

ID: 19445

MICRO-BLEFAROEXFOLIACIÓN CON FRESA DE DIAMANTE COMBINADA CON LUZ PULSADA INTENSA Y EXPRESIÓN DE LAS GLÁNDULAS DE MEIBOMIO EN EL OJO SECO EVAPORATIVO

Autores:

ANTONIO BALLESTEROS SÁNCHEZ. Clínica Novovision. Murcia. España.

BEATRIZ GARGALLO MARTÍNEZ. Universidad de Murcia. Murcia. España.

JOSÉ MARÍA SÁNCHEZ GONZÁLEZ. Universidad de Sevilla. Sevilla. España.

Tipo de comunicación:

Comunicación en e-póster

Área temática:

SEGMENTO ANTERIOR, LENTES DE CONTACTO Y TECNOLOGÍAS DIAGNÓSTICAS

Subárea temática:

Superficie Ocular

Palabras clave:

Micro-blefaroexfoliación, luz pulsada intensa, expresión de las glándulas de Meibomio.

OBJETIVO:

Evaluar la eficacia y la seguridad de la combinación de micro-blefaroexfoliación (MBE), luz pulsada intensa (IPL) y expresión de las glándulas de Meibomio (MGX) el tratamiento de la disfunción de las glándulas de Meibomio (MGD).

MÉTODOS:

En este estudio prospectivo y controlado realizado entre abril de 2022 y enero de 2023, los participantes fueron asignados para recibir tres sesiones de tratamiento MBE-IPL-MGX y terapia domiciliaria (grupo de tratamiento) o terapia domiciliaria sola (grupo de control). Las medidas de resultado se evaluaron al inicio del estudio y tras un seguimiento de dos meses.

RESULTADOS:

Se incluyeron 70 ojos de 70 pacientes. El tratamiento MBE-IPL-MGX consiguió mejoras superiores que la terapia domiciliaria en las puntuaciones del cuestionario OSDI y SANDE, el tiempo de ruptura de la película lagrimal no invasiva (NIBUT),



COMUNICACIÓN e-POSTER

el grado de la capa lipídica (LLG), el área de pérdida de la glándula de Meibomio (LAMG) y la puntuación de secreción de la glándula de Meibomio (MGYSS). Las diferencias medias entre ambos grupos fueron las siguientes: OSDI ($-11,23 \pm 4,68$ puntos, $P < 0,001$), SANDE ($-24,63 \pm 13,41$ puntos, $P < 0,001$), NIBUT ($1,33 \pm 1,57$ s, $P = 0,033$), LLG ($0,4 \pm 0,04$ puntos, $P = 0,003$), LAMG ($-2,85 \pm 1,69$ %, $P = 0,023$), MGYSS ($7,5 \pm 2,32$ puntos, $P < 0,001$). Además, el incremento (Δ) de MGYSS tras el tratamiento MBE-IPL-MGX fue significativamente mayor en los grados 2 y 3 de MGD (todos $P < 0,001$).

CONCLUSIONES:

El tratamiento MBE-IPL-MGX es un procedimiento eficaz y bien tolerado que mejora los síntomas y signos del Síndrome de Ojo seco, así como las secreciones de las glándulas de Meibomio en pacientes con MGD. Además, este tratamiento debería recomendarse para los grados 2 y 3 de la MGD.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



PARTNER
PREFERENTE

