

# UGC - Oftalmología

Complejo Hospitalario Torrecárdenas  
Almería (España)

## Sección de Formación



[WWW.torrecardenas.es](http://WWW.torrecardenas.es)

[WWW.eloculista.es](http://WWW.eloculista.es)

[www.gacetamedicaalboran.torrecardenas.es](http://www.gacetamedicaalboran.torrecardenas.es)



M.D. Valdearenas Martín

# Patología Inflammatoria Palpebral

Manuel D. Valdearenas Martín



# PATOLOGÍA INFLAMATORIA PALPEBRAL

## CLASIFICACIÓN

### Inflamaciones Superficiales

- **Dermatitis Irritativas**
  - Dermatitis Eczematosa
  - Dermatitis de Contacto
  - Dermatitis Medicamentosa
  - Neurodermatitis
  - Dermatitis Artefacta
- **Dermatitis por Agentes Físicos**
- **Dermatitis Infecciosas**
  - Bacterias
  - Espiroquetas
  - Virus
  - Hongos
  - Protozoos
  - Metazoos

### Inflamaciones del Borde Palpebral

- **Blefaritis**
  - Blefaritis Escamosa
  - Blefaritis Folicular
- **Inflamaciones de las Glándulas del Borde Palpebral**
  - Hidrosadenitis
  - Orzuelo Externo

### Inflamaciones Profundas de los Párpados

- **Tarsitis**
- **Inflamaciones de las Glándulas Tarsales**
  - Meibomitis Seborreica
  - Chalazium
  - Meibomitis Aguda
  - Meibomitis Supurativa Crónica

# INFLAMACIONES PALPEBRALES

## INTRODUCCIÓN

Se dividen en 3 grupos dada su diferente significación clínica

### 1. Inflammaciones Superficiales

Factores irritativos

Factores Físicos

Factores infecciosos y parasitarios

### 2. Inflammaciones del Borde Palpebral

### 3. Inflammaciones Profundas

# INFLAMACIONES PALPEBRALES SUPERFICIALES

## CLASIFICACIÓN

Desde el punto de vista etiológico se dividen en:

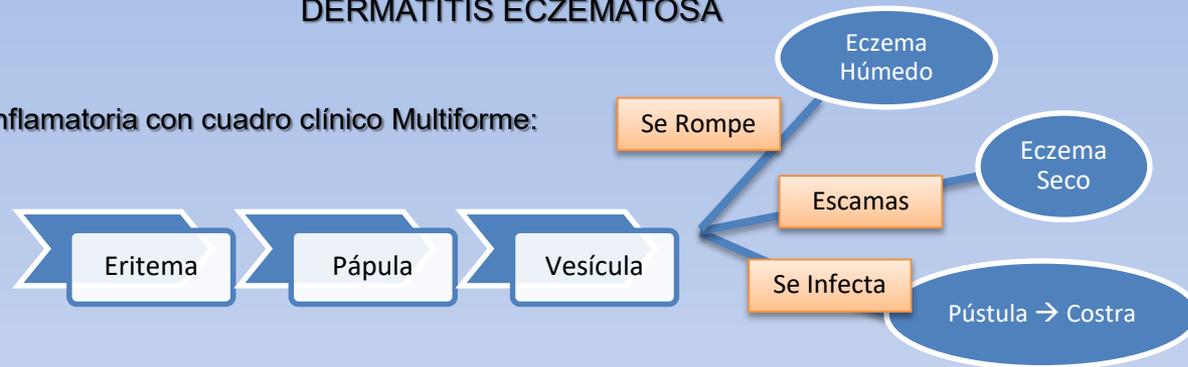
- **Secundarias a Factores Irritativos**
  - Dermatitis Eczematosa
  - Dermatitis de Contacto
  - Dermatitis Medicamentosa
  - Neurodermatitis
  - Dermatitis Artefacta
- Secundarias a Factores Físicos
- Secundarias a Factores Infecciosos y Parasitarios

# INFLAMACIONES PALPEBRALES SUPERFICIALES

## SECUNDARIAS A FACTORES IRRITATIVOS

### DERMATITIS ECZEMATOSA

- Reacción Inflamatoria con cuadro clínico Multiforme:



