

OJO SECO

Las lágrimas cumplen diversas funciones fundamentales para la salud visual:

- Óptica refractiva
- Nutrición
- Defensa anti microbiana
- Lubricación

Cuando por diversas causas la secreción lágrimas se ve afectada por disminución de la misma hablamos de Síndrome de Ojo Seco.

Esta entidad es frecuente en la consulta oftalmológica y puede llegar hasta un 30% de las consultas en USA según la AAO.

LAGRIMAS

La lágrima es un complejo fluido biológico que se dispone en tres capas superpuestas sobre la superficie ocular:

Capa interna: mucoide

Capa media: acuosa

Capa externa: lipídica

Cada capa tiene su propio objetivo. La capa lipídica, producida por las glándulas de Meibomio tiene como objetivo el suavizar la superficie y reducir la evaporación de las lágrimas.

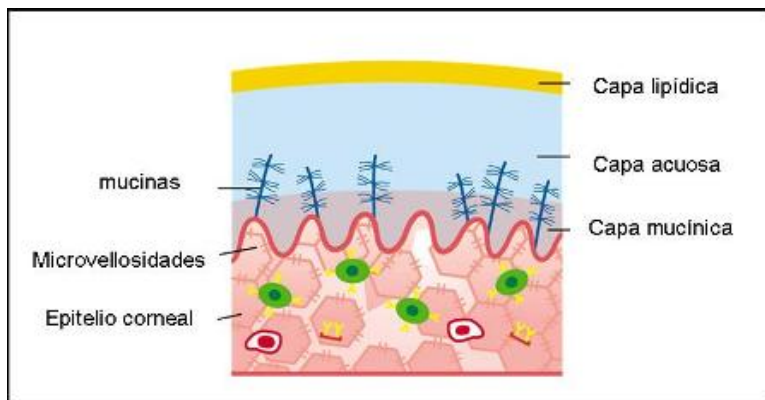
La capa de acuosa intermedia, constituye lo que en su mayor parte conocemos como lágrimas. Esta capa, producida por las glándulas lagrimales de los párpados, enjuaga el ojo y lo limpia de partículas foráneas o agentes irritantes.

La capa interior consiste de mucosa producida por la conjuntiva. La mucosa permite a la capa acuosa tener una expansión uniforme sobre la superficie del ojo y ayuda a mantener los ojos húmedos. Las lágrimas no pueden adherirse a los ojos si ésta mucosa no existe.

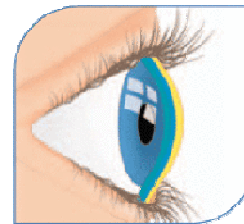
Normalmente, el ojo es bañado en lágrimas constantemente. Mediante la producción de lágrimas a un ritmo lento y constante, el ojo se mantiene húmedo y cómodo.

El ojo utiliza dos métodos distintos para producir lágrimas. Puede hacer lágrimas a un ritmo lento y constante para mantener la lubricación normal del ojo. También puede producir una gran cantidad de lágrimas en respuesta a la irritación de los ojos o a una emoción. Cuando sequedad o un cuerpo extraño irrita los ojos, o cuando se llora, se produce un lagrimeo excesivo.

Tal vez no parezca lógico que el ojo seco pueda causar un lagrimeo excesivo, pero imagine esto como la respuesta del ojo a una incomodidad. Si las lágrimas responsables por mantener la lubricación no mantienen el ojo lo suficientemente húmedo, el ojo se irrita. Una irritación de los ojos hace que la glándula que produce lágrimas (glándula lagrimal) libere un gran volumen de lágrimas, saturando el sistema de drenaje de las lágrimas. El exceso de lágrimas se desborda y sale del ojo.



La película lagrimal está compuesta por 3 capas.



CAUSAS

Existen diversas causas del Síndrome de Ojo Seco:

- * Por enfermedades sistémicas
- * Hormonales
- * Fármacos
- * Causas ambientales
- * Enfermedades neurológicas
- * Enfermedades pan vasculares
- * Oftalmológicas

Algunas actividades colaboran para evidenciar que un paciente puede presentar ojo seco: trabajo con aire acondicionado, oficinistas, uso de monitores, uso de lente de contacto, baja ingesta de agua, y otras.

Los cambios hormonales son la causa principal del síndrome de ojo seco, causando cambios en la producción de las lágrimas. Los cambios hormonales asociados con la menopausia son una de las razones principales por las cuáles las mujeres son las más afectadas por la condición de ojo seco.

Las condiciones que afectan la glándula lagrimal o sus conductos, incluyendo enfermedades autoinmunes como el lupus y la artritis reumatoide, conllevan a una disminución de la secreción lagrimal y desarrollar la condición ojo seco.

La secreción lagrimal también puede reducirse a causa de ciertas condiciones que disminuyen la sensibilidad de la córnea. Enfermedades como la diabetes y el herpes zóster son asociadas con la disminución de la sensibilidad de la córnea, al igual que los lentes de contacto para uso prolongado y cirugías que hagan incisiones en la córnea o que remuevan tejido en ésta, como la cirugía LASIK.

SINTOMAS

Los síntomas pueden variar de paciente en paciente pero los mas frecuentes pueden llegar a ser:

- Sensación de arenilla
- Picazón, ardor
- Sequedad ocular

- Sensibilidad a la luz: Fotofobia
- Intolerancia al lente de contacto
- Ojo rojo y/o congestión ocular

Aunque parezca extraño, las personas con ojo seco tienden a menudo a tener ojos llorosos. Esto se debe a que el ojo responde a la irritación causada por esta condición. Quienes sufren de ojo seco pueden sentir que no pueden mantener los ojos abiertos por mucho tiempo. También pueden sentir que sus ojos no están cómodos después de leer o de ver televisión.

DIAGNOSTICO

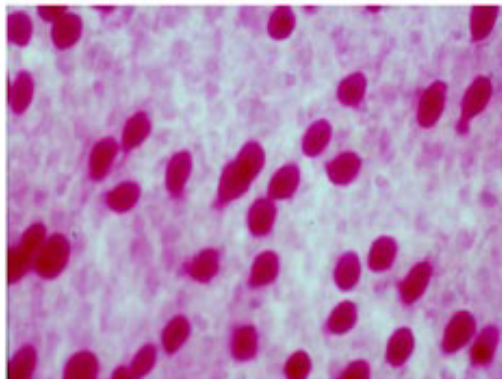
Un oftalmólogo es quien puede diagnosticar ojo seco. Se realiza mediante un examen oftalmológico junto con estudios de laboratorio específicos. Se deben descartar enfermedades y/u otras causas externas.

El examen clínico orientado a esta patología así como los exámenes permiten un correcto diagnóstico de la afección así como una aproximación a las causas de la misma.

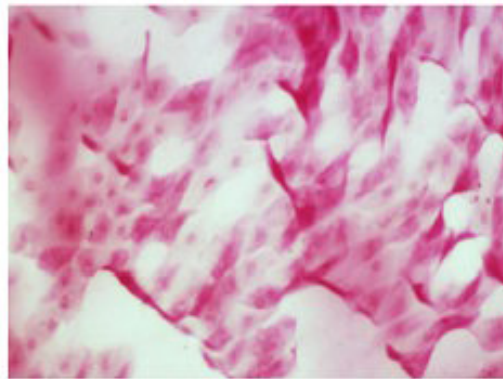
Ocasionalmente, pruebas para medir la producción de lágrimas son necesarias. Un examen llamado prueba de Schirmer requiere la colocación de un filtro de tiras de papel debajo del párpado inferior para medir la tasa de producción de lágrimas durante varios tipos de condiciones.

Otra forma en que su oftalmólogo puede diagnosticar el ojo seco es poniendo gotas especiales de colorante en el ojo y estudiar cuánto tiempo toma a las áreas secas para desarrollarse en la córnea. La prueba de colorante también se puede utilizar para buscar ciertos patrones de coloración que muestren cualquier daño en la superficie de la córnea.

Pacientes sin alteraciones Paciente con OJO SECO



Citología clase 0; Normal
Células caliciformes presentes
Células epiteliales normales



Citología clase 3:
Ausencia de Células caliciformes
Células epiteliales con metaplasia

TRATAMIENTO

Una vez realizado el diagnóstico, nos debemos enfocar en el tratamiento personalizado del paciente ya que la causa del Ojo Seco puede variar – según la capa afectada-.

Debemos lograr una rápida recuperación y restauración de las condiciones normales mediante tratamientos específicos.

Ello evita la muy frecuente poli medicación que puede traer aparejado empeoramiento de la sintomatología

Adición de lágrimas

Unas gotas para los ojos llamadas lágrimas artificiales son similares a las lágrimas naturales. Éstas lubrican los ojos y ayudan a mantener su humedad. Hay muchas marcas en el mercado.

Existen gotas sin conservantes para quienes son sensibles al tipo de conservantes que normalmente vienen en las lágrimas artificiales. Si necesita usar lágrimas artificiales más de seis veces al día, gotas sin preservativos pueden ser más beneficiosas para usted.

RECUERDE DE CONSULTAR A SU OFTALMOLOGO PARA QUE LE INDIQUE EL TIPO DE LAGRIMA ADECUADO PARA SU CONDICION

En caso de que usted presente síntomas sugestivos de este Síndrome solicite consulta con su oftalmólogo tratante para mayor tranquilidad.

