado:</b> Corticoesteroide y antibiótico (Ej. Dexametasona/Tobramicina) por varias semanas, iniciando con alta frecuencia (Ej. 4 veces al día) y disminuyendo progresivamente según criterio médico.
<b>Lubricación</b>	Uso frecuente de lágrimas artificiales sin conservantes para mejorar el confort.
<b>Dolor/Molestias</b>	Analgésicos orales (Ej. Paracetamol) según necesidad. Evitar AINEs si hay riesgo de sangrado.
<b>Restricciones</b>	Evitar frotarse el ojo, contacto con agua sucia, exposición a polvo, humo, sol intenso y no usar maquillaje por al menos 2-3 semanas. Evitar ejercicio vigoroso por 1 semana.
<b>Seguimiento</b>	Control al día 1, día 7-10 y luego según la evolución del injerto. El enrojecimiento puede durar varias semanas.

**RECUERDE, SU SALUD ES IMPORTANTE Y QUEREMOS DARLE EL MEJOR CUIDADO, CONSULTE CON SU MÉDICO**