

## PROTOCOLO TRANSPLANTE DE CÓRNEA

### 1.1 Pré Transplante Córnea (Agenda Específica)

#### CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

- Todos os casos com encaminhamento específico de um oftalmologista, com indicação ou para avaliação de indicação de transplante de córnea.

#### EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

- É importante considerar na abordagem inicial do paciente a idade e a presença ou não de complicações ou doenças associadas, medicações em uso;
- Descrever o laudo de exames já realizados (com data do exame);
- Os exames que eventualmente forem necessários serão realizados ou encaminhados no próprio serviço no momento da consulta.

#### PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Somente oftalmologistas.

#### 1.1.1 CLASSIFICAÇÃO DE RISCO / PROTOCOLO DE REGULAÇÃO

<b>VERMELHO</b>	Crianças menores de 6 anos com doenças corneanas, úlceras de córnea em atividade, afinamentos corneanos com iminência de perfuração ocular.
<b>AMARELO</b>	
<b>VERDE</b>	
<b>AZUL</b>	Demais casos.

## 1.2 Pós-Transplante Córnea (Agenda Específica)

### CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

- Todos os casos em que transplante de córnea já foram realizados.

### EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

- É importante considerar na abordagem inicial do paciente a idade e a presença ou não de complicações ou doenças associadas, medicações em uso;
- Descrever o laudo de exames já realizados (com data do exame);
- Os exames que eventualmente forem necessários serão realizados ou encaminhados no próprio serviço no momento da consulta.

### PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Somente oftalmologistas.

#### 1.2.1 CLASSIFICAÇÃO DE RISCO / PROTOCOLO DE REGULAÇÃO

<b>VERMELHO</b>	
<b>AMARELO</b>	
<b>VERDE</b>	
<b>AZUL</b>	Todos os casos.