

Tratamiento actualizado de la Disfunción de las Glándulas de Meibomio

Reunión Anual de la Sociedad Oftalmológica de Madrid 2017

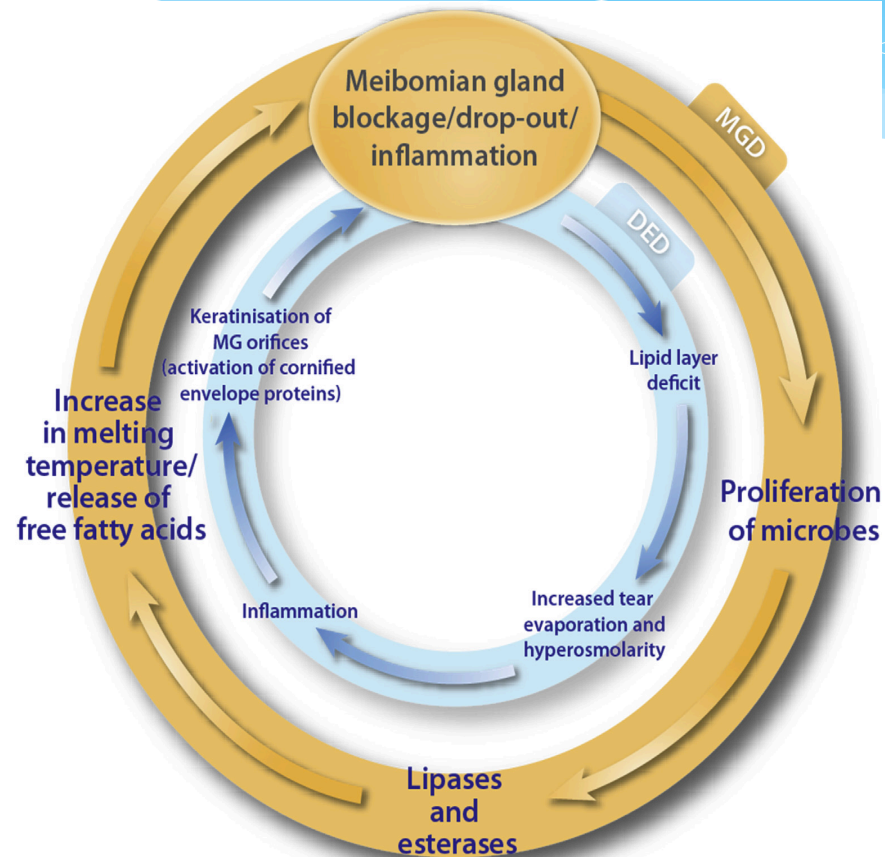
Nuria Valdés Sanz

Hospital Puerta de Hierro-Majadahonda

Disfunción de las Glándulas de Meibomio (DGM)

- * **Principal causa de Enfermedad por Ojo Seco (DED) Evaporativo**
- * **DGM obstructiva es la más frecuente: obstrucción del ducto+/- secreción alterada → menor liberación de meibum → alteración en cantidad/calidad capa lipídica de la lágrima → Inestabilidad de la lágrima y evaporación prematura de la capa acuosa**

Interrelación DED-DGM



Geerling G et al. Emerging strategies for the diagnosis and treatment of meibomian gland dysfunction: Proceedings of the OCEAN group meeting. Ocul Surf 2017; 15: 179-192.

Asociaciones DGM

- * Edad
- * Enfermedades dermatológicas que involucran las glándulas sebáceas:
 - * ROSÁCEA
 - * Dermatitis seborreica

Tratamiento DGM

1. Higiene palpebral: calor+masaje+limpieza

- * Compresas/paños
- * Antifaces: Meibopatch[®], Thera°pearl[®], MGDRx EyeBag[®]
- * Blephasteam[®]
- * Calor+masaje: MiBo Thermoflo[®], Lipiflow[®]

2. Intervencionista:

- * Escarificador
- * BlephEx[®]
- * Sondaje intraductal (Probing; Maskin)

