

ESAMI PER LA PREPARAZIONE DEL PAZIENTE ALLA CHIRURGIA DELLA CATARATTA

**XLIX Congresso Regionale
Società Oftalmologica
Siciliana
10-12 aprile 2025**



**GREGORIO LO GIUDICE,
MD**

CLAUDIO BRANCATO, MD



Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

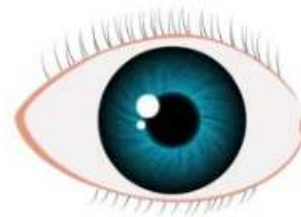
UOC OFTALMOLOGIA - A. PIOPPO, MD

XLIX CONGRESSO REGIONALE S.O.SI • 10-12 APRILE 2025 • GIARDINI NAXOS (ME)

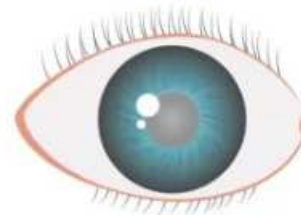


CATARATTA

Cataract



Normal



Cataract



Normal lens



Immature



Mature



Hypermature



Posterior
subcapsular



Nuclear



Immature



Sutural

CATARACT SURGERY AND LENS IMPLANTATION: EDITED BY NATALIE A. AFSHARI

Preoperative evaluation for cataract surgery

See, Craig W.^a; Iftikhar, Mustafa^b; Woreta, Fasika A.^b

[Author Information](#) ☺

Current Opinion in Ophthalmology 30(1):p 3-8, January 2019. | DOI: 10.1097/ICU.0000000000000535

ESAMI PRE- OPERATOR I

- **Visus e refrazione** → Per determinare l'acuità visiva attuale e il difetto refrattivo.
- **Tonometria** → Misurazione della pressione intraoculare (PIO) per escludere la presenza di glaucoma o altre condizioni oculari.
- **Biometria (ottica o a ultrasuoni)** → Necessaria per calcolare il potere della IOL da impiantare.
- **Pachimetria corneale** → Misura dello spessore corneale, utile nei pazienti con glaucoma o cheratopatia.
- **Topografia corneale** → Valutazione della curvatura corneale, importante per il calcolo delle IOL toriche o multifocali.
- **OCT della macula** → Per escludere patologie retiniche preesistenti (p.e. edema maculare, membrane epiretiniche).
- **Esame del fondo oculare (oftalmoscopia o retinografia)** → Per verificare lo stato della retina e della testa del nervo ottico.
- **Valutazione della pupilla** → Controllo della reattività e del diametro pupillare per prevedere eventuali difficoltà intraoperatorie.

RUOLO EFFETTIVO UGUALE PER TUTTI?

CATARACT SURGERY AND LENS IMPLANTATION: EDITED BY NATALIE A. AFSHARI

Preoperative evaluation for cataract surgery

See, Craig W.^a; Iftikhar, Mustafa^b; Woreta, Fasika A.^b

Author Information ©

Current Opinion in Ophthalmology 30(1):p 3-8, January 2019. | DOI: 10.1097/ICU.0000000000000535

KEY POINTS

- Numerous methods of quantifying cataract visual disability are commercially available, but their clinical role is not established.
- Inclusion of anterior chamber depth has improved accuracy of IOL calculations.
- Evaluation for ocular comorbidities, particularly corneal and macular disease, is essential when considering IOL options and discussing visual prognosis.
- Routine medical evaluations in low-risk patients prior to cataract surgery are currently required for many patients but are likely wasteful.

Routine preoperative medical testing for cataract surgery

Lisa Keay ¹, Kristina Lindsley, James Tielsch, Joanne Katz, Oliver Schein

Affiliations + expand

PMID: 22419323 PMCID: [PMC4261928](#) DOI: [10.1002/14651858.CD007293.pub3](#)

Screening delle Comorbidità Oculari

Essenziale per la scelta della lente intraoculare (IOL) e per la pianificazione chirurgica.

