

NOVEDADES : QUELACION QUIRURGICA EN QUERATOPATIA EN BANDA

ANA Mª CANO SANZ , ISABEL BENITO MARDOMINGO ,ESTHER CORREDERA SALINERO ,CLARA CARBAJOSA SANCHEZ
,RAQUEL CARBONÉ CARRERAS ,ANA VANESA CANO CIBORRO

OBJETIVO

Describir una nueva Técnica Quirúrgica, bajo anestesia tópica, para tratar la Queratopatía Cálctica en el Hospital de Fuenlabrada, usando materiales y recursos de otras intervenciones oftalmológicas .

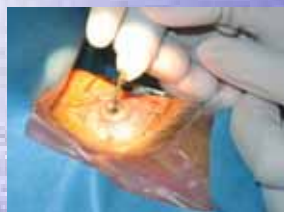


METODOLOGIA



Se aplica sobre la córnea un Anillo de Silicona de Vitrectomía, sellado con Viscolastico Dispersivo.
Se instila colirio EDTA 2% dentro del receptáculo, manteniéndolo mínimo 2 minutos.

Epiteliectomía y Curetaje con Crescent + Pinza de cornea



Fresado con
Fresa + motor de Pterigium

Se retira EDTA
con hemosteta

Se aplica vendaje con Lente Terapéutica (48 horas) más instilación de antiséptico y antibiótico/corticoide

Suero autólogo	1 ml
Solución de irrigación BSS csp	5 ml



•El Tratamiento Postoperatorio incluye instilación de antibiótico/corticoide en pauta descendente (durante 15 días) y aplicación de Suero Autólogo (20 días) .



CONCLUSIONES

La Enfermería Quirúrgica y Oftalmología del Hospital de Fuenlabrada tras poner en práctica esta nueva técnica han llegado a una serie de conclusiones útiles para otros profesionales interesados:

- El uso de un anillo de silicona de vitrectomia y su sellado con viscoelastico minimiza la manipulación quirúrgica y la simplifica.
- El fresado de la superficie corneal con motor de pterigium y el uso de EDTA, garantiza la eliminación de cualquier resto cálcico y regulariza la superficie.
- El tratamiento postoperatorio con suero autólogo favorece la reepitelización , acelerando la recuperación funcional en 48 horas.
- La Colaboración Facultativo-Enfermería facilita el trabajo y la resolución de problemas y retos para el mejor tratamiento al paciente.