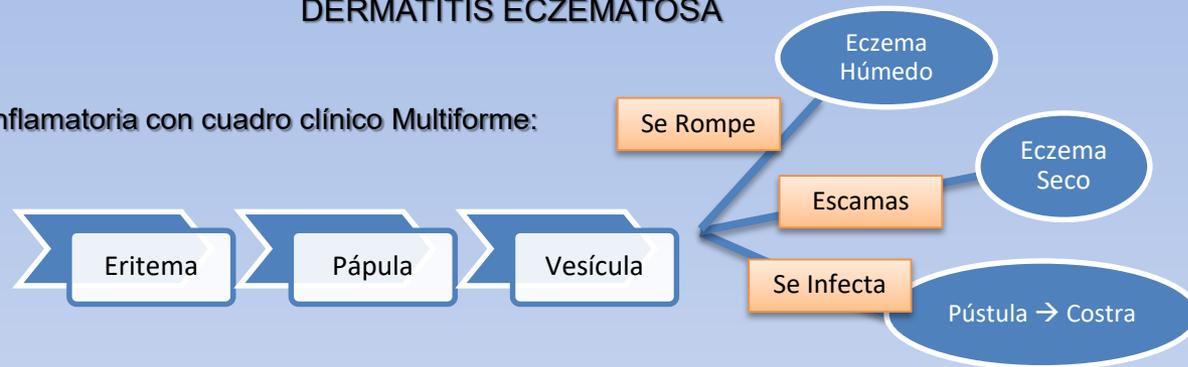
- Puede acontecer de forma aislada o acompañando a un eczema facial o generalizado.
- Etiología:
  - Irritación Primaria de la Piel
  - Alergia tras exposición repetida al alérgeno:
    - Adquirida
      - Dermatitis de Contacto
      - Dermatitis Medicamentosa
      - Dermatitis Infecciosa
    - Heredada
      - Eczema Atópico** (predisposición genética con reacción desmesurada a determinados antígenos)
        - Asociado: catarata subcapsular posterior, queratoconjuntivitis atópica, uveítis
        - Infantil (pliegues cutáneos, afectación palpebral rara)
        - Adulto (Prurigo de Besnier) afecta cara y tronco
  - Síndrome de Wiskott-Aldrich
    - Eczema (similar a dermatitis atópica) + Trombocitopenia + infecciones recurrentes

# INFLAMACIONES PALPEBRALES SUPERFICIALES

## SECUNDARIAS A FACTORES IRRITATIVOS

### DERMATITIS ECZEMATOSA

- Reacción Inflamatoria con cuadro clínico Multiforme:



- Puede acontecer de forma aislada o acompañando a un eczema facial o generalizado.
- Etiología:
  - Irritación Primaria de la Piel
  - Alergia tras exposición repetida al alérgeno:
    - Adquirida
      - Dermatitis de Contacto**
      - Dermatitis Medicamentosa
      - Dermatitis Infecciosa
    - Heredada
      - Eczema Atópico** (predisposición genética con reacción desmesurada a determinados antígenos)
      - Asociado: catarata subcapsular posterior, queratoconjuntivitis atópica, uveítis
      - Infantil (pliegues cutáneos, afectación palpebral rara)
      - Adulto (Prurigo de Besnier) afecta cara y tronco
  - Síndrome de Wiskott-Aldrich
    - Eczema (similar a dermatitis atópica) + Trombocitopenia + infecciones recurrentes

# INFLAMACIONES PALPEBRALES SUPERFICIALES

## SECUNDARIAS A FACTORES IRRITATIVOS

### DERMATITIS ECZEMATOSA

Tabla V. Alérgenos causantes de dermatitis en los párpados y zona periocular

Objeto/causa	Componente causal
Dermatitis aerotransportadas	Polvo de origen laboral (maderas, plásticos, resinas epoxy) Pólenes, tintes para el cabello
Cosméticos oculares	Principalmente pigmentos o antioxidantes
Máscara de pestañas	(galatos, BHA, BHT)
Laca de uñas	Resina de toluensulfonamida
Gotas oftálmicas	Conservantes, principios activos

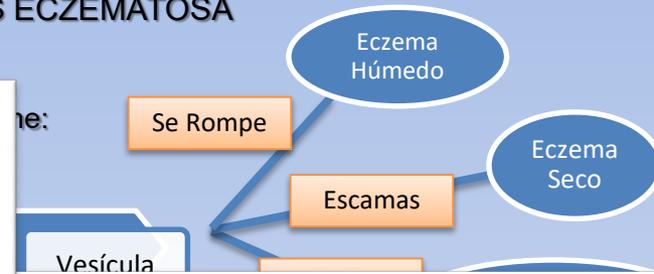
- Irritación Primaria de la Piel
- Alergia tras exposición repetida al alérgeno
  - o Adquirida
    - Dermatitis de Contacto**
    - Dermatitis Medicamentosa
    - Dermatitis Infecciosa
  - o Heredada
    - Eczema Atópico** (predisposición genética)

Asociado: catarata subcapsular posterior, queratoconjuntivitis atópica, uveítis

Infantil (pliegues cutáneos, afectación palpebral rara)

Adulto (Prurigo de Besnier) afecta cara y tronco

- Síndrome de Wiskott-Aldrich
  - Eczema (similar a dermatitis atópica) + Trombocitopenia + infecciones recurrentes