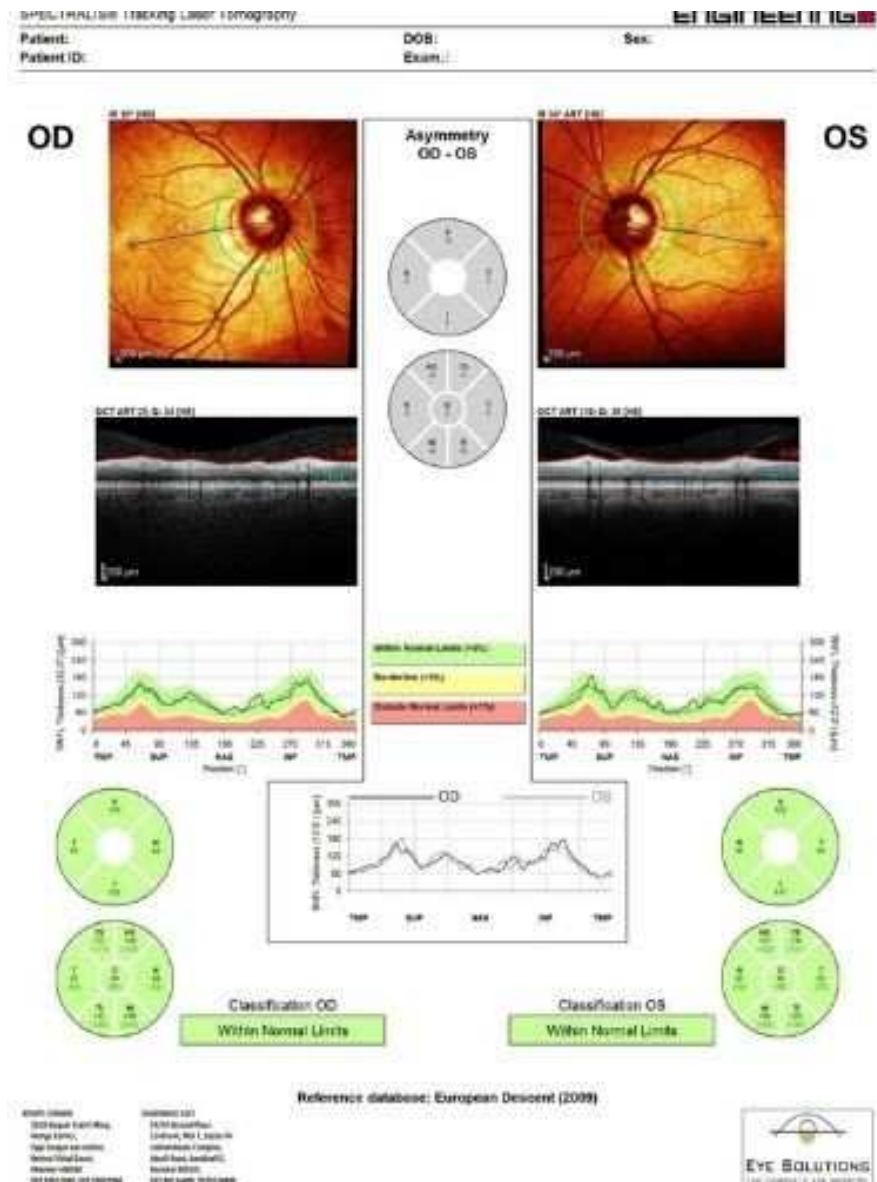
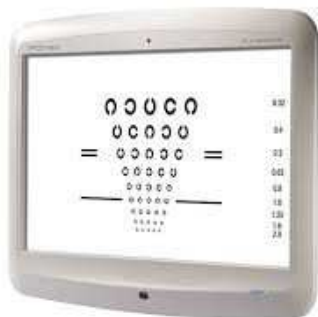
Principali Comorbidità:

- **Patologie Maculari:** L'OCT può rivelare condizioni retiniche non diagnosticate.
- **Retinopatia Diabetica:** Aumentato rischio di edema maculare postoperatorio.
- **Glaucoma:** Necessario controllo preoperatorio della pressione oculare e valutazione del nervo ottico.
- **Irregolarità Corneali:** Importanti per la correzione dell'astigmatismo e la scelta della IOL.
- **Sindrome dell'Occhio Secco:** Può influenzare l'accuratezza della biometria e il comfort postoperatorio.

