

1. ¿Qué es? Es un procedimiento que consiste en trasplantar tejido corneal sano de un donante para sustituir el enfermo. El beneficio que se espera conseguir es la recuperación visual de manera parcial o total y siempre de manera progresiva a lo largo de meses. El injerto sano trasplantado realiza el trabajo que había dejado de efectuar el endotelio original enfermo, permitiendo que desaparezca el edema de la córnea y ésta recupere su transparencia.

Presenta ciertas ventajas respecto a otros tipos de trasplante como son: una mayor rapidez en la recuperación visual; se compromete menos la córnea desde el punto de vista biomecánico (al mantenerse las capas corneales anteriores y media del paciente); hay menor astigmatismo postoperatorio; menores posibilidades de rechazo del injerto; evita el riesgo de una hemorragia interna expulsiva del ojo al no efectuarse la cirugía con el ojo abierto.

2. ¿Cómo se realiza? Consiste en los siguientes pasos quirúrgicos:

a) Obtención del material corneal donante. Se trepana (corta) la córnea donante de la cual se obtiene la capa endotelial y la membrana de Descemet que es el material a injertar sobre la cara posterior de la córnea del/de la paciente.

b) Extracción en la córnea del paciente de la membrana de Descemet junto con el endotelio.

c) Colocación del material donante (endotelio sano y membrana de Descemet) en la córnea del paciente, sobre la cara posterior de la córnea. Al final de la cirugía se inyecta una burbuja de aire en la cámara anterior del ojo sostiene y “empuja” al material trasplantado contra la cara posterior de la córnea del/de la paciente.

3. ¿Cuáles son sus riesgos? La posibilidad de una pérdida total y definitiva de la visión del ojo operado, aunque remota, siempre existe a pesar de una técnica quirúrgica perfecta y medidas de asepsia impecables.

- **Frecuentes (más del 10%):** desplazamiento del botón corneal donante. Habitualmente se corrige reinyectando aire dentro de la cámara anterior del ojo y maniobras de recolocación, pero puede no resolverse y requerir otro trasplante. Rechazo que en general responde bien a los corticoides.
- **Infrecuentes (menos de 10%):** fracaso del endotelio trasplantada que deja de cumplir su función de bomba por lo que se produce edema de la córnea y disminución de la visión. Hay que reintervenir implantando otro botón donante de endotelio corneal. Infección ocular Queratitis (infección de la córnea). Endoftalmitis (infección interna del ojo). Como en toda cirugía ocular y a pesar de una técnica quirúrgica y una asepsia perfecta, es imposible la prevención absoluta de una infección postoperatoria. Hipertensión ocular /Glaucoma. Debido a la técnica quirúrgica, el uso de gas y corticoides se pueden producir subidas de la presión intraocular que suelen ser temporales, moderadas y controlables con medicación, pero que en algunos casos pueden ser graves y/o requerir cirugía

4. Consecuencias previsibles de su realización: el beneficio que se espera conseguir es la recuperación visual de manera parcial o total y siempre de manera progresiva a lo largo de meses.

5. Consecuencias previsibles de su no realización: dejadas estas enfermedades a su libre evolución conducen a una disminución paulatina de la visión por la pérdida progresiva de la transparencia de la córnea (edema y finalmente fibrosis corneal).

6. Alternativas: trasplante de córnea de espesor completo (queratoplastia penetrante) . En él se extrae del paciente un botón corneal de todo el espesor de la córnea y se lo reemplaza por un botón corneal donante también de todo el espesor (todas las capas). Se suele plantear la queratoplastia penetrante cuando están afectadas varias capas de la córnea, cuando un trasplante endotelial ha fracasado o por alguna complejidad del caso.

7. Riesgos en función de su situación: las patologías sistémicas asociadas como diabetes, hipertensión, cardiopatías, inmunodepresión y otras, aumentan el riesgo quirúrgico y la posibilidad de complicaciones intra y postoperatorias.

Recuerde que debe informar de posibles alergias medicamentosas, alteraciones de la coagulación, enfermedades concomitantes, o medicaciones actuales.

DECLARACIÓN DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO

DATOS PACIENTE

APELLIDOS		NOMBRE	
DNI	Nº SIP	FECHA DE NACIMIENTO	

DATOS REPRESENTANTE LEGAL

APELLIDOS	NOMBRE	DNI	FECHA NACIMIENTO	EN CALIDAD DE
-----------	--------	-----	------------------	---------------

DATOS PROFESIONAL

APELLIDOS	NOMBRE	CATEGORIA PROFESIONAL	NUM. COLEGIACIÓN
-----------	--------	-----------------------	------------------

AUTORIZACIONES:

Declaro que se me ha explicado el procedimiento. He comprendido la información recibida y he podido formular todas las preguntas que he creído oportunas.

Se me ha informado de que en cualquier momento puedo revocar mi consentimiento y que el procedimiento puede ser grabado y los datos utilizados con fines científicos y/o didácticos, asegurando siempre mi intimidad y mi anonimato.

AUTORIZO LA REALIZACIÓN DE ESTE PROCEDIMIENTO

NO AUTORIZO

AUTORIZO LA UTILIZACIÓN DE IMÁGENES Y VÍDEOS CON FINES CIENTÍFICOS

NO AUTORIZO

Paciente / su representante.

Firma:

Profesional sanitario

Firma:

REVOCAIONES:

REVOCO EL CONSENTIMIENTO PARA LA REALIZACIÓN DE ESTE PROCEDIMIENTO prestado en fecha _____

REVOCO EL CONSENTIMIENTO PARA LA UTILIZACIÓN DE IMÁGENES Y VÍDEOS CON FINES CIENTÍFICOS prestado en fecha _____

Paciente / su representante.

Firma:

Profesional sanitario

Firma:

RENUNCIA AL DERECHO DE INFORMACIÓN:

Expreso mi deseo de no recibir información, en el momento actual, sobre el proceso de mi enfermedad sin que ello impida que pueda dar mi consentimiento para la realización de este procedimiento, tal como he firmado en el apartado anterior.

Paciente / su representante.

Firma:

Profesional sanitario

Firma:

En caso de no convivencia de los cónyuges con patria potestad compartida, deberán firmar padre y madre, en caso contrario el progenitor que la ostenta. Los datos de carácter personal serán tratados atendiendo a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de datos personales y garantía de los derechos digitales