



Sánchez Trancón
Oftalmólogos



*Todo
lo que
necesitas
saber
sobre* **ESTÉTICA
OCULAR**

eBook
GBOOK .06



*Construyendo el futuro
de la oftalmología*

*Más de 30 años de experiencia
cuidando de tu visión*

Pacientes
+300.000

Consultas
+1.500.000

Cirugías
+200.000

8
especialidades

45
profesionales

Badajoz | Mérida | Don Benito | Cáceres | Plasencia | Portalegre | Évora

vista Sánchez Trancón
Oftalmólogos

**Toda la información
que necesitas,
paso por paso.**

P. 3 *¡Hola!*

P. 5 *¿Qué es la estética ocular?*

P. 06

Problemas más comunes de la zona periocular y su tratamiento.

P. 06

Problemas estéticos

P. 08

Problemas funcionales

P. 13

Contacto

Comenzamos...

vista

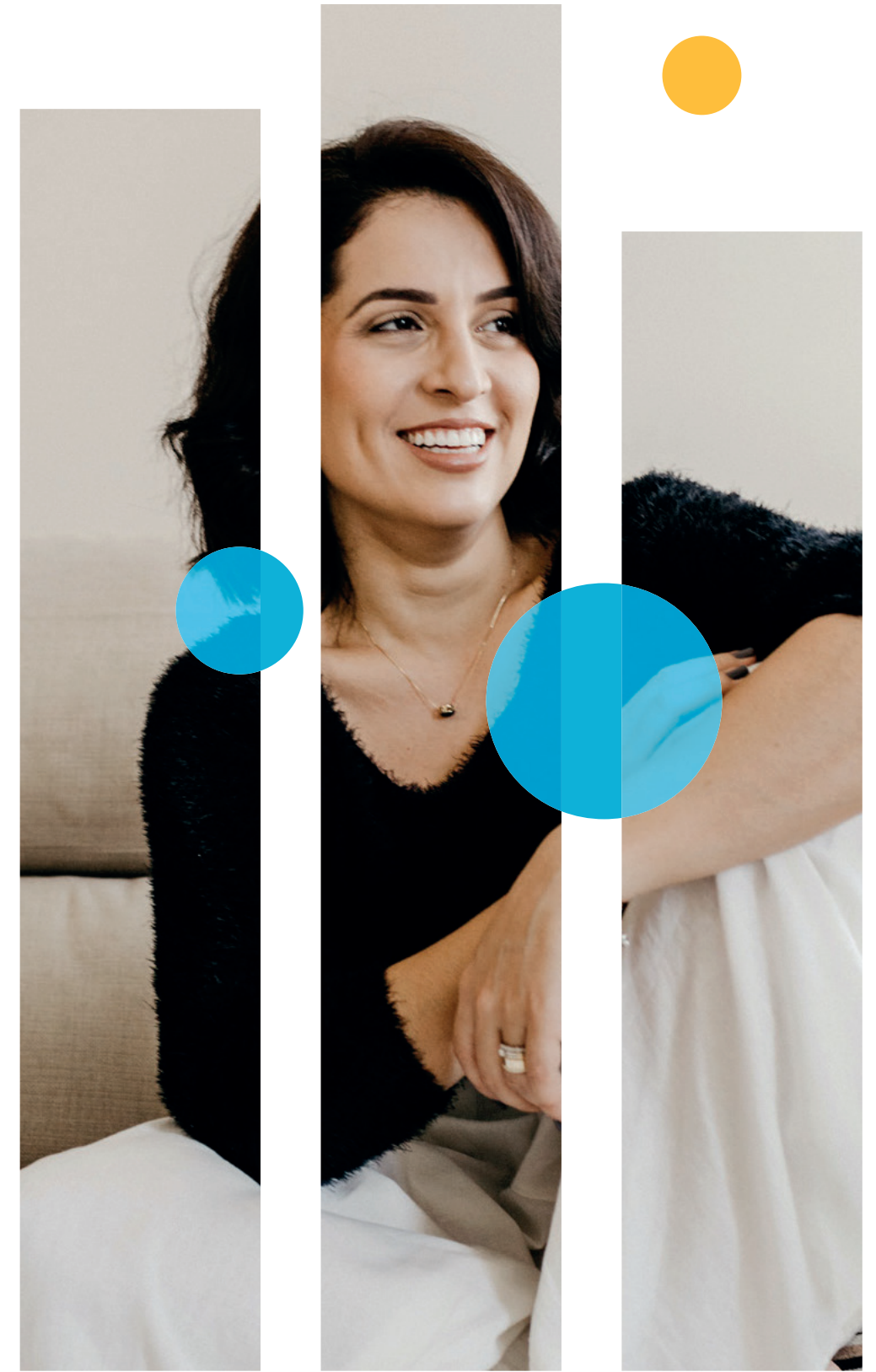
¿Qué es la estética ocular?

