

BOLETIN NUMERO 03

CONJUNCTIVITIS

BOLETIN NUMERO 03

CONJUNTIVITIS

SUMARIO

1. Editorial
2. El día del Médico Oftalmólogo
3. ¿Qué es la Conjuntivitis?
4. ¿Cómo puedo saber si tengo conjuntivitis?
5. ¿Qué hacer para prevenir la conjuntivitis?
6. Tratamiento
7. La conjuntivitis en el Perú

1. EDITORIAL

Nos encontramos en la tercera edición del Boletín informativo científico en la que se expone temas sobre las diferentes afecciones visuales y el mantenimiento de la salud visual. Esta tercera edición tiene la finalidad de desarrollar una de las afecciones oculares del segmento anterior del ojo llamada conjuntivitis que forma parte de un gran problema de salud por la frecuencia en la que se presenta. La conjuntivitis viral es considerada la más común de la conjuntivitis infecciosa ella no requiere tratamiento, los síntomas y signos de presentación son variables en la población infantil, joven y adulta. Mientras que la conjuntivitis bacteriana es la segunda causa de conjuntivitis infecciosa que requiere medicación. De esta manera es pertinente evaluar las características clínicas para diferenciar el tipo de conjuntivitis y brindar un tratamiento adecuado. Se recomienda acudir al oftalmólogo para realizarse una revisión médica y prevenir enfermedades graves en los ojos.

2. DÍA DEL MÉDICO OFTALMÓLOGO

Cada 13 de diciembre se celebra en el Perú y en otros países del mundo el Día del Oftalmólogo, en reconocimiento a los médicos especialistas quienes día a día cumplen su destacada labor médica y humanista para el diagnóstico, tratamiento y prevención de las diferentes enfermedades relacionadas con la visión. Por ello, la clínica oftalmológica Mácula D&T, saluda a todos los médicos oftalmólogos en esta fecha tan especial, en reconocimiento a su loable labor, inspirada en Santa Lucía, Patrona y Protectora de la vista. Para la clínica oftalmológica Mácula D&T esta conmemoración es propicia para reafirmar el compromiso de seguir trabajando conjunta y coordinadamente para ofrecer un servicio que beneficie la salud visual de la población peruana.

3. ¿QUÉ ES LA CONJUNTIVITIS?

La conjuntivitis es una inflamación ocular que puede ser muy contagiosa. La parte blanca del ojo, denominada esclera, y el interior del párpado están cubiertos por una membrana clara y fina denominada conjuntiva. Los pequeños vasos sanguíneos de la conjuntiva pueden agrandarse cuando se irritan o inflaman y hacen que el ojo tenga un aspecto rojizo o rosáceo (Vroomen Durning, 2016).

La inflamación de la conjuntiva se conoce como conjuntivitis y se caracteriza por dilatación de los vasos de la conjuntiva, lo que resulta en hiperemia y edema de la conjuntiva, típicamente con descarga asociada (Leibowitz, 2000). Por otro lado, Rosario & Bielory (2011), la consideran

como la inflamación de la conjuntiva, la membrana delgada y transparente que cubre la parte blanca del ojo y recubre la superficie interna de los párpados. Esta condición puede ser causada por varios factores, Brien et al. (2009), Hoding (2008) y Monge Paladines et al. (2021) incluyen:

1. Infecciones virales: los virus comunes, como los responsables del resfriado común, pueden causar conjuntivitis viral. El adenovirus es el causante común.
2. Infecciones bacterianas: la conjuntivitis bacteriana puede ser causada por bacterias como *Staphylococcus aureus*, *Streptococcus pneumoniae* o *Haemophilus influenzae*.
3. Alergias: la conjuntivitis alérgica puede resultar de la exposición a alérgenos como el polen, el polvo o la caspa de las mascotas.
4. Irritantes: Los productos químicos, el humo o los cuerpos extraños en los ojos pueden provocar: aspecto rojo o rosado del ojo, sensación de picazón o ardor, secreción acuosa o mucosa, hinchazón de la conjuntiva, sensibilidad a la luz, sensación arenosa en los ojos.

