

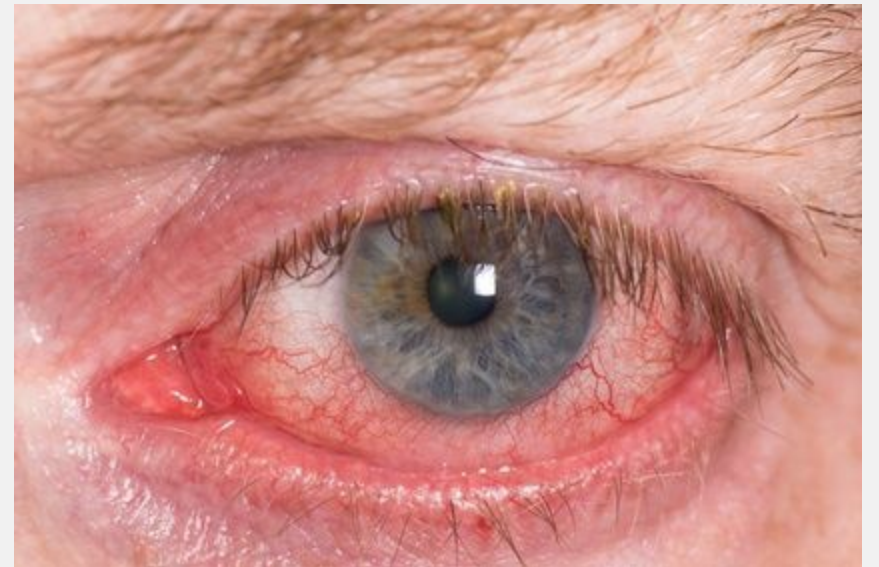
PICOR Y LAGRIMEO....

ENTIDADES A TENER EN CUENTA....

¿CONJUNTIVITIS CRÓNICA????

- >50 años
- >Mujeres
- No edema palpebral
- Hiperemia palpebral, borde libre, conjuntiva bulbar
- Blefarocalasia, malposición orificio lagrimal
- Lagrimeo
- Sensación de arenilla
-

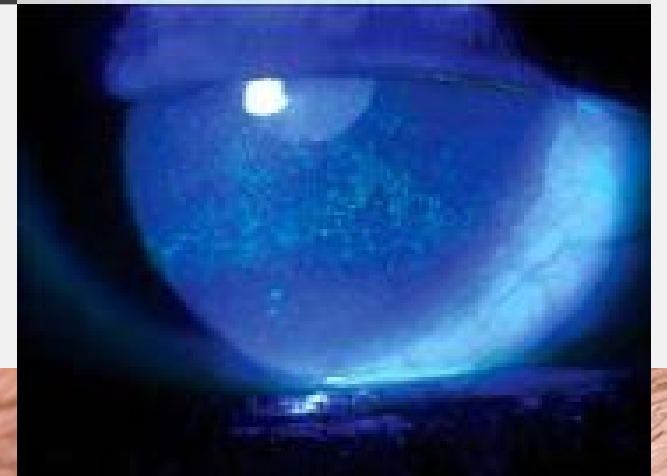
ALTERACIÓN DE LA SUPERFICIE OCULAR



¿CONJUNTIVITIS CRÓNICA????

- OJO SECO
- BLEFARITIS
- MALPOSICIÓN PALPEBRAL, PESTAÑAS
- TOXICIDAD
 - COLIRIOS DE GLAUCOMA
 - CONSERVANTES (CLORURO DE BENZALCONIO)

