

30

MED
Tesis
2005
T695a

30-

UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON
FACULTAD DE MEDICINA – POST GRADO
PROGRAMA DE RESIDENCIA MEDICA
FUNDACION BOLIVIANA DE
OFTALMOLOGIA



EVALUACION DE LAS ALTERACIONES LAGRIMALES EN EL PTERIGION

AUTOR : **Dra. SILVIA TORRICO UGARTE**
RESIDENTE DE SEGUNDO AÑO

ORIENTADORES: **Dra. GRACIELA ARNEZ**
 Dr. OSCAR CORTÉS

COCHABAMBA, FEBRERO DEL 2005
BOLIVIA

Dr. OSCAR GONZALO CORTÉS BAPTISTA
OFTALMOLOGO
Cochabamba - Bolivia

INDICE

RESUMEN	Pág 2
I.- INTRODUCCION.....	Pág 3
II.- JUSTIFICACION.....	Pág 4
III.-PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	Pág 4
IV.- OBJETIVOS.....	Pág 5
1.- GENERAL.....	Pág 5
2.- ESPECIFICO.....	Pág 5
V.- MARCO TEORICO.....	Pág 5
VI.- METODOLOGIA.....	Pág 7
1.- CRITERIOS DE INCLUSION.....	Pág 7
2.- CRITERIOS DE EXCLUSION.....	Pág 8
3.- MATERIALES	Pág 9
4.- DETERMINACION DE VARIABLES.....	Pág 9
VII.- RESULTADOS.....	Pág 12
VII.- CONCLUSIONES.....	Pág 23
IX.- RECOMENDACIONES.....	Pág 24
X.- BIBLIOGRAFIA.....	Pág 25
IX.- ANEXOS.....	Pág 26

EVALUACION DE LAS ALTERACIONES LAGRIMALES EN EL PTERIGION

INTRODUCCIÓN

El pterigión ocurre en todas las regiones del mundo, es más común en climas calientes, el mapa de su distribución a través del mundo, muestra una prevalencia hasta 22.5% en regiones ecuatoriales, en las regiones abajo del paralelo 40 la prevalencia disminuye para 2%.(Cameron Pterygium Throughout the World Springlief, III, Charles C Tomas, p141).

Es más común en personas que trabajan al aire libre, se observó una asociación estadísticamente significativa entre exposición a los rayos ultravioleta A (UV – A) y ultravioleta B (UV - B) y desarrollo de pterigión. También la irritación mecánica por partículas de polvo y/ o anomalías de función de la lágrima como factores de etiología.

Se ha observado según los estudios que el pterigión es menos común en personas que utilizan gafas 15% versus 2%.(2)

El pterigión raramente es visto en personas con menos de 15 años, la prevalencia de la lesión aumenta con la edad, la mayor incidencia ocurre entre 20 y 49 años. El análisis genealógico de las familias con pterigión han sido demostrado de modo de hereditario dominante.

El pterigión se inicia en la zona interpalpebral, en su estadio inicial es semejante a la pinguécula, se caracteriza por una masa amarilla en la conjuntiva bulbar situada a 1 – 2 mm del limbo corneano, se localiza principalmente en la región nasal.

La observación de vasos ingurgitados sobre la base de pterigión y en el limbo generalmente indica un rápido crecimiento de esta masa. Conforme este tejido crece y se mueve en dirección de la córnea, la conjuntiva bulbar comprometida se torna cada vez más inelástica.

La ruptura de la película lagrimal, por evaporación o microtrauma, partículas de polvo , también influyen para el crecimiento del pterigión.

El movimiento del pterigión en dirección a la córnea puede inicialmente causar síntomas de sensación de cuerpo extraño, irritación y lagrimeo. El aumento de curvatura corneana causa astigmatismo como consecuencia disminución de la visión conforme la lesión se aproxima al centro de la córnea.

II.- JUSTIFICACION

Conocer las alteraciones de la lágrima en pacientes con pterigión.

III.- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

¿ El pterigión es una causa para anomalías en la función de la lágrima y su compromiso con la agudeza visual ?.