

¿Cómo se trata la síndrome de ojo seco?

El síndrome de ojo seco puede requerir un plan de tratamiento amplio y terapia continuada. Existen varios planes de tratamiento disponibles para la síndrome de ojo seco, cuya elección dependerá del criterio del oftalmólogo. Las opciones de tratamiento más habituales pueden ser una combinación de lágrimas artificiales, suplementos de omega-3, tapones para el conducto lagrimal o tratamientos antiinflamatorios.^{2,17}

El uso de la prueba InflammDry para determinar si la inflamación es un factor del síndrome de ojo seco que padece ayuda al médico a la hora de elegir su tratamiento. Los pacientes que dan positivo en la prueba InflammDry tienen inflamación confirmada y pueden beneficiarse del tratamiento antiinflamatorio. Con el paso del tiempo, a medida que la inflamación se reduce gracias al tratamiento antiinflamatorio, los síntomas del síndrome de ojo seco pueden disminuir y la salud ocular general mejorar.¹⁸



- ¹Pflugfelder SC, de Paiva CS, Tong L, et al. Stress-activated protein kinase signaling pathways in dry eye and ocular surface disease. *Ocul Surf.* 2005 Oct;3(4 Suppl):S154-7.
- ²The definition and classification of dry eye disease: report of the Definition and Classification Subcommittee of the International Dry Eye Workshop (2007). *Ocul Surf.* 2007 Apr;5(2):75-92.
- ³Stern ME, Gao J, Siemasko KF, et al. The role of the lacrimal functional unit in the pathophysiology of dry eye. *Exp Eye Res.* 2004 Mar;78(3):409-16.
- ⁴Sambursky R, O'Brien TP. MMP-9 and the perioperative management of LASIK surgery. *Curr Opin Ophthalmol.* 2011 Jul;22(4):294-303.
- ⁵Asbell PA. Increasing importance of dry eye syndrome and the ideal artificial tear: consensus views from a round-table discussion. *Curr Med Res Opin.* 2006;22(11):2149-2157.
- ⁶Schiffman RM, Walt JG, Jacobsen G, et al. Utility assessment among patients with dry eye disease. *Ophthalmology.* 2003 Jul;110(7):1412-9.
- ⁷Sambursky R, Davitt WF 3rd, Lasky R, et al. Sensitivity and specificity of a point-of-care matrix metalloproteinase 9 immunoassay for diagnosing inflammation related to dry eye. *JAMA Ophthalmol.* 2013 Jan;131(1):24-8.
- ⁸Facts About Dry Eye. The National Eye Institute. Available at: <https://www.nei.nih.gov/health/dryeye/dryeye>. Accessed August 1, 2016 - "What are the symptoms of dry eye?"
- ⁹Schaumburg DA, Sullivan DA, Buring JE, et al. Prevalence of dry eye syndrome among US women. *Am J Ophthalmol.* 2003 Aug;136(2):318-26.
- ¹⁰Schaumburg DA, Buring JE, Sullivan DA, et al. Hormone replacement therapy and dry eye syndrome. *JAMA.* 2001 Nov 7;286(17):2114-9.
- ¹¹Albietz JM. Dry eye: an update on clinical diagnosis, management and promising new treatments. *Clin Exp Optom.* 2001 Jan-Feb;84(1):4-18.
- ¹²Hovanesian JA, Shah SS, Maloney RK. Symptoms of dry eye and recurrent erosion syndrome after refractive surgery. *J Cataract Refract Surg.* 2001 Apr;27(4):577-84.
- ¹³Altıntaş O, Caglar Y, Yüksel N, et al. The effects of menopause and hormone replacement therapy on quality and quantity of tear, intraocular pressure and ocular blood flow. *Ophthalmologica.* 2004 Mar-Apr;218(2):120-9.
- ¹⁴Miljanović B, Trivedi KA, Dana MR, et al. Relation between dietary n-3 and n-6 fatty acids and clinically diagnosed dry eye syndrome in women. *Am J Clin Nutr.* 2005 Oct;82(4):887-93.
- ¹⁵Stern ME, Schaumburg CS, Pflugfelder SC. Dry eye as a mucosal autoimmune disease. *Int Rev Immunol.* 2013 Feb;32(1):19-41.
- ¹⁶Wolkoff P, Nejgaard JK, Troiano P, et al. Eye complaints in the office environment: precorneal tear film integrity influenced by eye blinking efficiency. *Occup Environ Med.* 2005 Jan;62(1):4-12.
- ¹⁷Bagheri N, Wajda BN. *The Wills Eye Manual: Office and Emergency Room Diagnosis and Treatment of Eye Disease.* Philadelphia: Wolters Kluwer; 2017.
- ¹⁸Hessen M, Akpek EK. Dry eye: an inflammatory ocular disease. *J Ophthalmic Vis Res.* 2014 Apr;9(2):240-50.

