

# Información sobre el trasplante de córnea

El trasplante de córnea es una cirugía que se hace para reemplazar una córnea que tiene problemas. La córnea es una capa transparente ubicada en el frente del ojo. Ayuda a proteger su ojo del polvo y los gérmenes. También ayuda a controlar la forma en que la luz entra en el ojo.

## ¿Por qué se hace un trasplante de córnea?

Algunos problemas de salud pueden dañar una córnea. Puede empañarse y opacarse. Y cambiar su tamaño. Estos problemas pueden dañar su vista. En algunos casos, pueden incluso causar ceguera. En un trasplante de córnea se extirpa parte o la totalidad de la córnea lesionada. Esta se reemplaza con el tejido sano de un donante. La mayoría de las personas tienen una buena vista por muchos años después de recibir un trasplante de córnea.

Estas son algunas afecciones que pueden dañar una córnea y requerir un trasplante de córnea:

- Protuberancia de la córnea (queratocono)
- Hinchazón de la córnea (queratopatía bullosa)
- Cicatrización de la córnea
- Acumulación de sustancias en la córnea (distrofia de la córnea)
- Inflamación de la córnea (queratitis)
- Infección de la córnea
- Lesiones
- Complicaciones después de una cirugía de cataratas

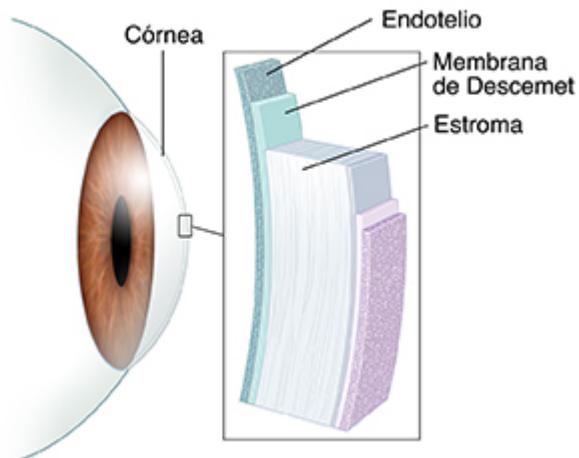
## Tipos de trasplantes de córnea

Existen 4 tipos principales de trasplantes de córnea:

- **Queratoplastia penetrante.** Un cirujano quita todo el espesor de la parte central de la córnea dañada. Se reemplaza por una córnea transparente de un donante fallecido. Esta córnea donada se cose al ojo.
- **Queratoplastia lamelar anterior profunda.** Un cirujano quita solo la parte delantera de la córnea. Esta parte delantera se denomina estroma. Y se reemplaza por una córnea transparente de un donante fallecido.
- **Queratoplastia endotelial de remoción automatizada de Descemet.** Un cirujano quita solo la parte trasera de la córnea. Esta parte se denomina membrana de Descemet. También retira el endotelio. Se los reemplaza por endotelio y estroma de un donante fallecido.
- **Queratoplastia endotelial de membrana de Descemet.** Un cirujano quita solo la membrana de Descemet y el endotelio. Se los reemplaza por el mismo tejido de un

donante fallecido. Esto se hace sin estroma.

Estas cirugías pueden ser de espesor total o parcial. Esto es un indicador de cuánto tejido se quita y reemplaza. Su proveedor de atención médica le dirá que tipo es mejor para usted.



## ¿Cómo se hace un trasplante de córnea?

Su procedimiento lo realizará un cirujano de ojos. Le administrarán gotas para los ojos y anestesia general o local. Esto es para que no sienta dolor. La cirugía puede hacerse de diferentes maneras. El cirujano puede usar un hilo muy fino (suturas) para coser la córnea nueva. O puede colocarle una burbuja de aire en el ojo para mantener la córnea nueva en su lugar. Esto se usa en lugar de las suturas.

## Riesgos de los trasplantes de córnea

Todos los procedimientos conllevan riesgos. Los riesgos de los trasplantes de córnea son los siguientes:

- Nuevas alteraciones de la vista (errores refractivos) que necesitan corrección con anteojos o con lentes de contacto
- Infección de la córnea
- Glaucoma que empeora
- Sangrado en el ojo
- Lesión en el ojo (úlcera o absceso)
- Vasos sanguíneos que crecen en la córnea causados por los puntos
- Desprendimiento de la córnea nueva
- Enturbiamiento del cristalino (catarata)
- Desprendimiento de la retina
- Inflamación del ojo
- Fracaso de la cirugía en reparar su vista

Un riesgo serio es el rechazo de la córnea donada. Su sistema inmunitario puede atacar la córnea nueva. Esto puede provocar que falle el trasplante. Si esto sucede, probablemente necesitará otro trasplante de córnea. Hable con el proveedor de atención médica sobre los síntomas de rechazo. Esto puede ayudar a reducir el riesgo de rechazo. Llame al proveedor de atención médica si tiene alguno de estos síntomas. El tratamiento temprano puede prevenir la pérdida de su vista.

Los riesgos pueden ser distintos según la edad, la salud general y la causa del daño de la córnea. Consulte al proveedor de atención médica de la vista cuáles son los riesgos más probables en su caso.