

## CONSENTIMIENTO INFORMADO TRASPLANTE DE CORNEA LAMELAR

### ¿QUÉ ES LA CÓRNEA?

La **córnea** es la estructura anterior del ojo cuya característica principal es la **transparencia** para permitir el paso de la luz y la imagen. La córnea puede estar alterada por opacidades (adquiridas o de nacimiento), edemas, o por una deformación.

### ¿POR QUÉ HACER UNA QUERATOPLASTIA LAMELAR DE CÓRNEA?

La finalidad de realizar una queratoplastia lamelares recuperar la **transparencia de la córnea** para permitir el paso de la luz y la imagen al interior del ojo. El injerto corneal para trasplantar procede de un donante previo paso por el **Banco de Ojos**. Se cumplen los requisitos legales así como las pruebas analíticas necesarias para la donación según la legislación vigente. *Debido a la donación anónima y altruista de las córneas agradecemos la generosidad de las familias de los donantes.*

### ¿EN QUÉ CONSISTE LA CIRUGÍA DE LA QUERATOPLASTIA LAMELAR?

La cirugía del trasplante es una **Cirugía Mayor** que consiste en sustituir parte del espesor corneal por córnea de donante. El objetivo es extirpar la porción de córnea dañada y sustituirla por córnea sana manteniendo las capas internas de la córnea (endotelio) del paciente evitando así la forma más común de rechazo.

Dado que el rechazo es excepcional se evita tener que administrar corticoides evitando sus complicaciones como el desarrollo de catarata, glaucoma etc.

- **Hospitalización:** Precisa unas horas de inmovilización y reposo postoperatorio según la indicación del oftalmólogo.
- **Anestesia:** Se precisa anestesia local.
- **Técnica operatoria:** Consiste en sustituir una parte del espesor corneal enfermo por córnea donante, respetando las capas más profundas de la córnea. Se realiza en quirófano con las medidas de esterilidad necesarias. Puede ver una película de este tipo de cirugía en esta misma página Web.

### RIESGOS Y COMPLICACIONES QUE PUEDEN APARECER EN LA CIRUGÍA DE LA QUERATOPLASTIA LAMELAR

Como todo acto quirúrgico mayor pueden suceder situaciones imprevisibles que requieren tratamiento particular en cada caso. Los riesgos o complicaciones más importantes y graves, aunque muy poco frecuentes, son los **derivados de la anestesia local** pudiendo ocurrir coma irreversible por depresión del sistema nervioso o incluso fallecimiento por parada cardio-respiratoria, siendo una complicación excepcional.

**Complicaciones operatorias** como perforación de la lamela corneal, que precise reconversión a un trasplante de córnea... **Complicaciones postoperatorias:** puede ser necesario re-intervenir para completar sutura o para completar la disección lamelar. En algunas ocasiones puede presentarse aumento de la presión intraocular, pérdida de la transparencia, astigmatismo, recidiva de la enfermedad corneal...

Excepcionalmente puede producirse rechazo de la córnea trasplantada, infección intraocular, a las posibles complicaciones de la queratoplastia lamelar pueden conducir a un fracaso en la recuperación visual, precisando en algunas ocasiones trasplante corneal de espesor completo.

### EVOLUCIÓN POSTOPERATORIA HABITUAL

En la gran mayoría de los pacientes el ojo operado no es doloroso, aunque sí pueden presentar molestias. La recuperación visual es progresiva, el seguimiento postoperatorio es de varios meses. Precisa tratamiento con colirios

**ALTERNATIVAS A LA QUERATOPLASTIA LAMELAR** Salvo en casos muy concretos no existe otro tratamiento para recuperar la transparencia de la córnea que la queratoplastia lamelar o en otras ocasiones el trasplante corneal. En algunas ocasiones la queratoplastia lamelar es la única alternativa para la conservación del globo ocular cuando existe peligro de perforación.

D/a: \_\_\_\_\_

**He comprendido la naturaleza de la operación** que me ha sido explicada satisfactoriamente por el médico oftalmólogo. La cirugía descrita es una de las indicaciones establecidas en Oftalmología para la solución de mi problema no existiendo contraindicación para su realización.

Doy mi consentimiento al **Dr. T. MARTÍ HUGUET** para que se me realice la **Cirugía de Queratoplastia Lamelar en el ojo.....**, así como para que se puedan realizar fotografías y/o grabar la intervención quirúrgica y su utilización con fines didácticos o científicos. En ningún caso se identificará el nombre del paciente

**Circunstancias especiales**.....  
.....  
.....  
.....

FECHA

**FIRMA DEL MÉDICO**

**FIRMA DEL PACIENTE**

**TUTOR LEGAL O FAMILIAR** : Debido a que el paciente ha sido considerado no capacitado para aceptar o rechazar la cirugía descrita, por todo ello **YO**:

D/a \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_

como \_\_\_\_\_ doy mi consentimiento para que se realice la operación, asumiendo los riesgos y complicaciones que puedan aparecer. Puedo retirar este consentimiento cuando en bien del paciente lo estime oportuno.

**FIRMA DEL TUTOR O FAMILIAR**

\*