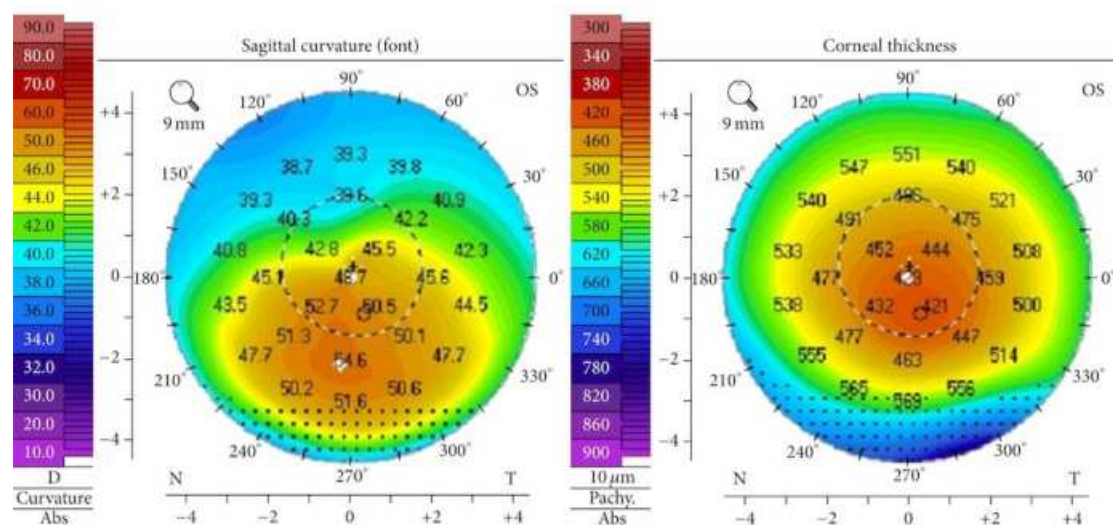
Metodi Tradizionali:

- L'acuità visiva da sola non è un indicatore affidabile della disabilità visiva da cataratta.
- Questionari convalidati (es. VF-14) aiutano a valutare l'impatto funzionale.
- Test della sensibilità al contrasto e dell'abbagliamento forniscono informazioni aggiuntive.

Activities (performed while wearing glasses)	Mean point score (4 – without difficulties 0 – performance impossible due to difficulties)
Reading small print (e.g. on medications)	3.73
Reading books and magazines	4
Reading large print	4
Distinguishing people close up	3.82
Distinguishing steps, edges of pavement	4
Distinguishing traffic signs, names of streets, shop signs	4
Performance of delicate manual tasks	3.64
Completing forms	4
Playing card games, dominoes	4
Performance of sporting activities (volleyball, tennis, table tennis)	4
Cooking	4







V R S K D R
 N H C S O K
 S C N O Z V
 C N H Z O K
 N O D V H R
 C D N Z S V
 K C H O D K
 R S Z H V R



ESAMI EMATOCHIMICI E CLINICI?

COSA DICE LA LETTERATURA?

Medicare Regulations and Preoperative Testing for Cataract Surgery

✂ Medicare Requirements

- Mandates a medical history and physical evaluation before surgery.

✂ Cataract Surgery Safety

- Extremely well-tolerated procedure.
- <1% risk of major cardiac events or death.

✂ Findings on Routine Preoperative Testing

- No proven benefit in reducing intraoperative or postoperative complications.
- Continues as standard practice despite lack of evidence.

✂ Financial Impact on Medicare

- \$45.4 million spent annually on diagnostic testing.
- Total cost of preoperative evaluations may exceed \$500 million per year.

✂ Conclusion

- For low-risk patients, reducing unnecessary evaluations should be a priority.