La cirugía plástica ocular **es una rama de la Oftalmología** que se ocupa de las enfermedades y/o problemas estéticos que tienen que ver con los párpados, el sistema lagrimal y la órbita (los huesos que rodean los ojos).

Hay una gran variedad de afecciones orbitales y cosméticas que afectan a estas estructuras que pueden ser tratadas por la cirugía oculoplástica, incluyendo ptosis (párpados caídos), dermatochalasis (párpados bloqueados) malposiciones de los párpados (entropión y ectropión), blefaritis (inflamación del párpado), sequedad ocular, lagrimeo excesivo, pérdida de elasticidad de la piel que rodea los ojos o tumores palpebrales.

En ocasiones, los procedimientos quirúrgicos oculoplásticos están orientados en exclusiva a corregir algunos signos del envejecimiento que se reflejan en la zona que rodea el ojo, como son las ojeras, las arrugas y las bolsas.

Tanto si es por enfermedad, como si es por estética, es importante que este tipo de intervenciones las realice un oftalmólogo especializado, ya que requiere de un alto conocimiento del área periorcular sobre la que se va a intervenir, —no olvidemos que la cirugía plástica ocular es una rama de la Oftalmología—, para evitar posibles afecciones a la vista del paciente.



Problemas más comunes de la zona periocular y su tratamiento.

Problemas estéticos

Arrugas, contorno de ojos

Sobre todo el paso del tiempo, pero también los malos hábitos de vida, la falta de descanso, el estrés y también la genética, hace que la piel de la región periocular pierda elasticidad y firmeza, y aparezcan las arrugas y las famosas “patas de gallo”.

Tratamiento

Para eliminar estas arrugas sin necesidad de cirugía lo más habitual es recurrir al tratamiento con toxina botulínica, más conocido como botox. Se trata de una intervención rápida y sencilla, que consiste en la inyección de una proteína natural que relaja el músculo y reduce las arrugas. Los resultados son rápidos y duran varios meses, tras los cuales se puede repetir la operación.

Catarata secundaria

Estas archiconocidas alteraciones del color de la piel de los ojos, generalmente son hereditarias, si bien otros factores como la falta de descanso o la alimentación, pueden actuar como desencadenantes. En cualquier caso, para muchas personas suponen un gran problema estético.

Tratamiento

El tratamiento, sin recurrir a la cirugía y de apenas 15 minutos, consiste en la inyección de relleno de ácido hialurónico que iguala el volumen y unifica el tono de la zona de las ojeras. Los efectos de este tratamiento son inmediatos y duran unos diez meses.

Problemas más comunes de la zona periocular y su tratamiento.

Bolsas o párpados caídos

Uno de los problemas estéticos (y no estéticos) son las famosas bolsas en los ojos o los párpados caídos, fruto del propio paso de los años, el exceso de piel o de grasa alrededor de los ojos. Todo ello provoca una imagen de cansancio o sueño en la mirada del paciente. No son pocas la veces que estas alteraciones en los párpados acaban afectando a la salud visual.

Tratamiento

Independientemente de si la intervención es en el párpado inferior, en el superior o en ambos, el tratamiento más adecuado es la **blefaroplastia**, para eliminar el exceso de piel, músculo y/o grasa.

En el caso de la blefaroplastia inferior, para eliminar el exceso de grasa acumulada y tensar la piel, se realiza una incisión por debajo de la línea de las pestañas, que no dejará cicatriz. Dura aproximadamente una hora y se lleva a cabo con anestesia local.

En la blefaroplastia superior la intervención es similar, si bien se realiza la incisión en el pliegue natural del paciente. También es un procedimiento ambulatorio de una hora de duración que se realiza con anestesia local.

En ambos casos, los pacientes pueden presentar inflamación y hematomas durante los primeros días. La sutura se retira en aproximadamente 10 días.