SL2503ES | PB1024001ES01 (12/19)

Quidel | Salud ocular | quidel.com | quideleyehealth.com
800.874.1517 | 858.552.1100

Síndrome de Ojo Seco

GUÍA INFORMATIVA SOBRE LA SALUD OCULAR

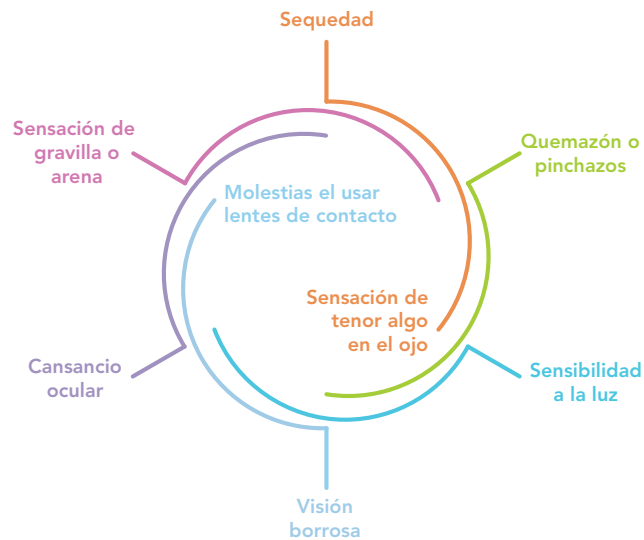


¿Qué es el síndrome de ojo seco?

El síndrome de ojo seco es una enfermedad por la que el paciente no produce suficientes lágrimas o tiene lágrimas de poca calidad que se evaporan con demasiada rapidez. Las lágrimas, que bañan la superficie ocular, son necesarias para que la superficie frontal del ojo se mantenga en buen estado y la visión sea clara. Cuando la superficie del ojo se expone al estrés medioambiental o se daña, puede activarse una respuesta inflamatoria que podría provocar los síntomas típicos del síndrome de ojo seco.¹ Con el paso del tiempo, el síndrome de ojo seco puede progresar hasta convertirse en una enfermedad crónica que podría llegar a dañar la superficie ocular, aumentar el riesgo de infección ocular y afectar a la visión.²⁻⁴ El síndrome de ojo seco es una enfermedad muy común que afecta a casi 30 millones de adultos en Estados Unidos.⁵

¿Cuáles son los síntomas?

La calidad de vida y las actividades cotidianas pueden verse afectadas negativamente por los síntomas del síndrome de ojo seco.⁶ Los síntomas habituales, según lo descrito por los pacientes, son los siguientes:⁷⁻⁸



La sequedad extrema de la superficie ocular puede estimular una producción excesiva de lágrimas, por lo que algunos pacientes con síndrome de ojo seco presentan lagrimeo.⁸

¿Qué provoca el síndrome de ojo seco?

El síndrome de ojo seco puede tener diversas causas. La prevalencia del síndrome de ojo seco aumenta con la edad y es más común en las mujeres.⁹ Otros factores de riesgo son el tratamiento con ciertos medicamentos, las enfermedades inflamatorias autoinmunitarias, el uso de lentes de contacto, la cirugía LASIK y refractiva, y la menopausia.¹⁰⁻¹³ El síndrome de ojo seco también lo pueden provocar las dietas deficientes en alimentos con omega-3 y lo pueden exacerbar ciertos factores medioambientales, como los niveles bajos de humedad, las corrientes de aire y el uso prolongado del ordenador.¹⁴⁻¹⁶



¿Cómo se diagnostica el síndrome de ojo seco?

El diagnóstico preciso del síndrome de ojo seco es el primer paso esencial para implementar un plan de tratamiento adecuado. El síndrome de ojo seco puede diagnosticarse mediante una exploración exhaustiva por parte del oftalmólogo, que puede incluir lo siguiente:¹⁷

- Cuestionario de síntomas
- Exploración física de los párpados y la córnea
- Medición de la cantidad de lágrimas y su calidad
- Pruebas diagnósticas para determinar la composición de las lágrimas

¿Qué es InflammDry®?

InflammDry es una prueba diagnóstica que se puede realizar en la consulta del oftalmólogo con la que se analizan las lágrimas para determinar la presencia de inflamación. La inflamación puede aumentar a medida que el síndrome de ojo seco progresa hacia una enfermedad crónica y, si no se trata, podría llegar a dañar las células de la superficie ocular.¹⁸ Mediante el uso de la prueba InflammDry para determinar si existe un nivel de inflamación por encima de lo normal en la superficie del ojo, el oftalmólogo puede elegir el plan de tratamiento mejor y más adecuado para usted.

¿Cómo funciona?

Para realizar la prueba InflammDry, se recogen lágrimas de los párpados inferiores. Debe usarse una prueba InflammDry separada para cada ojo. Se presionará levemente una pequeña tela suave contra el párpado inferior para recoger las lágrimas, de manera muy similar a como se absorbe líquido de una superficie con un trozo de papel de cocina. El proceso de recogida de las lágrimas dura menos de un minuto y no es doloroso. Una vez recogida la muestra de lágrimas, se activa la prueba InflammDry, cuyos resultados conocerá antes de abandonar la consulta. Si el resultado es positivo, existe una cantidad significativa de inflamación en la superficie del ojo.