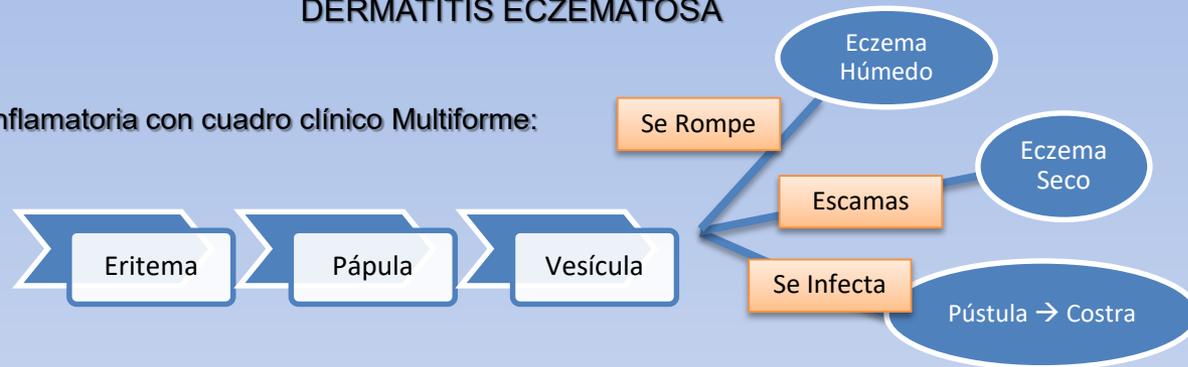


# INFLAMACIONES PALPEBRALES SUPERFICIALES

## SECUNDARIAS A FACTORES IRRITATIVOS

### DERMATITIS ECZEMATOSA

- Reacción Inflamatoria con cuadro clínico Multiforme:



- Puede acontecer de forma aislada o acompañando a un eczema facial o generalizado.
- Etiología:
  - Irritación Primaria de la Piel
  - Alergia tras exposición repetida al alérgeno:
    - Adquirida
      - Dermatitis de Contacto
      - Dermatitis Medicamentosa
      - Dermatitis Infecciosa**
    - Heredada
      - Eczema Atópico** (predisposición genética con reacción desmesurada a determinados antígenos)
      - Asociado: catarata subcapsular posterior, queratoconjuntivitis atópica, uveítis
      - Infantil (pliegues cutáneos, no afectación palpebral)
      - Adulto (Prurigo de Besnier) afecta cara y tronco
- Síndrome de Wiskott-Aldrich
  - Eczema (similar a dermatitis atópica) + Trombocitopenia + infecciones recurrentes

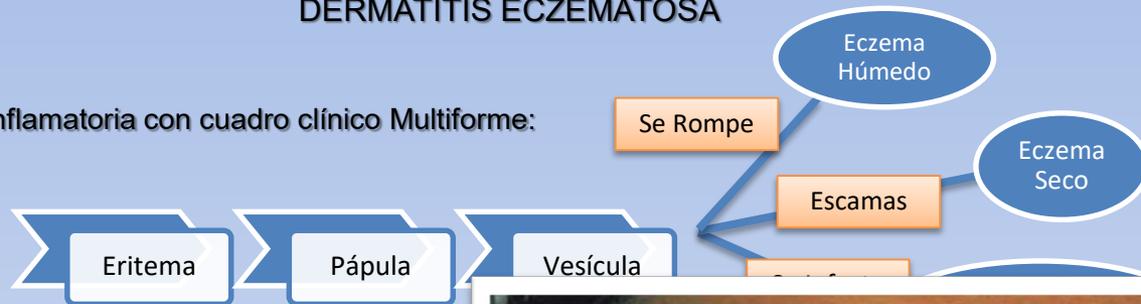
Herpética

# INFLAMACIONES PALPEBRALES SUPERFICIALES

## SECUNDARIAS A FACTORES IRRITATIVOS

### DERMATITIS ECZEMATOSA

- Reacción Inflamatoria con cuadro clínico Multiforme:



- Puede acontecer de forma aislada o acompañada

- Etiología:

- Irritación Primaria de la Piel
- Alergia tras exposición repetida al alérgeno
  - o Adquirida
    - Dermatitis de Contacto
    - Dermatitis Medicamentosa
    - Dermatitis Infecciosa**
  - o Heredada
    - Eczema Atópico (predisposición genética)
    - Asociado: catarata subconjuntival
    - Infantil (pliegues cutáneos)
    - Adulto (Prurigo de Besnier)
- Síndrome de Wiskott-Aldrich
  - Eczema (similar a dermatitis atópica) + Trombocitopenia + infecciones recurrentes



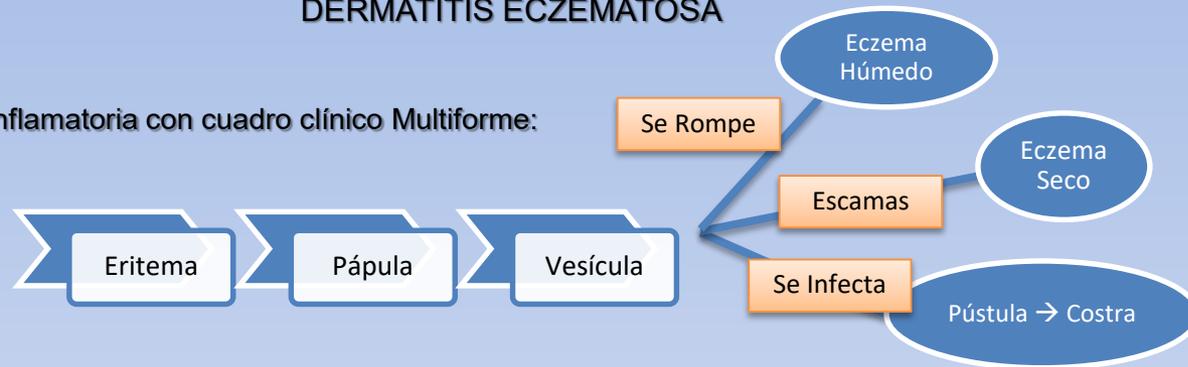
Herpética

# INFLAMACIONES PALPEBRALES SUPERFICIALES

## SECUNDARIAS A FACTORES IRRITATIVOS

### DERMATITIS ECZEMATOSA

- Reacción Inflamatoria con cuadro clínico Multiforme:



- Puede acontecer de forma aislada o acompañando a un eczema facial o generalizado.