Cejas caídas

Otro de los efectos comunes del paso del tiempo en la zona periocular es la caída de las cejas o ptosis de las cejas, lo que aporta un aspecto muy envejecido a la mirada.

Tratamiento

El tratamiento para la ptosis de las cejas es la resección cutánea para el levantamiento de cejas, una intervención con anestesia local de una hora de duración para ambas cejas, que corrige la caída y fija la ceja en su posición correcta, mediante una resección miocutánea en el borde superior de la misma. La recuperación es poco molesta y muy rápida.

Problemas funcionales

Orzuelos / Chalaziones

Tanto los orzuelos como los chalaziones son trastornos muy frecuentes que, si bien tienen un aspecto muy parecido, tienen causas y tratamientos diferentes.

El orzuelo tiene un origen infeccioso y consiste en un pequeño bulto localizado en las pestañas o en el interior del párpado, —en función de si es interno o externo—, que normalmente cursa con dolor.

El chalazión es una inflamación del párpado superior o inferior provocada por la obstrucción de las glándulas de Meibomio, cuyo objetivo es la secreción de lípidos y proteínas que estabilizan la lágrima del ojo, retrasan su evaporación y mantienen húmeda la córnea. Aunque es indoloro y de origen no infeccioso, en función de su tamaño puede causar astigmatismo o visión borrosa.

Tratamiento

- Orzuelo. El médico le prescribirá un antibiótico y un corticoide en pomada. Si el orzuelo es muy grande y doloroso, puede punzarse de forma estéril y ser vaciado para eliminar la infección.
- Chalazión. El oftalmólogo le prescribirá un tratamiento con una pomada a base de antibióticos y cortisona, con el objeto de reducir la inflamación. Si la pomada no es suficiente, habrá que hacer una pequeña incisión en la glándula (con anestesia local) y vaciarla. No dejará cicatriz ya que la incisión se realiza en la cara interna del párpado.

Problemas más comunes de la zona periocular y su tratamiento.

Problemas más comunes de la zona periocular y su tratamiento.

Malposiciones de los párpados

Las anomalías en la posición de los párpados, implica que los ojos no estén suficientemente protegidos y acabe afectando a la función visual. Existen distintos tipos de malposiciones que deberán de ser identificadas y valoradas en la consulta oftalmológica:

- Entropión. Cuando el párpado se invierte o se gira hacia adentro, haciendo que las pestañas rocen con la superficie del ojo, lo que provoca roces y molestias, exceso de lagrimeo y, en algunos casos, graves erosiones o úlceras.
- Ectropión. Al contrario que en el entropión, aunque con consecuencias similares, en este caso, el párpado gira hacia fuera (se evierte), con lo cual no está en contacto con el globo ocular.
- Ptosis palpebral o párpados caídos. Consiste en la caída total o parcial del párpado superior, que repercute directamente en el campo visual del paciente.

Tratamiento

En los casos leves de **entropión o ectropión**, el oftalmólogo optará por un tratamiento lubricante. Cuando este no sea suficiente, se intervendrá quirúrgicamente para colocar los párpados en su posición correcta. Tanto en el entropión como en el ectropión, el oftalmólogo optará por la técnica quirúrgica más adecuada para tensar el párpado y sus inserciones. En cualquier caso, estas intervenciones son ambulatorias, se realizan con anestesia local, duran aproximadamente media hora y tienen una rápida recuperación.

Para la **ptosis palpebral** leve o moderada, en la consulta se optará por la cirugía oculoplástica más adecuada. Las más habituales son la resección del músculo elevador y la Müllerectomía, destinadas a acortar el músculo elevador del párpado. Las dos son cirugías ambulatorias, con una duración aproximada de 45 minutos, anestesia local y recuperaciones rápidas. En los casos más graves, la cirugía consistirá en crear elementos de suspensión del párpado (injertos) para conseguir la función que el músculo no hace.

Problemas más comunes de la zona periocular y su tratamiento.

Blefaritis

Es una enfermedad crónica consistente en la inflamación del borde palpebral provocada por la producción excesiva de grasa de las glándulas situadas en esa zona, lo que favorece la aparición de bacterias, que provocan enrojecimiento e irritación del borde del párpado, enrojecimiento de la conjuntiva y cansancio ocular, lo que puede acabar derivando en orzuelos o chalaziones, y afectando finalmente a la visión del paciente.