La conjuntiva es una membrana delgada, translúcida que recubre la parte anterior de la esclerótica y en el interior de los párpados. Tiene dos partes, bulbar y palpebral. La porción bulbar comienza en el borde de la córnea y cubre la parte visible de la esclerótica; la porción palpebral cubre el interior de los párpados (figura 1).

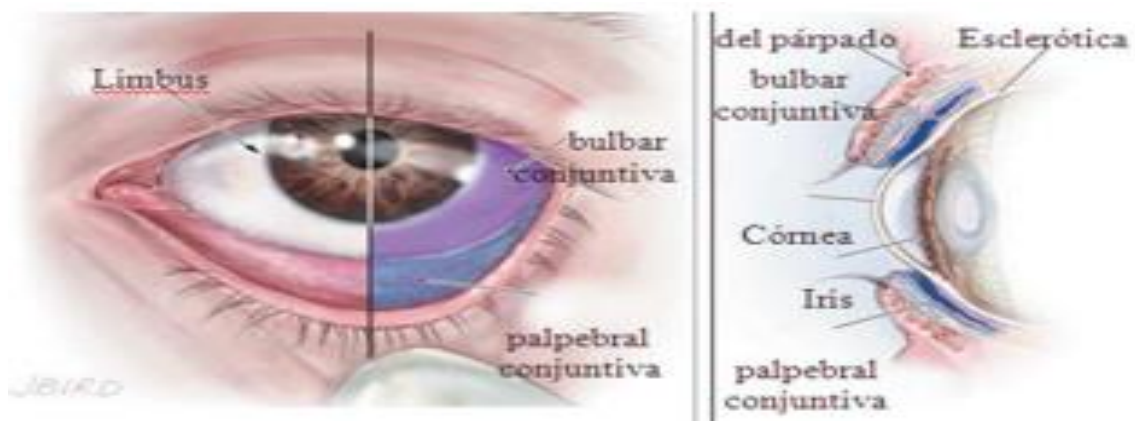


Figura 1. Anatomía de la conjuntivitis (Leibowitz, 2000)

La conjuntivitis se divide en dos tipos: las virales, con una duración de 7 a 14 días y que se caracterizan por el enrojecimiento de los ojos, lagrimeo y presencia de legaña blanquecina; y la bacteriana, que suele presentarse con gran inflamación y presencia de legaña amarillenta o verdosa, y que en algunas ocasiones puede comprometer los párpados y otras estructuras oculares generando inflamación dolorosa del párpado superior e inferior, y posiblemente la ceja y la mejilla (Seminario, 2013).

4. ¿CÓMO PUEDO SABER SI TENGO CONJUNTIVITIS?

Para Marijke Vroomen (2016) los signos y síntomas de la conjuntivitis varían, dependiendo de la causa, y entre ellos destacan:

- Rojez en el blanco del ojo.
- Inflamación de los párpados.
- Picor de ojos.
- Sensación de aspereza, como de tener algo en el ojo.
- Secreción que puede originar costras en las pestañas por la mañana (la mayoría de las secreciones son claras, pero la conjuntivitis bacteriana origina unas secreciones amarillentas/verdosas).
- Aumento de la cantidad de lágrimas.
- Si usted experimenta cualquiera de estos signos y síntomas, contacte de inmediato al oftalmólogo.

Para evitar la transmisión de la conjuntivitis infecciosa a otras personas:

- Lávese las manos con frecuencia.
- No se toque los ojos.
- No comparta el maquillaje.
- No utilice los probadores de maquillaje de los mostradores de cosmética.
- No utilice las lentes de contacto más tiempo que el recomendado y límpielas siempre adecuadamente.
- No comparta toallas faciales, toallitas o almohadas con nadie.

5. ¿QUÉ HACER PARA PREVENIR LA CONJUNTIVITIS?

Para evitar el riesgo de adquirir conjuntivitis bacteriana o viral, siga las precauciones antes mencionadas.

Para impedir la conjuntivitis alérgica, trate de evitar los alérgenos que la originan.

6. TRATAMIENTO

El tratamiento de la conjuntivitis depende de la causa. Acuda al oftalmólogo antes de tomar algún medicamento (Monge Paladines et al, 2021; Vroomen Durning, 2016). La conjuntivitis puede desaparecer sola, aunque su tratamiento puede ayudarle a sentirse mejor.

