

Curso eminentemente práctico basado en vídeos y con wet lab en córneas humanas en la Unidad de Cirugía Experimental con microscopio quirúrgico, pantalla y cámara para grabación individual.
Dirigido a oftalmólogos especializados en cirugía corneal.

PONENTES /

Marcelino Álvarez Portela

(Xerencia Xestión Integrada A Coruña)

Javier Celis Sánchez

(Hospital La Mancha Centro, Alcázar de San Juan)

Oscar Gris Castellón

(Instituto de Microcirugía Ocular, Barcelona)

Tomás Martí Huguet

(Hospital Universitario de Bellvitge)

Victoria de Rojas Silva

(Xerencia Xestión Integrada A Coruña)

Nº DE ALUMNOS /

Plazas limitadas: **20 alumnos**, según orden de inscripción

LOCALIZACIÓN / SECRETARÍA TÉCNICA E INSCRIPCIONES /

Centro Tecnológico de Formación

Hospital Teresa Herrera (Edificio anexo, 1ª planta)

As Xubias, s/n. 15006 - A Coruña. Tel.: 981 17 82 42

Matricula. **750€**

Enviar resguardo de transferencia con nombre, apellidos, DNI y teléfono a la dirección: ctf.xxiac@sergas.es

IBAN ES31 0238 8129 3906 0000 1593

PATROCINADORES /



VÍDEO CURSO Y WET LAB EN CÓRNEAS HUMANAS

CIRUGÍA CORNEAL LAMELAR DALK & DMEK

A Coruña **8 y 9 JUNIO 2017**

Directores | **M^A Victoria de Rojas Silva**
Oscar Gris Castellón

Organizado por:

Servicio de Oftalmología

Xerencia Xestión Integrada A Coruña

Con la colaboración de:

Banco de Tejidos y Oficina Coordinación de Trasplantes

La cirugía del trasplante corneal ha experimentado una verdadera revolución en los últimos 15 años a consecuencia de la introducción de técnicas de tipo lamelar, fundamentalmente la queratoplastia lamelar anterior profunda (DALK), la queratoplastia endotelial automatizada con pelado de descemet (DSAEK) y la queratoplastia endotelial de membrana de descemet (DMEK), constatándose sus ventajas en relación con la queratoplastia penetrante.

En un estudio reciente sobre tendencias en técnicas de trasplante realizado en Estados Unidos durante los últimos 10 años, se pone de manifiesto un descenso en el número de queratoplastias penetrantes (*de un 95% a un 42% en 10 años*) que han sido sustituidas por trasplantes de tipo lamelar (*incremento de un 5% a 58% en diez años*).

La implementación de estas técnicas requiere no obstante una curva de aprendizaje importante. Además, por las características del tejido, la práctica habitual en otras subespecialidades oftalmológicas en ojos de cerdo no es adecuada para el aprendizaje de DMEK.

Por todo lo anterior, hemos pensado que sería muy útil para el cirujano que se quiera iniciar en estas técnicas la organización de un curso que incluya un wet lab en córneas humanas (*no aptas para trasplante*). Nos centraremos en DALK y DMEK puesto que consideramos, en base a nuestra experiencia y a las tendencias que marcan los últimos estudios, que serán las técnicas predominantes en el futuro inmediato y entre ambas recogen la mayoría de las indicaciones para trasplante que actualmente son la descompensación endotelial y el queratocono.

JUEVES 8

Grupos A y B

TARDE

16:30-17:15

Evaluación de córneas, selección tejido según técnica y optimización del uso del tejido corneal

17:15-17:30

Teoría/Videos DALK parte 1

17:30-18:00

Descanso / Café

18:00-19:45

Teoría/Videos DALK parte 2

VIERNES 9

Grupo A

Grupo B

MAÑANA

9:00-11:00

Práctica wet lab DALK

Teoría/Videos DMEK

11:00-11:30

Descanso / Café

11:30-13:30

Teoría/Videos DMEK

Práctica wet lab DALK

13:30-16:00

Comida

Grupo A

Grupo B

TARDE

16:00-17:30

Práctica wet lab DMEK

Casos especiales

17:30-18:00

Descanso / Café

18:00-19:00

Casos especiales

Práctica wet lab DMEK

Teoría/Videos DALK

Ventajas vs Queratoplastia penetrante
Indicaciones
Técnica quirúrgica
Complicaciones

Teoría/Videos DMEK

Ventajas vs DSAEK
Indicaciones
Preparación injerto y Técnica quirúrgica
Complicaciones