Tratamiento

Como enfermedad crónica, en los casos más leves, en la consulta se pautará realizar una meticulosa y periódica higiene de los párpados con un jabón neutro y aplicaciones de calor en la zona afectada. Los casos más severos requerirán la aplicación de colirio antibiótico y, en su caso, antiinflamatorios.

Xantelasmas

Los xantelasmas son pequeños tumores benignos amarillentos que acumulan grasa en su interior y se sitúan alrededor del párpado. Si bien son frecuentes en personas adultas con hipercolesterolemia, diabetes o cirrosis biliar, pueden aparecer sin relación aparente con otra enfermedad.

Tratamiento

En función de las características y localización del xantelasmas, en la consulta oftalmológica se optará por la técnica quirúrgica más adecuada que, en cualquier caso, es ambulatoria, con anestésico local y de corta duración.

Problemas más comunes de la zona periocular y su tratamiento.

Obstrucción del lagrimal

La obstrucción del conducto nasolagrimal (dacriostenosis), que puede ser parcial o completa, puede deberse a varias causas como **infecciones oculares recurrentes o crónicas**, un desarrollo inadecuado del sistema nasolagrimal al nacer o incluso a fracturas de los huesos de la nariz o de la cara.

Esta obstrucción provoca enrojecimiento e hinchazón del ojo, lagrimeo constante, secreciones/supuraciones o infección del saco lagrimal (dacriocistitis).

Tratamiento

La infección se trata con antibióticos. En los casos de infecciones crónicas, el oftalmólogo realizará una dacriocistografía con contraste, para estudiar la vía lagrimal, determinar a qué se debe la obstrucción y aplicar el tratamiento más adecuado. Los más habituales:

- **Puntoplastia.** Cirugía consistente en la dilatación del punto lagrimal obstruido mediante el uso de dilatadores y, en ocasiones, la realización de una incisión o la aplicación láser. Es una intervención corta de apenas 20 minutos, con anestesia local y un postoperatorio rápido y poco molesto.
- **Tapones lagrimales perforados.** Esta intervención consiste en la colocación de unos implantes que mantienen los puntos lagrimales abiertos. Es una intervención sencilla, realizada con anestesia local en apenas 15 minutos.

Problemas más comunes de la zona periocular y su tratamiento.

Pinguécula y pterigiión

La **pinguécula** es un crecimiento anormal benigno de tejido en la superficie ocular, generalmente de forma triangular y situada entre la córnea, sin invadirla, y la nariz. Se relaciona su aparición con la exposición prolongada a la luz del sol. Pocas veces afectan a la visión.

El **pterigiión**, es igualmente un crecimiento anormal de tejido, también de forma triangular, que se extiende desde la conjuntiva hasta la córnea, en este caso invadiéndola claramente. Puede afectar a la visión, dificultar el parpadeo o facilitar la aparición de astigmatismo.

Tratamiento

En el caso de la pinguécula, el tratamiento más habitual es la utilización de colirios antiinflamatorios y lubricantes. Cuando la inflamación es severa, la lesión es de gran tamaño o genera muchas molestias, el oftalmólogo puede recurrir a una cirugía sencilla, ambulatoria y con anestesia local. Sin embargo, es probable que la pinguécula, tras la operación, vuelva a aparecer.

Los casos incipientes de pterigiión, se tratan igualmente con colirios antiinflamatorios y lubricantes. El oftalmólogo optará por la cirugía para eliminarlo cuando se vea comprometida la visión del paciente, por molestias estéticas o por un crecimiento con invasión de la pupila. Mediante esta intervención se retira el pterigiión y lo sustituye por un autoinjerto de la propia conjuntiva del paciente, que se fija mediante suturas absorbibles o pegamentos biológicos. Esta cirugía es igualmente sencilla, ambulatoria y con anestesia local. También es probable la reaparición del pterigiión, pese a su eliminación con cirugía.

Tumores palpebrales

Como su nombre indica, los tumores palpebrales son aquellos que aparecen alrededor del párpado, como bultos o irregularidades. Son bastante frecuentes y en su mayoría benignos. En cualquier caso, se recomienda acudir cuanto antes a la clínica oftalmológica.