Review > [Cochrane Database Syst Rev. 2012 Mar 14;3\(3\):CD007293.](#)

doi: [10.1002/14651858.CD007293.pub3.](#)

Routine preoperative medical testing for cataract surgery

[Lisa Keay](#) ¹, [Kristina Lindsley](#), [James Tielsch](#), [Joanne Katz](#), [Oliver Schein](#)

Affiliations + expand

PMID: [22419323](#) PMCID: [PMC4261928](#) DOI: [10.1002/14651858.CD007293.pub3](#)

Routine preoperative medical testing for cataract surgery.

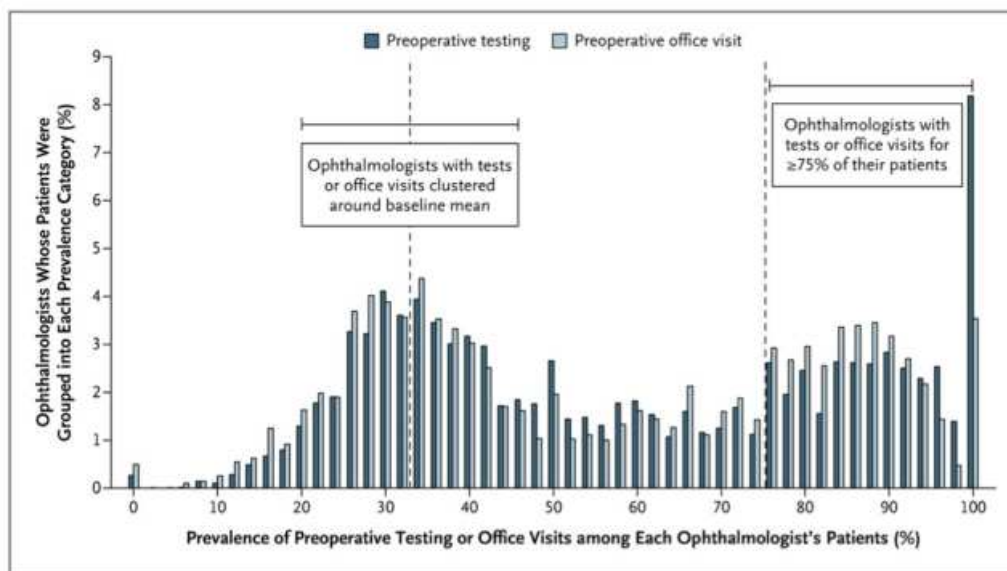
[Keay L](#), [Lindsley K](#), [Tielsch J](#), [Katz J](#), [Schein O](#).

[Cochrane Database Syst Rev. 2019 Jan 8;1\(1\):CD007293.](#) doi: [10.1002/14651858.CD007293.pub4.](#)

PMID: [30616299](#) [Free PMC article.](#)

Preoperative Medical Testing in Medicare Patients Undergoing Cataract Surgery

Catherine L. Chen, M.D., M.P.H., Grace A. Lin, M.D., M.A.S., Naomi S. Bardach, M.D., M.A.S., Theodore H. Clay, M.S., W. John Boscardin, Ph.D., Adrian W. Gelb, M.B., Ch.B., Mervyn Maze, M.B., Ch.B., Michael A. Gropper, M.D., Ph.D., and R. Adams Dudley, M.D., M.B.A. Departments of Anesthesia and Perioperative Care (C.L.C., A.W.G., M.M., M.A.G.), Pediatrics (N.S.B.), and Medicine and Epidemiology and Biostatistics (W.J.B., R.A.D.), Center for Health-care Value (C.L.C., G.A.L., N.S.B., R.A.D.), Division of General Internal Medicine (G.A.L.), and Philip R. Lee Institute for Health Policy Studies (G.A.L., R.A.D.), University of California, San Francisco, San Francisco; and Clay Software and Statistics, Ashland, OR (T.H.C.)