- Etiología:

- Irritación Primaria de la Piel
- Alergia tras exposición repetida al alérgeno:
  - o Adquirida
    - Dermatitis de Contacto
    - Dermatitis Medicamentosa
    - Dermatitis Infecciosa
  - o Heredada



**Eczema Atópico** (predisposición genética con reacción desmesurada a determinados antígenos)

Asociado: catarata subcapsular posterior, queratoconjuntivitis atópica, uveítis

Infantil (pliegues cutáneos, afectación palpebral rara)

Adulto (Prurigo de Besnier) afecta cara y tronco

- Síndrome de Wiskott-Aldrich
  - Eczema (similar a dermatitis atópica) + Trombocitopenia + infecciones recurrentes

# INFLAMACIONES PALPEBRALES SUPERFICIALES

## CLASIFICACIÓN

- Secundarias a Factores Irritativos
- **Secundarias a Factores Físicos**
  - Lumínicas:
    - Efélides
    - Dermatitis solar aguda
    - Erupciones polimorfas lumínicas (porfirias...)
    - Hydroa Estivale vacciniforme de Bazin
  - Calor, frío, Radiaciones Ionizantes
- Secundarias a Factores Infecciosos y Parasitarios

# INFLAMACIONES PALPEBRALES SUPERFICIALES

## SECUNDARIAS A FACTORES FÍSICOS

- Lumínicas:
  - Efélides o pecas
  - Dermatitis solar aguda
  - Erupciones polimorfas lumínicas (porfirias...)
  - Hydroa Estivale vacciniforme de Bazin
- Calor, frio, Radiaciones Ionizantes



Efélides o Pecas



Porfiria



Dermatitis Solar Aguda

# INFLAMACIONES PALPEBRALES SUPERFICIALES

## CLASIFICACIÓN

- Secundarias a Factores Irritativos
- Secundarias a Factores Físicos
- **Secundarias a Factores Infecciosos y Parasitarios**
  - Bacterianas
  - Espiroquetas
  - Virus
  - Hongos
  - Protozoos
  - Metazoos

# INFLAMACIONES PALPEBRALES SUPERFICIALES

## SECUNDARIAS A FACTORES INFECCIOSOS Y PARASITARIOS

### **Bacterianas**

- Estafilococos
- Estreptococos
- Bacillus Antracis
- Tuberculosis
- Lepra

### **Espiroquetas**

- Sífilis
- Yaws o Frambuesia
- Pinta

### **Virus**

- Vacuna Viruela
- Herpes Simple
- Herpes Varicela-Zoster
- Molluscum Contagiosum
- Verruga vulgar

### **Hongos**

- Esporotricosis
- Candidiasis
- Tiña
- Hongos NO Europeos: blastomicosis...

### **Protozoos**

- Leishmaniosis Cutánea o visceral (Kala-Azar)
- Tripanosomiasis

### **Metazoos**

- Nematodos
  - Filaria
  - Áscaris, triquinosis, anquilostomiasis

### **Artrópodos**

- Pediculosis
- Miasis
- Picaduras de insectos

# INFLAMACIONES PALPEBRALES SUPERFICIALES

## SECUNDARIAS A FACTORES INFECCIOSOS Y PARASITARIOS

### Bacterianas

#### Estafilococos

- Forúnculo
- Impétigo contagioso  
Circinata o bulloso
- Dermatitis exfoliativa generalizada de Ritter
- Sicosis  
Inflamación profunda alrededor de los pelos (barba y bigote) y en ocasiones las pestañas
- Escarlatina estafilocócica  
Párpados y región perioral
- Dermatitis infecciosa eczematosa



Forúnculo



Dermatitis Exfoliativa

#### Estreptococos

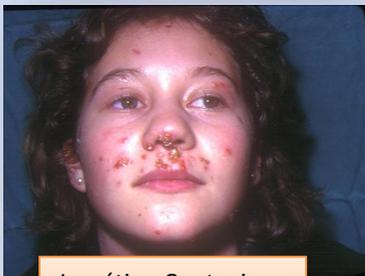
- Impétigo contagioso estreptocócico (Tilbury-Fox)
- Erisipela (fuego de San Antonio)  
CUIDADO: complicaciones vitales como Trombosis del Seno Cavernoso, conjuntivitis membranosa, Queratitis, Uveitis...