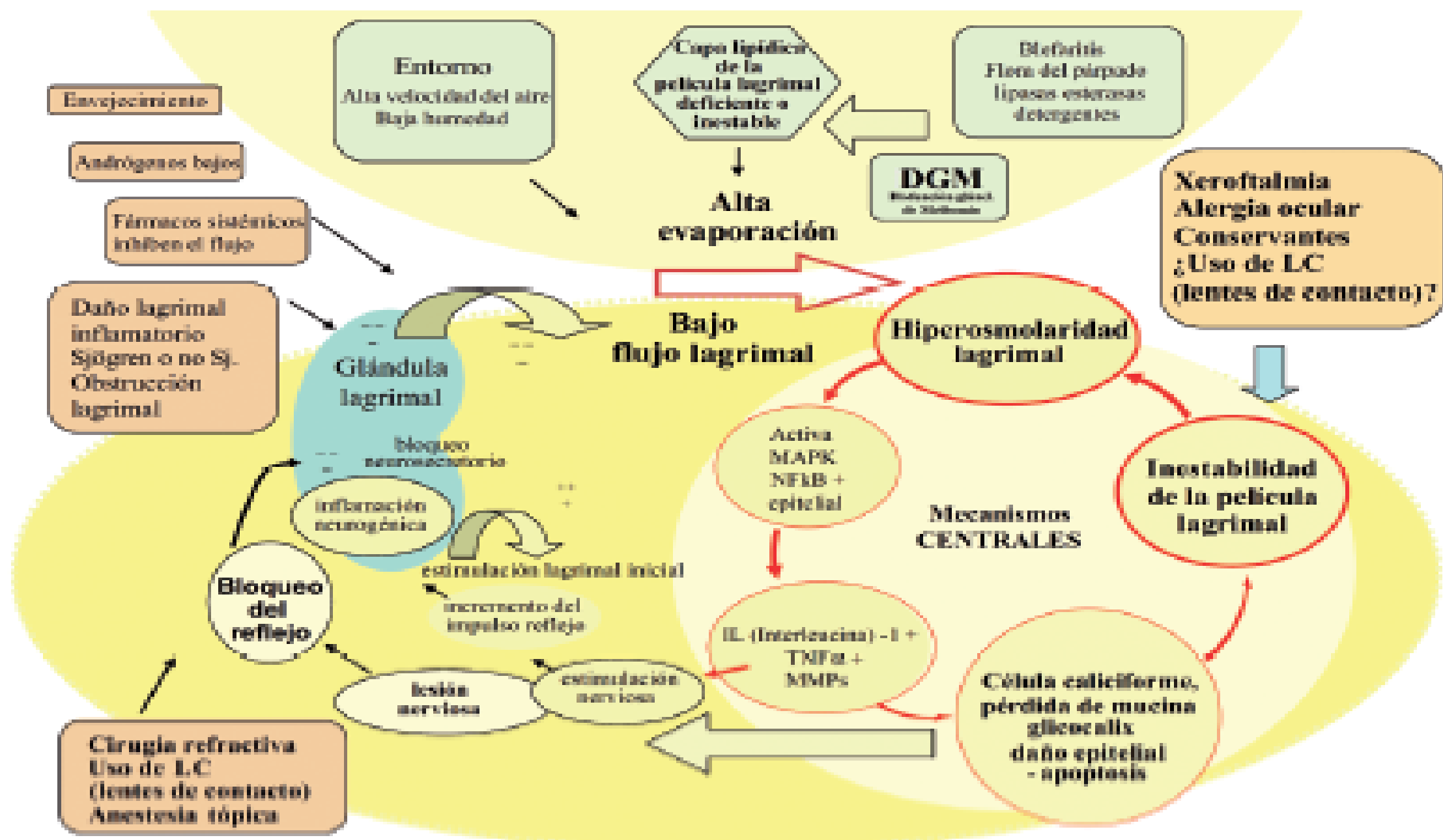
ALTERACIÓN DE LA SUPERFICIE OCULAR

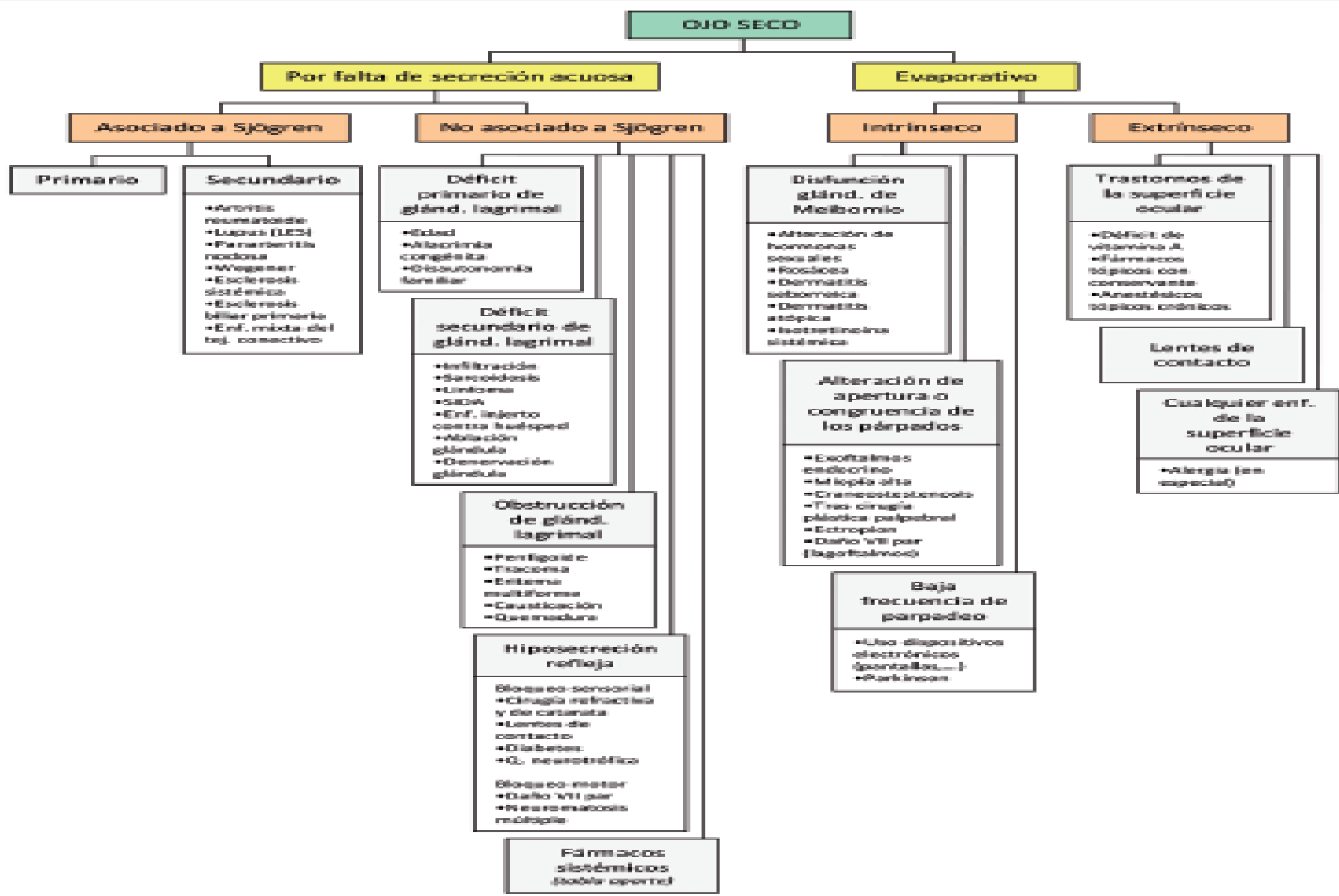


OJO SECO

OJO SECO

- Enfermedad multifactorial de la película lagrimal y de la superficie ocular
- Es uno de los principales motivos de consulta en la práctica diaria del oftalmólogo
- Supone un trastorno de la unidad funcional lagrimal:
 - Glandulas lagrimales
 - Superficie ocular
 - Párpados
 - Nervios sensoriales y motores





OJO SECO: CLÍNICA

- PICOR Y ENROJECIMIENTO
- SENSACION DE ARENA, CE
- SENSIBILIDAD A LA LUZ
- EPÍFORA
- VISIÓN BORROSA

OJO SECO: CLÍNICA

- PICOR Y ENROJECIMIENTO
 - Ardor, sensación de quemazón
- SENSACION DE ARENA, CE
 - Independientemente de la hora del día
- SENSIBILIDAD A LA LUZ
- EPÍFORA
- VISIÓN BORROSA

No hay
secrecion

No dolor

No edema
palpebral

OJO SECO: DIAGNÓSTICO

- TEST DE SCHIRMER
 - Tira de papel de filtro graduada
 - Se coloca en fórnix conjuntival infero-temporal
 - Durante 5 minutos
 - Normal > 15mm
 - (edad avanzada >10mm)
 - Ojo seco < 5 mm
 - TIPO I: Mide la secreción total (basal y refleja)
 - TIPO II (anestesia): secreción basal



OJO SECO: TRATAMIENTO

- LÁGRIMA ARTIFICIAL

- En colirio
 - Durante el día
 - A demanda, mínimo 3-4 veces al día
 - Sin conservantes
 - Varias moléculas
 - ACIDO HIALURONICO
 - CAMELOSA

