

Trasplante lamelar

Este tipo de trasplante de córnea sustituye únicamente las capas necesarias, hasta dos de las tres naturales, sin necesidad de operar el resto del tejido sano. Está indicada en pacientes con distrofia endotelial de Fuchs, leucoma herpético, queratocono grave o queratopatía bullosa, entre otros.

VENTAJAS DE LA TÉCNICA LAMELAR



Presenta menor tasa de rechazo y riesgo de complicaciones, así como una mejora significativa en la calidad de vida.



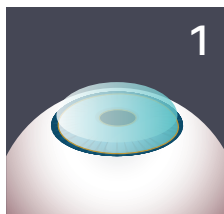
La rehabilitación es más corta y sencilla. A partir de la tercera semana el paciente puede volver a su vida normal.



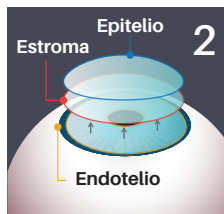
Se adquiere la máxima visión posible en los siguientes 6 o 12 meses.

PASOS DE LA CIRUGÍA

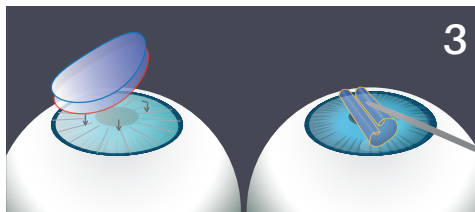
El trasplante lamelar es una cirugía mínimamente invasiva, dirigida a pacientes con 1 ó 2 capas dañadas de la córnea.



Afectación parcial del tejido corneal.



Extracción de las capas dañadas.



Reemplazo de las capas dañadas por las del donante:

Técnica DALK
Reemplazo de las capas externas. Cierre con puntos imperceptibles e indoloros.



Técnica DMEK
Reemplazo de la capa posterior a través de burbujas de aire. Cierre sin sutura.



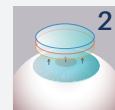
TRASPLANTE PENETRANTE



Con esta técnica se reemplaza la córnea completa con sus tres capas, con independencia de las que estén dañadas. Es la opción para córneas afectadas en todo su espesor.



1 Trasplante completo de la córnea dañada.



2 Extracción de todas las capas de la córnea.



3 Reemplazo completo de la córnea por la del donante.



4 Sutura convencional con puntos. Rehabilitación más lenta.