Calor

- * Párpados cerrados, 5 minutos, 2 veces al día
- * Punto de fusión de meibum es más elevado en DGM que en sujetos sanos (35°C vs 32°C)
- * Temperatura a nivel de conjuntiva palpebral $>40^{\circ}\text{C}$; compresas a 45° y recambio cada 2 minutos



Calor



Calor+masaje



**Lipiflow es superior a
higiene manual**



LIPIFLOW®
THERMAL PULSATION

Limpieza

* Jabón

* Neutro

* Espumas

* Toallitas

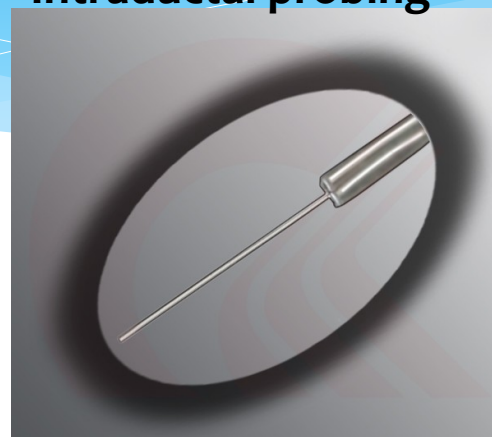


Quirúrgico

Escarificador



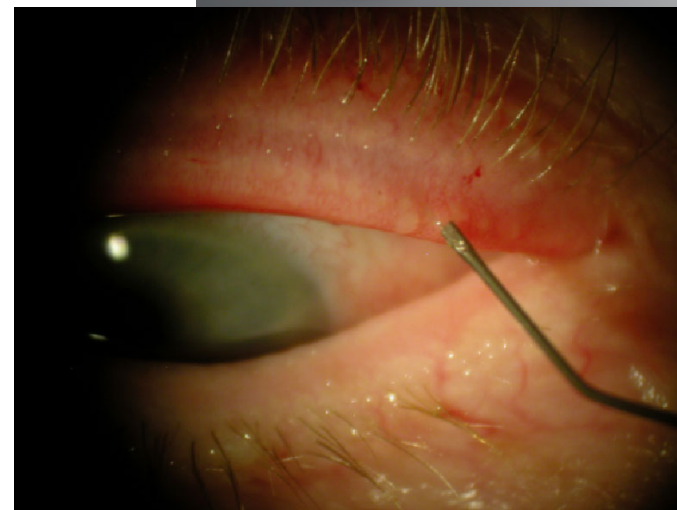
Intraductal probing



The Most
Advanced
Blepharitis Treatment



BlephEx™



IPL (Intense pulsed light)



- * **Cierre de vasos sanguíneos anómalos**
- * **Disminución de mediadores inflamatorios**

Lubricantes artificiales con lípidos

Restablecen la capa lipídica de la película lagrimal, reducen la evaporación lagrimal y mejoran los signos asociados a la DGM

1. Sustitutivos lagrimales:

- * Disminuyen la hiperosmolaridad
- * Disminuyen la fricción con el parpadeo
- * Ayudan a la difusión de la capa lipídica
- * Diluyen las citokinas inflamatorias

2. Sprays palpebrales- fosfolípidos liposomales



Lágrimas artificiales

- * Cationorm®- aceite mineral
- * Optive Plus®- aceite de ricino
- * Soothe XP®- aceite mineral
- * Systane® Balance- fosfolípido polar surfactante y aceite mineral
- * Evotears®- perfluorohexiloctano (alkano semifluorado)



Antibióticos con efecto antiinflamatorio

- * **Tópico: Azitromicina**

- * Disminuye IL6, IL8
- * Aumenta expresión de TGF β 1
- * Probable efecto antilipasa

- * **Sistémico: Doxiciclina**

- * 40-100 mg al día 6-12 semanas.
- * Supresión de lipasa bacteriana (*S. Epidermidis*, *P. Acnes*)
- * >8 años
- * Rosácea

Medidas complementarias

- * **Ciclosporina: no concluyente (0.05% vs 0.5%)**
- * **Suplementos de omega 3**
- * **Corticoides tópicos: ciclos cortos en agudizaciones**
- * **Cirugía: conjuntivocalasia, entropion, ectropion, laxitud palpebral horizontal**