- Colocar unas compresas frías en el ojo puede resultarle de ayuda.
- No se frote el ojo y evite tocarlo con las manos.
- Las gotas para la alergia pueden aliviar el picor y el enrojecimiento de la conjuntivitis alérgica.
- Acuda al profesional especialista antes de tomar ningún medicamento.
- Las gotas o pomadas antibióticas para tratar la conjuntivitis bacteriana deben ser prescrita por el médico especialista.
- Siga utilizando las gotas o pomadas mientras dure la prescripción, incluso si la infección parece haber remitido, porque ciertas bacterias permanecen incluso tras la desaparición de los síntomas.

Se recomienda:

- Asea tu cara y manos de cuatro a cinco veces al día
- Usa las gotas recetadas por el médico tratante.
- No utilices otras sustancias que no sean indicadas por el médico especialista.

7. LA CONJUNTIVITIS EN EL PERÚ

La conjuntivitis es un problema de salud pública a nivel mundial. Se ha publicado en escritos científicos que su prevalencia en diferentes poblaciones está entre 15 y 30% de la población. El Ministerio de la salud (MINSa, 2013) bajo la dirección de Seminario señaló que era preocupante, que el 70 y 80% de más de tres mil casos de conjuntivitis aguda que se presentó en ese año provocado por un virus, afectando a la población más vulnerable adultos de 21 a 60 años, así como los niños menores de 4 años. Actualmente no se presentan datos sobre la prevalencia de conjuntivitis en población infantil, joven y adulta en el Perú (Muñoz et al., 2007; Carrión et al., 2010; MINSa, 2023).

REFERENCIAS

- Brien, T., Jeng, B., McDonald, M., & Raizman, M. (2009). Acute conjunctivitis: truth and misconceptions. *Curr Med Res Opin*, 1953-1961.
- Carrión Ojeda, C., Gálvez Quiroz, F., Morales de la Cruz, J., Jaramillo, R., Gazani Meza, M. (2010). Determinación de la prevalencia de conjuntivitis alérgica infantil en ocho escuelas primarias del Cono Sur de Lima, Perú. *Acta Med Per* 27(3).
<http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v27n3/a02v27n3.pdf>
- Hoding, G. (2008). Acute bacterial conjunctivitis. *Acta Ophthalmol*, 5-17
- Leibowitz, H. (2000). El ojo rojo. *N Engl J Med*, 343(5), 345-351.
- Marijke Vroomen, D. (2016). Conjunctivitis. *Educación al Paciente*. 32 (1). DOI: [10.1016/j.nursi.2015.02.006](https://doi.org/10.1016/j.nursi.2015.02.006)
- Ministerio de Salud. (2023). Boletín epidemiológico del Perú. Volumen 23. https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_202330_06_180823.pdf
- Monge Paladines, F. L., Ordóñez Sánchez, J. L., & Cando Herrera, J. V. (2021). Epidemiología y tratamiento de la conjuntivitis. *RECIAMUC*, 5(1), 170-179.
[https://doi.org/10.26820/reciamuc/5.\(1\).ene.2021.170-179](https://doi.org/10.26820/reciamuc/5.(1).ene.2021.170-179)
- Morante Arias, J. E., Guerrero Franco, K. I., Peñaherrera Salazar, D. P., & Zurita Beltrán, A. E. (2019). Conjuntivitis: revisión sistemática de diagnóstico y tratamiento. *RECIAMUC*, 3(1), 618-634.
[https://doi.org/10.26820/reciamuc/3.\(1\).enero.2019.618-634](https://doi.org/10.26820/reciamuc/3.(1).enero.2019.618-634)
- Muñoz Z., E., Caballero Ñ., Ayllón A., Medina A., S. (2007). Conjuntivitis folicular por chlamydia trachomatis: frecuencia y pruebas diagnósticas. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*. 24 (3), 286-289.
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=36324313>
- Rosario, N., & Bielory, L. (2011). Epidemiology of allergic conjunctivitis. *Curr Opin Allergy Clin Immunol.*, 471-476.
- Seminario Díaz, R.E. (2013). Se registran más de tres mil casos de conjuntivitis al año. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/34420-se-registran-mas-de-tres-mil-casos-de-conjuntivitis-al-ano>