- LAGRIMA ARTIFICIAL

- En gel
 - Menos instilaciones
 - Visión borrosa
 - Aplicación nocturna

BLEFARITIS

BLEFARITIS POSTERIOR **CRÓNICA**

- **DISFUNCIÓN DE LAS GLÁNDULAS DE MEIBOMIO (DGM)**
 - Secreción de la porción lipídica de la película lagrimal
 - Evita la evaporación de la lágrima
 - Mantiene el grosor de la película lagrimal y permite su extensión
- Principal causa de OJO SECO
- Los síntomas son fundamentalmente por la mañana
 - ARDOR
 - QUEMAZON
 - SENSACION DE CUERPO EXTRAÑO
 - FLUCTUACIONES DE LA VISION
 - Si ojo seco asociado, sintomatología todo el día



BLEFARITIS POSTERIOR

- Puede estar asociada a otras enfermedades:
 - Acne rosacea, d. atópica y seborreica (TETRACICLINAS)
 - Enfermedades locales oculares
- Hiperemia y engrosamiento del borde palpebral
 - EXPRESION DEL BORDE PALPEBRAL
- HIGIENE PALPEBRAL
 - CALOR LOCAL, seco o húmedo , 40-45°C durante 4-5 minutos, dos veces al día
 - LIMPIEZA MECÁNICA DE LAS COSTRAS
 - MASAJE PALPEBRAL
 - Expresión de las glándulas de Meibomio
 - Traccionando el canto lateral se realiza una suave compresion con el dedo sobre el párpado, con movimientos verticales arriba y abajo y de nasal a temporal
 - LIMPIEZA (preparados comerciales, champú diluido)

BLEFARITIS ANTERIOR CRÓNICA

- Causa bacteriana
- Costras secas que rodean la base de las pestañas (escamas duras)
- Sintomatología por la mañana
 - Picor, hiperemia, lagrimeo
 - Ardor
- Queratosis del borde palpebral, madarosis, triquiasis, poliosis
- Orzuelos
- Queratitis marginal

BLEFARITIS (ANTERIOR Y POSTERIOR)

- HIGIENE PALPEBRAL
 - COMPRESAS CALIENTES PARA ABLANDAR LAS COSTRAS
 - LIMPIEZA MECÁNICA DE LAS COSTRAS
 - MASAJE PALPEBRAL (Si sospecha disfunción glándulas meibomio)
 - Expresión de las glándulas de Meibomio
 - Traccionando el canto lateral se realiza una suave compresion con el dedo sobre el párpado, con movimientos verticales arriba y abajo y de nasal a temporal
 - LIMPIEZA (preparados comerciales, champú diluido)
- ANTIBIÓTICOS TÓPICOS
 - Después de la higiene
 - Ácido Fucsídico
- LAGRIMAS ARTIFICIALES
- ANTIBIÓTICOS SISTÉMICOS
 - Blefaritis anterior (Orzuelos, enfermedad ulcerativa borde palpebral):AZITROMICINA 3 días
 - Blefaritis posterior y acné rosácea:TETRACICLINA

MALPOSICIÓN PALPEBRAL

MALPOSICIÓN PALPEBRAL Y ALTERACIÓN DE LAS PESTAÑAS

- PTOSIS: caída del párpado superior
- ECTROPION: párpado se evierte hacia fuera del globo (exposición)
- ENTROPION: párpado se evierte hacia el globo ocular
- DERMATOCALASIA: Exceso de piel
 - BLEFAROCALASIA: Adolescentes. Edema del PS bilateral recurrente
- SINDROME DEL PÁRPADO LAXO: estiramiento excesivo del PS
- RETRACCIÓN PALPEBRAL: Se ve esclera (blanca) por encima del limbo
- TRIQUIASIS: Pestañas se dirigen hacia atrás (rozan córnea)
- DISTIQUIASIS: 2ª fila de pestañas

TOXICIDAD DE LA SUPERFICIE OCULAR

Cloruro de Benzalconio

Fármacos para el glaucoma

TOXICIDAD DE LA SUPERFICIE OCULAR

- COLIRIOS DE GLAUCOMA
 - AGONISTAS ALFA ADRENERGICOS (Brimonidina, apraclonidina)
 - SIMBRINZA, ALPHAGAN, COMBIGAN
 - ANALOGOS DE PROSTAGLANDINAS
 - XALATAN, TRAVATAN, LUMIGAN,
- CONSERVANTES DE COLIRIOS
 - CLORURO DE BENZALCONIO