Impétigo Contagioso  
Estafilococos



Escarlatina Estafilocócica



Impétigo Contagioso  
Estreptococos



Erisipela

# INFLAMACIONES PALPEBRALES

## SUPERFICIALES

### SECUNDARIAS A AGENTES INFECCIOSOS

#### Bacterianas

##### Bacillus Antracis

- Pústula Maligna  
Necrosis y gangrena del párpado
- Edema Maligno  
El párpado es el lugar más frecuente de localización



Edema Maligno



Pústula Maligna

# INFLAMACIONES PALPEBRALES SUPERFICIALES

## SECUNDARIAS A FACTORES INFECCIOSOS Y PARASITARIOS

### Bacterianas

Chancro de Inoculación



### Tuberculosis

- **Primaria**  
Muy raro, niños muy pequeños con familiares TBC (besos)  
Chancro de inoculación + adenopatía satélite
- **Secundaria**  
Afección palpebral rara  
Lupus Vulgaris  
Infección crónica piel, tubérculos "gelatina manzana" y adenopatías vecinas  
  
Escrifuloderma y goma tuberculoso  
  
Tuberculides  
Tuberculides Pápulo-Necróticas  
Eritema indurado de Bazin



Lupus vulgaris



Eritema Indurado de Bazin



Escrifuloderma

# INFLAMACIONES PALPEBRALES SUPERFICIALES

## SECUNDARIAS A FACTORES INFECCIOSOS Y PARASITARIOS

### Bacterianas

#### Lepra

2/3 afectación de cejas y párpados

- Lepromatosa

Nódulos (similares a Xantomas) + Bacilos en Lesiones + Test Lepromina –

- Engrosamiento región supra ciliar + pérdida de la cola de las cejas
- Engrosamiento palpebral por infiltración difusa tarsal, poliosis y tilosis

- Tuberculoide

Afectación Nervios + Lesiones similares a Sarcoidosis + No Bacilos en Lesiones + Lepromina –

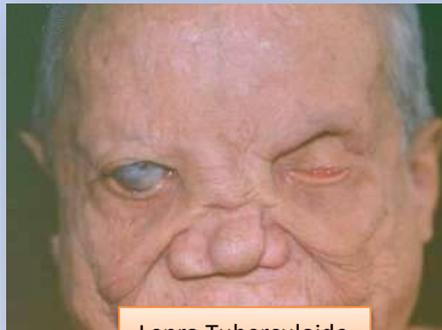
- Zonas piel palpebral anestésicas, blanquecinas... responsables de la madarosis
- Paresia o parálisis del Músculo Orbicular de los Párpados
- Queratitis Neuroparalítica

- Borde Line

Características de la forma Lepromatosa y la tuberculoide



Lepra Lepromatosa  
Facies Leonina



Lepra Tuberculoide



Lepra  
Compromiso Ocular

# INFLAMACIONES PALPEBRALES SUPERFICIALES

## SECUNDARIAS A FACTORES INFECCIOSOS Y PARASITARIOS

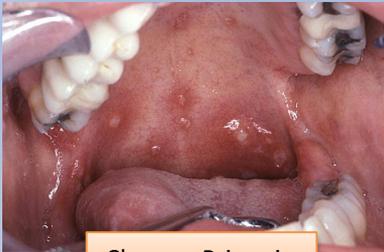
### ESPIROQUETAS

#### SÍFILIS

- Chancro primario

Raro en párpados pero no excepcional (beso...).

- Zona de color púrpura sin induración o Tubérculo subcutáneo o úlcera con base central dura y pseudomembrana amarilla cubriéndola.
- Edema palpebral sin dolor.
- Adenopatía pre auricular, maxilar o cervical.



Chancro Primario

- Sífilis secundaria

Sifíldes 2ª caracterizadas por Eritema de piel superficial en ocasiones con ulceración y resolución espontánea.

Afectación palpebral macular o papular.

- Blefaritis ulcerosa severa.
- Edema palpebral sífilítico.
- Alopecia de cejas y pestañas.

- Sífilis Terciaria

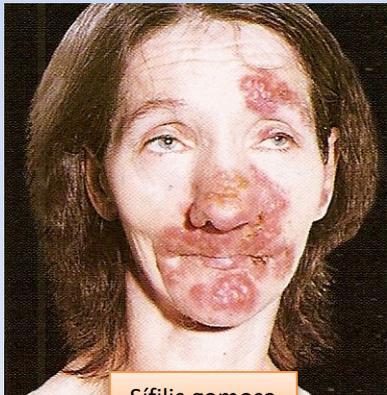
- Sifíldes nodulares o tuberculares.

Nódulos agrupados en formación Circinata o serpinginosa que se ulceran eventualmente.

Localización > frecuente en el borde palpebral.

Gran poder destructivo.

- Gomas.  
Simulan Chalazium...



Sífilis gomosa



Sifíldes Nodulares

# INFLAMACIONES PALPEBRALES SUPERFICIALES

## SECUNDARIAS A FACTORES INFECCIOSOS Y PARASITARIOS

### VIRUS

#### EXANTEMAS VÍRICOS

Sin interés clínico actualmente dado que no existe la viruela y la vacunación no es obligatoria



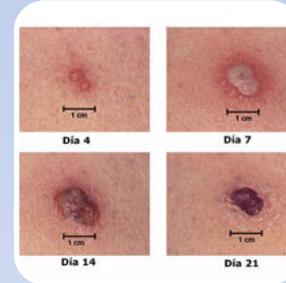
Sarampión



Varicela



Viruela



Vacuna

# INFLAMACIONES PALPEBRALES SUPERFICIALES

## SECUNDARIAS A FACTORES INFECCIOSOS Y PARASITARIOS

### VIRUS

#### HERPES SIMPLE

Afección piel palpebral similar a otras zonas de piel.



# INFLAMACIONES PALPEBRALES SUPERFICIALES

## SECUNDARIAS A FACTORES INFECCIOSOS Y PARASITARIOS

### VIRUS

#### HERPES VARICELA-ZONA



Varicela

Rash Pápulo-Vesicular, a veces vesicular  
Borde palpebral



Zoster Oftálmico

- Afecta en orden frecuencia: 1ª rama, 2ª y excepcionalmente 3ª.
- Importancia en inmunodeprimidos
- Complicaciones oculares si se afecta rama Nasociliar:
  - Queratitis
  - Uveitis
  - Retinitis
  - Parálisis Oculomotoras

# INFLAMACIONES PALPEBRALES SUPERFICIALES

## SECUNDARIAS A FACTORES INFECCIOSOS Y PARASITARIOS

### VIRUS

#### MOLLUSCUM CONTAGIOSUM

- Tumores epiteliales globulares y umbilicados.
- Afecta párpados con frecuencia.
- Complicaciones raras (toxinas):
  - Conjuntivitis folicular con hipertrofia papilar (<> Tracoma)
- Incisión + Iodo o Nitrato de plata



# INFLAMACIONES PALPEBRALES

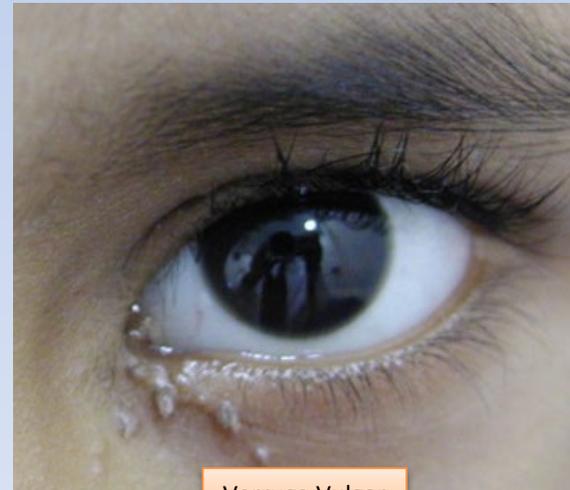
## SUPERFICIALES

## SECUNDARIAS A AGENTES INFECCIOSOS

### VIRUS

#### OTRAS AFECCIONES VÍRICAS

- Verruga vulgar
  - Borde palpebral
  - Plana o filiforme
- Linfgranuloma Venéreo
  - (Clamidia Tracomatis)



Verruga Vulgar

# INFLAMACIONES PALPEBRALES SUPERFICIALES

## SECUNDARIAS A FACTORES INFECCIOSOS Y PARASITARIOS

### HONGOS

- Afectación palpebral frecuente.
- Otras latitudes:
  - Blastomicosis
  - Paracoccidioidomicosis
  - Coccidioidomicosis
  - Maduromicosis
  - Rinosporidiosis
- En nuestra zona:
  - Criptococosis
  - Esporotricosis
  - Candidiasis
  - Tiña

# INFLAMACIONES PALPEBRALES SUPERFICIALES

## SECUNDARIAS A FACTORES INFECCIOSOS Y PARASITARIOS

### HONGOS

#### CRIPTOCOCOSIS (Blastomycosis Europea o Tolurosis)

- Forma Diseminada:
  - Ulceraciones palpebrales
  - Uveitis
- Forma Localizada:
  - Lesiones Nodulares y Ulceradas
  - Difusión hacia la cara



# INFLAMACIONES PALPEBRALES SUPERFICIALES

## SECUNDARIAS A FACTORES INFECCIOSOS Y PARASITARIOS

### HONGOS

#### ESPOROTRICOSIS

- Granulomas y Abscesos en Piel.
- Afectación Palpebral:
  - A veces es el primer lugar de aparición
  - Nódulos bien delimitados
  - NO Dolorosos
  - Puede evolucionar a la supuración (amarillenta) y ulceración posterior.
- Evoluciona hacia la aparición de nuevos nódulos en el trayecto de los vasos y ganglios linfáticos.
- Puede afectarse la Órbita y la glándula lagrimal.



# INFLAMACIONES PALPEBRALES SUPERFICIALES

## SECUNDARIAS A FACTORES INFECCIOSOS Y PARASITARIOS

### HONGOS

#### CANDIDIASIS

Lesiones Marginales bien definidas de forma Vesicular o Pustulosa.

Adultos y niños debilitados.

- Candidiasis Localizada:

Lo mas habitual es un comienzo en boca.

Difusión a la cara y párpados...

- Candidiasis Generalizada.



Candidiasis Bucal

# INFLAMACIONES PALPEBRALES SUPERFICIALES

## SECUNDARIAS A FACTORES INFECCIOSOS Y PARASITARIOS

### HONGOS

#### TIÑA



TIÑA CORPORIS (Circinata)

- Tiña que afecta + a Párpados.
- Tricofitosis.
- Siempre 2ª a otras localizaciones (< cara).
- Formas Clínicas:

#### TÍPICA

Lesión central escamosa rodeada de un halo enrojecido.  
Débil reacción inflamatoria.  
Crecimiento centrífugo.

#### PIODERMA

Afectación de cejas, párpados y pestañas.  
Excepcional la ulceración.  
A veces adenopatías regionales.



Aspecto típico de la Tiña corporis

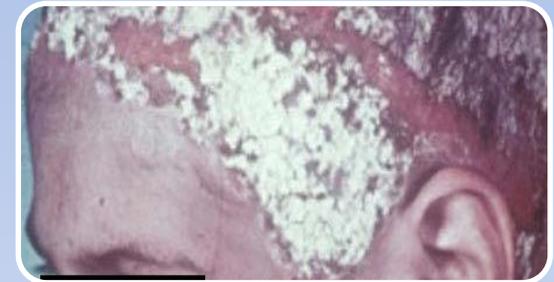


TIÑA CAPITIS Y BARBAE

- Afectación de Párpados y Cejas muy rara.
- En ocasiones afectación de las pestañas:

Foliculitis.

Blefaritis Purulenta.



TIÑA FAVOSA (FAVUS)

- Afectación de Párpados rarísima.
- A veces párpados única zona de afectación.

- Aspecto:

Elevación roja centrada por pelo o pestaña.



Aparición de un punto amarillento ("Azufre").



Extensión originando lesiones satélites.

# INFLAMACIONES PALPEBRALES SUPERFICIALES

## SECUNDARIAS A FACTORES INFECCIOSOS Y PARASITARIOS

### PROTOZOOS

- En nuestra región (MOTRIL...) sólo se observa el Kala.-Azar y casos esporádicos en inmigrantes e individuos que viajan a los trópicos.
- Leishmaniosis:
  - Cutánea
  - Visceral
- Tripanosomiasis (Enfermedad de Chagas)



Leishmaniosis



# INFLAMACIONES PALPEBRALES SUPERFICIALES

## SECUNDARIAS A FACTORES INFECCIOSOS Y PARASITARIOS

### PROTOZOOS

#### LEISHMANIOSIS

Infestación de tipo granulomatoso de localización cutánea o visceral transmitida por flebótomos o “moscas de la arena”.

#### CUTANEA



#### MANCHA DE ORIENTE

- Leishmania Trópica.
- Confiere inmunidad parcial.
- Lesión palpebral rara (5%)
- Formas clínicas:
  - NODULAR
  - ULCEROSA (+ frecuente)
- NO DOLOR NO LINFANGITIS.
- Resolución espontánea.



#### ESPUNDIA

- Leishmaniosis americana o muco-cutánea.
- Leishmania Brasiliensis.
- + Grave.
- Afectación palpebral 2ª a lesión en mucosa nasal y difusión a través de las vías lagrimales.
- Lesión eritematosa → Pústula → Úlcera.
- Edema palpebral + linfangitis.
- NO DOLOROSA.

#### VISCERAL



#### KALA-AZAR

- Leishmania Donovanii.
- A veces párpados única zona de afectación.
- “Fiebre de origen desconocido” con Esplenomegalia + hepatomegalia + alteraciones intestinales.
- Afectación cutánea y palpebral:
  - Áreas depigmentadas.
  - Nódulos.
  - Lesiones papilomatosas o “xantomatosas”

# INFLAMACIONES PALPEBRALES SUPERFICIALES

## SECUNDARIAS A FACTORES INFECCIOSOS Y PARASITARIOS

### PROTOZOOS

#### TRIPANOSOMIASIS

- Enfermedad de Chagas.
  - Lesión Palpebral es la forma de comienzo + frecuente:  
Lesión rojiza, elevada con el centro negro + adenopatía satélite.
  - Signo de Romaña:  
Edema palpebral + inflamación de la glándula lagrimal que da un aspecto característico.



Vinchuca o "*triatoma infestans*"  
(insecto hematófago)

# INFLAMACIONES PALPEBRALES SUPERFICIALES

## SECUNDARIAS A FACTORES INFECCIOSOS Y PARASITARIOS

### METAZOOS

- NEMATODOS

- Filaria

- Loa- Loa, Edema Palpebral Ambulante (Haba del Calabar palpebral).

- Ascariasis, triquinosis, anquilostomiasis... : Edema palpebral alérgico

- ARTRÓPODOS

- Pediculosis

- Pubis

- + Frecuente
      - + niños y jóvenes
      - Blefaritis
      - Conjuntivitis parecida a la tracomatosa

- Capitis

- Blefaritis
      - Conjuntivitis folicular
      - Queratitis Flictenular

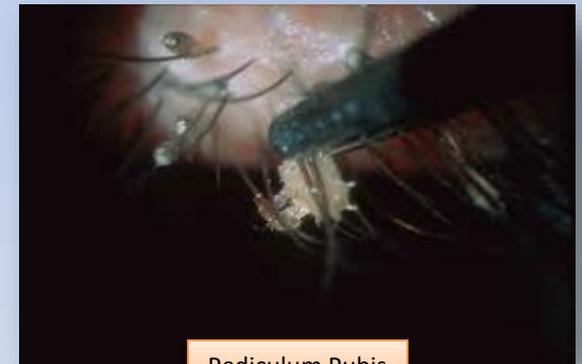
- Corporis

- Miasis

- Picaduras de insectos, orugas (procesionaria del pino)...



