



PREPARACIÓN PARA QUERATOPLASTIA (Penetrante – Lamelar – Endotelial)

La queratoplastia es un trasplante de córnea que puede ser total (penetrante) o parcial (lamelar o endotelial), según la patología del paciente. La cirugía se realiza con anestesia general.



COMPRAR EN FARMACIA

- **PILOCARPINA 2%** (Pilocarpina clorhidrato 2%)
- **VIGADEXA** (Moxifloxacina 0,5% + Dexametasona 0,1%)
- **PREDNEFRIN FORTE** (Prednisolona acetato 1%)

Llevar todas las gotas el día de la cirugía.

▶ 48 HORAS ANTES DE LA CIRUGÍA

- Lavar la cara, párpados y región periocular con jabón de Pervinox, 2 a 3 veces por día.
- Comenzar a colocarse en ambos ojos:

Vigadexa (Moxifloxacina 0,5% + Dexametasona 0,1%) 1 gota cada 4 horas.

▶ EL DÍA DE LA CIRUGÍA

- *Ayuno absoluto de 8 horas antes de la cirugía (no comer ni beber líquidos).*
- *No usar maquillaje, cremas ni perfumes.*
- *No usar alhajas.*
- *Concurrir acompañado.*
- *Llevar todas las gotas.*
- *Presentarse con laboratorio y electrocardiograma solicitados.*



GOTAS PREVIAS A LA CIRUGIA

Dos (2) horas antes del horario indicado de la cirugía (no del horario de internación), colocar en el ojo a operar:

- **Pilocarpina 2%:** 1 gota de cada una cada 15 minutos hasta ingresar al quirófano.
- **Vigadexa:** 1 gota de cada una cada 15 minutos hasta ingresar al quirófano.

SOBRE LA INTERNACIÓN

- La cirugía se realiza con anestesia general.
- Dependiendo del horario de realización de la cirugía, el paciente puede quedar internado o no.
- Generalmente el alta se otorga entre las 6 y 8 horas posteriores a la cirugía.
- En algunos casos puede requerirse observación hasta el día siguiente.

DESPUÉS DE LA CIRUGÍA

El paciente saldrá del quirófano con un parche ocular colocado. El parche debe permanecer sin retirarse y será retirado por el médico en el control del día siguiente (control de las 24 horas).

MEDICACIÓN POSTOPERATORIA INICIAL

- Vigadexa y Prednefrin forte continuará después de la cirugía según indicación médica.(después de retirado el parche)

CUIDADOS POSTOPERATORIOS

- No tocar ni presionar el ojo.
- No realizar esfuerzos físicos ni levantar peso.
- No agacharse bruscamente.
- Dormir boca arriba.
- Evitar golpes accidentales.

SIGNOS DE ALARMA

- Dolor intenso que no mejora con analgésicos.
- Disminución brusca o progresiva de la visión.
- Ojo muy rojo que empeora.
- Secreción espesa o abundante.
- Sensación de presión ocular fuerte.
- Náuseas o vómitos acompañados de dolor ocular.
- Golpe accidental en el ojo operado.





Dr. DIEGO CROCE
Médico Oftalmólogo

www.drdiegocroce.com.ar

CONTACTO

- Unidad de Trasplante de Córnea
- Clínica Pasteur – Neuquén

Teléfono / WhatsApp:

Email:

