

Tratamiento actualizado de la deficiencia acuosa

Dra. Ana Boto de los Buéis

Hospital Universitario La Paz. Madrid

(TFOS DEWS II Management and Therapy Report, The Ocular Surface 15 (2017) 575-628)

1. TRATAMIENTOS SUSTITUTIVOS DE LA INSUFICIENCIA LAGRIMAL

1.1. LÁGRIMAS ARTIFICIALES

1.1.1. SUSTITUTOS BIOLÓGICOS

- 1.1.1.1. Colirio de suero autólogo (CSA) al 20, 50 o 100%: nivel de eficacia clínica 1&2. Menos eficaz en Sjögren 2º que en Sjögren 1º
- 1.1.1.2. Colirio de suero alogénico compatible o no compatible
- 1.1.1.3. Colirio de suero de cordón
- 1.1.1.4. Derivados de plaquetas: Preparación más complicada, no evidencia de su superioridad respecto al CSA en defecto epitelial persistente

1.2. MUCOLÍTICOS (depolimerizan la mucina)

1.3. Antagonista del receptor TRPV1. SYL1001 1.125%.

2. TRATAMIENTOS PARA MEJORAR LA RETENCIÓN DE LÁGRIMA

2.1. TAPONES ABSORBIBLES

- Tapones inyectables de Atelocolágenosgeno
- Tapones de colágeno succinilados y de hipromelosa 2%

2.2. TAPONES PERMANENTES

- Freeman
- SmartPlug™ intracanalicular: polímero termolábil
- FORM FIT® (Oasis Medical, Glendora, CA, USA) intracanalicular, hidrogel

2.3. OCLUSIÓN QUIRÚRGICA PERMANENTE

2.4. GAFAS DE CÁMARA HÚMEDA Y HUMIDIFICADORES (CASOS CLINICOS)

3. ESTIMULANTES SECRECIÓN LAGRIMAL (componente acuoso, mucínico o lipídico)

3.1. Secretagogos del componente acuosos:

- Diquafosol tetrasodium solución oftálmica 3% (Diquas®;Santen, Osaka, Japan).
- Lacritina tópica

3.2. Secretagogos del componente mucínico:

- Diquafosol
- Rebamipide (Mucosta®; Otsuka Pharmaceutical, Chiyoda, Japan): solución oftálmica aprobada en Japón.
- Dipéptido derivado de extracto de placenta (JBP485),
- Micofenolato mofetil:.

- Eupatilina (tipo de flavonoide)
- NGF.

3.3. Secretagogos del componente LIPÍDICO DE LAS GM

- Insulin-like growth factor 1 (IGF-1): in vitro
- Andrógenos Colirio de testosterona: ensayo clínico en fase 2.

3.4. Secretagogos orales Agonistas colinérgicos=parasimpaticomiméticos

- Pilocarpina
- Cevimelina

3.5. Estimuladores nasales

- Corrientes eléctricas al n. Etmoidal anterior;
- The TrueTear™ Intranasal Tear Neurostimulator (Allergan, Parkway Parsippany, NJ, USA) FDA
- Respiración abdominal 3 min.
- Cafeína.

4. PÁRPADOS

- Limpieza: Champú de bebé disminuye MMP9 y MUC5AC
- Carga bacteriana: antibióticos tópicos (ác fusídico, azytromicina, oftacilox pomada)
- Demodex: aceite del árbol del té, pomada de óxido amarillo de Hg 1%, gel metronidazol 2%, gel pilocarpina 4%, Ivermectina oral (dosis única)

4.1. DGM

4.1.1. Spray liposomal (nivel 1 de evidencia en sujetos sanos)

4.1.2. CALOR:

- Compresas calientes
- Blephasteam. Blephasteam® (Thea Pharmaceuticals, Newcastleunder Lyme, UK):
 - MGDRx EyeBag®. (West Yorkshire, UK):
 - EyeGiene® mask. (Eyedetec Medical, Danville, CA, USA):
- Dispositivo de compresión caliente de infrarrojos

4.1.3. EXPRESIÓN

- Cuatro visitas para presión/expresión dirigida por oftalmólogo en 6 meses (mejora síntomas y signos)
- LipiFlow. (LipiFlow® TearScience, Morrisville, NC, USA): Calor 42.5 °C [+ expresión (12 min): Mejoría mantenida
- Luz pulsada
- Sondaje intraductal: mejoría sintomática.
- Desbridamiento de la línea de Marx con palito de golf

5. ALTERACIONES DEL PARPADEO Y EXPOSICIÓN OCULAR

5.1. Parche nocturnos, pomadas nocturnas, gafas... Nivel 1 de evidencia sugiere que film transparente proporciona mejor protección para la córnea expuesta que los lubricantes.

5.2. Reparación de entropión/ectropión

5.3. Lentes de contacto (riesgo de infección corneal)

6. TRATAMIENTO ANTIINFLAMATORIO

6.1. GLUCOCORTICOIDES TÓPICOS

6.2. INMUNOMODULADORES NO ESTEROIDEOS

- CICLOSPORINA
- TACROLIMUS
- AINES
- BIOLÓGICOS:
 - Lubricina. (proteoglicano-4) : glicoproteína lubricante semejante a mucina.
 - Factor neurotrófico recombinante humano (Recombinant human nerve growth factor, RH-NGF).
 - Gen/proteína-6 estimulador del Factor de necrosis tumoral (Tumor necrosis factor α -stimulated gene/protein-6 -TSG-6).
 - Antagonista del receptor de IL-1 (Interleukin-1 receptor antagonist, IL-1Ra)
 - Anti Factor de Necrosis Tumoral (Anti tumor necrosis factor- α therapy, TNF- α)
 - Tratamiento Anti Interleucina-17 (IL-17)
- NEUROPEPTIDOS:
 - Sustancia P, Péptido relacionado con el gen de la calcitonina (CGRP), neuropeptidoY (NPY) y péptido intestinal vasoactivo vasoactive intestinal peptide (VIP)

6.3. ANTAGONISTAS DEL ANTÍGENO 1 ASOCIADOS A LA FUNCIÓN DE LOS LINFOCITOS (LFA-1)

- Lifitegrast 5% (solución oftálmica) Xiidra™ Shire, Lexington, MA, USA..

6.4. MODULACIÓN INFLAMATORIA CON ANTIBIÓTICOS TÓPICOS Y SISTÉMICOS

6.4.1. TETRACICLINAS (Rosacea, DGM, Sjögren) (Doxiciclina 20 mg / 12 h)

6.4.2. AZITROMICINA

- ORAL 500 mg día x3 días en 3 ciclos con intervalos de 7 días.
- Tópica 4 semanas; eficacia semejante a doxiciclina 4 semanas

7. TRATAMIENTO QUIRÚRGICO

- Tarsorrafia
- Conjuntivectomía para conjuntivocalasia
- Neurotoxina botulínica en blefaroespasma esencial
- Corrección de malposición palpebral
- Cirugía conjuntival e injertos de membrana amniótica
- Dacrioreservorios mecánicos (de la pared abdominal al fornix conjuntival)
- Trasplante de glándula salivar mayor
- Transposición conducto parotídeo al fornix conjuntival (abandonada)
- Trasplante de glándula submandibular microvascular con denervación simpática del injerto (
- Autotrasplante de glándula salivar menor labial

8. DIETA

8.1. HIDRATACIÓN

8.2. ÁCIDOS GRASOS ESENCIALES

- Proporción ideal de Omega-6/Omega-3 =4:1
- Ensayo DREAM; ajuste de dosis

8.3. LACTOFERRINA:

- 270-350 mg/día mejora síntomas y signos de ojo seco

9. CONSIDERACIONES MEDIOAMBIENTALES

- Medicación tópica, conservantes
- Medicación sistémica (
- (VDTs) video display terminals: Aumenta 10% varones y 20% mujeres la presencia de ojo seco
- Condiciones ambientales, contaminación y tabaco
- Lentes de contacto

10. MEDICAMENTOS COMPLEMENTARIOS

PRODUCTOS NATURALES

- Chi-Ju-Di-Huang-Wan
- ShengJinRun ZaoYangXue (Sjögren)
- Miel (antibacteriana, anti-inflamatoria, antioxidante, reparadora heridas): Manuka honey eye drops, A Manuka honey Cyclopower microemulsion eye cream (estudios preclínicos)
- Leche materna (abundante lactoferrina y fucosil-lactosa)

Acupuntura

11. ASPECTOS PSICOLÓGICOS

- Actividad física
- Felicidad

ALGORITMO DE TRATAMIENTO

1° PASO:

- Educación sobre la condición, su manejo, tratamiento y pronóstico,
- Modificación del ambiente local
- Educación sobre modificaciones (incluyendo suplementos orales de ác. Grasos esenciales)
- Identificación y modificación/eliminación potencial de medicación sistémica o tópica irritante
- Lubricantes Oculares (si DGM considerar suplementos con lípidos)
- Higiene palpebral y compresas calientes

2° PASO:

Si las opciones anteriores son inadecuadas, considerar:

- Lubricantes sin conservantes
- Aceite del árbol del Té si Demodex
- Conservación de la lágrima
- Oclusión del punto lagrimal
- Gafas cámara húmeda
- Tratamientos nocturnos (pomadas, dispositivos de cámara húmeda)
- Calor y expresión de GM en consultas (Ex;LipiFlow)
- Luz Pulsada si DGM
- Fármacos para manejar ojo seco
- Antibióticos tópicos o combinación de antibióticos/esteroides en borde de párpados si blefaritis anterior
- Corticosteroides tópicos (duración limitada)
- Secretagogos tópicos
- Fcos. Inmunomoduladores (Ex, ciclosporina)
- Fcos. Antagonistas como LFA-1 tópicoa (Ex; lifitegrast)
- Macrólidos o tetraciclinas orales

3° PASO

Si las opciones anteriores son inadecuadas, considerar:

- Secretagogos orales
- Colirio de suero autólogo/alogénico
- Lents de contacto
- Lentes de contacto blandas
- lentes de contacto rígidas

4° PASO

Si las opciones anteriores son inadecuadas, considerar:

- Corticosteroides tópicos durante tiempo prolongado
- Injertos de membrana amniótica
- Oclusión quirúrgica del punto lagrimal
- Otras cirugías (ex, tarsorrafia, trasplante de glándulas salivares)