Despite these common justifications, previous studies have shown that routine preoperative medical testing neither decreases the incidence of adverse events nor improves the outcomes of cataract surgery.^{5,8-10} Therefore, since 2002, guidelines from multiple specialty societies have deemed routine preoperative testing unnecessary.^{2,11-15} When there is concern about a patient's ability to undergo this low-risk surgery, these guidelines recommend a preoperative office visit and examination, with testing as indicated on the basis of the patient's medical history and physical findings.^{2,11-15}

NESSUNA DIFFERENZA PER OUTCOME

E GLI ANESTESISTI CHE NE PENSANO?



■ SPECIAL ARTICLE

Preoperative Care for Cataract Surgery: The Society for Ambulatory Anesthesia Position Statement

BobbieJean Sweitzer, MD, FACP, SAMBA-F, FASA,* Niraja Rajan, MD,† Dawn Schell, MD,‡
Steven Gayer, MD, MBA,§ Stan Eckert, MD,|| and Girish P. Joshi, MBBS, MD, FFARCSI¶

E NELLA CATARATTA
CONGENITA INVECE?
COME CI
COMPORTIAMO?





RED REFLEX

1. "Screening for Retinoblastoma: The Role of Red Reflex Test"

Autori: Kumar, A., et al.

Pubblicato in: Journal of Pediatric Ophthalmology and Strabismus, 2018.

DOI: 10.3928/01913913-20180329-01

Questo studio evidenzia l'importanza del test del riflesso rosso come metodo di screening per il retinoblastoma nei neonati, sottolineando come la sua esecuzione da parte dei neonatologi possa portare a una diagnosi precoce e a un trattamento tempestivo.

2. "Red Reflex Examination in Neonates: A Review"

Autori: Williams, C., et al.

Pubblicato in: British Journal of General Practice, 2019.

DOI: 10.3399/bjgp19X705101

Questa revisione discute l'efficacia del test del riflesso rosso nell'identificazione di anomalie oculari congenite nei neonati, enfatizzando il ruolo cruciale dei medici di base e dei neonatologi nell'esecuzione dello screening e nell'eventuale riferimento a specialisti oculisti.

APPROCCI DIAGNOSTICI

Oggi sono due gli strumenti diagnostici più importanti che ci aiutano nelle prime diagnosi:

- **Ecografia oculare (B-scan):**

Indicazioni: Utilizzata principalmente in casi di opacità totale o nei pazienti con difficoltà di visualizzazione del fondo oculare.

Benefici: Fornisce immagini dettagliate delle strutture posteriori dell'occhio, permettendo di valutare il corpo vitreo, la retina e il nervo ottico.

Limiti: Meno adatta per rilevare dettagli fini del cristallino.

- **OCT (Tomografia a Coerenza Ottica):**

Indicazioni: Ideale per l'analisi del cristallino e della retina, particolarmente utile in cataratte parziali o polari.

Benefici: Fornisce immagini ad alta risoluzione delle strutture anteriori (capsula e cristallino) e posteriori (macula e nervo ottico).

Limiti: Richiede una trasparenza sufficiente dei mezzi ottici per ottenere immagini nitide.

"Ultrasound Biomicroscopy and Anterior Segment Optical Coherence Tomography in Pediatric Cataract Surgery"

Autori: Vasavada V, Praveen MR, Tassignon MJ, et al.

Rivista: Journal of Cataract & Refractive Surgery, 2014.

DOI: [10.1016/j.jcrs.2014.01.032](https://doi.org/10.1016/j.jcrs.2014.01.032)

Abstract: Lo studio confronta l'utilità dell'ultrabiomicroscopia e dell'OCT del segmento anteriore nella pianificazione chirurgica della cataratta pediatrica, evidenziando i vantaggi di ciascuna modalità.

"Role of Optical Coherence Tomography in Preoperative Evaluation of Congenital Cataracts"

Autori: Matalia J, Dada T, Sharma S, et al.

Rivista: American Journal of Ophthalmology, 2016.

DOI: [10.1016/j.ajo.2016.05.019](https://doi.org/10.1016/j.ajo.2016.05.019)

Abstract: Questo articolo esplora l'efficacia dell'OCT nella valutazione preoperatoria delle cataratte congenite, sottolineando come l'OCT possa rilevare anomalie retiniche occultate dall'opacità del cristallino.



GRAZIE!