Tratamiento

Los tumores palpebrales generalmente se eliminan con cirugía para la resección y reconstrucción de la zona afectada. Dura aproximadamente una hora y se realiza con anestesia local. En el postoperatorio se presentará inflamación y hematomas que desaparecerán después de un tiempo.

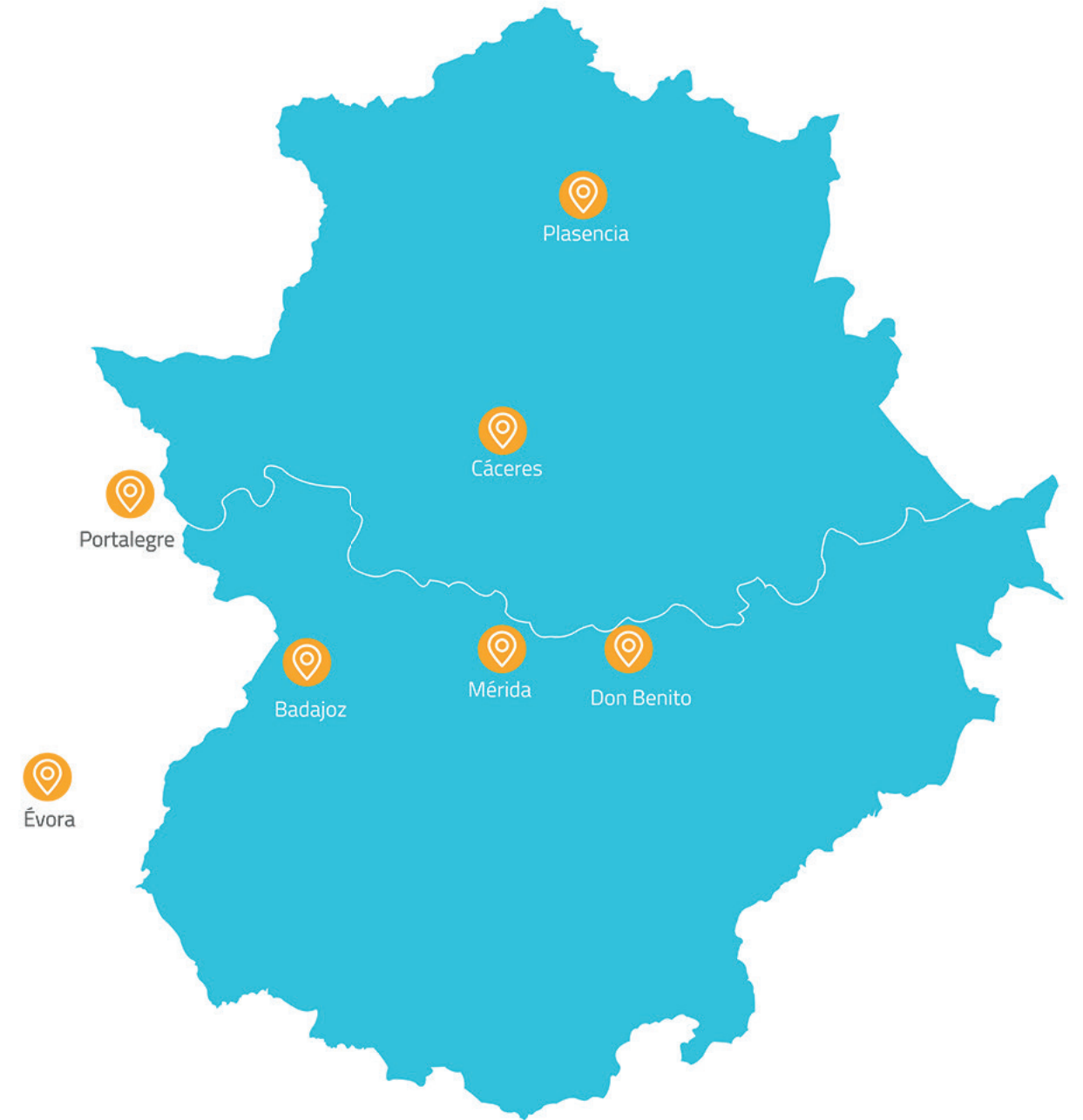
La Clínica



Ante cualquier consulta, acude a Vista Sánchez Trancón

Entra en nuestra web y pide cita
en tu clínica más cercana.

vistasancheztrancon.com





Estamos a tu disposición. Hablemos. 