Filaria



Pediculum Pubis



Miasis



# INFLAMACIONES DEL BORDE PALPEBRAL

## CLASIFICACIÓN

### **Blefaritis**

- Blefaritis no específicas
  - Blefaritis escamosa
  - Blefaritis Folicular

- Blefaritis de origen cutáneo
- Blefaritis de origen conjuntival
- Blefaritis seborreica
- Blefaritis rosácea

### **Inflamaciones de las glándulas del borde palpebral**

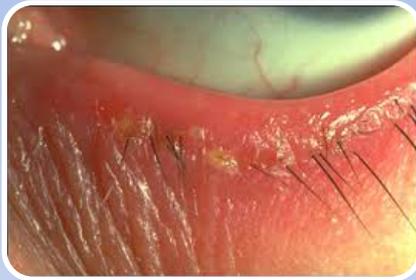
- Hidroadenitis
- Orzuelo externo

# INFLAMACIONES DEL BORDE PALPEBRAL

## BLEFARITIS

### Cuadro Clínico General

2 Formas Clínicas sin correlación etiológica



Blefaritis Escamosa

**Dermatitis Superficial no destructiva.**

#### Anatomía Patológica

Epidermis: Descamación + Hipertrofia  
Dermis: Congestión, Edema e Infiltración

#### Cuadro Clínico

1. Hiperemia del Reborde palpebral.
2. Escamas → Costras (NO SANGRAN AL RETIRARSE)
3. Pérdida contacto del borde palpebral posterior con película lagrimal.
4. Epifora y Eczema.
5. Pestañas: NO Cambios en su dirección.  
Pueden perderse



Blefaritis Folicular

**Inflamación profunda purulenta destructiva.**

#### Anatomía Patológica

Infiltración supurativa de los folículos pilosos de las pestañas y las glándulas asociadas de Zeiss y Moll.

#### Cuadro Clínico

1. Inflamación confinada al folículo piloso: Foliculitis Interna de Herzog o Blefaritis Pustulosa.
2. Afectación del tejido conectivo perifolicular: Foliculitis Externa.
3. Absceso perifolicular con ulceración y destrucción tisular : Blefaritis Ulcerosa.
4. Pestañas: SI Cambios en su dirección.  
Pueden perderse...

# INFLAMACIONES DEL BORDE PALPEBRAL

## BLEFARITIS

### ETIOLOGÍA GENERAL

#### Factores Predisponentes

**Aquellos que producen hiperemia marginal:**

##### 1. Irritantes externos

Polvo, Frio, Humos...

##### 2. Enfermedades Oculares

Errores de Refracción  
Alteraciones de la Acomodación

##### 3. Factores Constitucionales

- Naturaleza de la Piel: Seborrea...
- Metabolopatías; diabetes, gota, dispepsia...
- Endocrinos: Explica > incidencia en Adolescencia.
- Tóxicos: infecciones dentarias...
- Alergia: microorganismos...

#### Factores Desencadenantes

**1. Inflamaciones que difunden directamente al borde palpebral:**

Conjuntivitis  
Afecciones del sistema lagrimal  
Afecciones de la piel

**2. Inflamaciones marginales localizadas**

Blefaritis simple: seborrea, rosácea...  
Blefaritis Infecciosa: estafilococos  
Blefaritis irritativas

**3. Inflamaciones específicas**

Tuberculosis  
Sífilis  
Vacuna  
Fiebres exantemáticas  
Hongos

# INFLAMACIONES DEL BORDE PALPEBRAL

## BLEFARITIS

### TIPOS CLÍNICOS



B. de Origen cutáneo

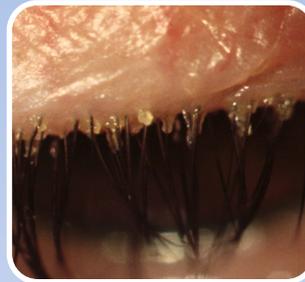
Todas la dermatitis que afectan a los párpados pueden causar blefaritis.



B. de Origen conjuntival

Fundamentalmente:

1. Conjuntivitis Angular (→ Blefaritis Angular)
2. Tracoma
3. Querato-conjuntivitis flictenular



B. Seborreica

Estado seborreico base > frecuente para el desarrollo de la blefaritis

> Adolescencia

2 formas clínicas:

- Blefaritis sicca
- Blefaritis oleosa



B. Rosácea

- Dilatación paralítica vasos sanguíneos superficiales.
- Eritema.
- Telangiectasias.
- Lesiones acneiformes papulosas y/o pustulosas.
- Afectación borde palpebral frecuente en el curso de una bléfar-conjuntivitis.
- Ineficacia de los tratamientos habituales



Blefaritis específicas

- Enfermedades exantemáticas.
- Difteria.
- Tuberculosis.
- Sífilis.
- Lepra.

# INFLAMACIONES DEL BORDE PALPEBRAL

## BLEFARITIS

### TRATAMIENTO GENERAL

#### HIGIENE PALPEBRAL

Todas la dermatitis que afectan a los párpados pueden causar blefaritis.

#### FÓRMULA MAGISTRAL

- Agua de Carabaña
- Azul de Metileno 1 mgr.
- Ácido Acetil Salicílico 0,1 mgr.
- Aceite de Ricino 20 gotas.
- Vitamina A 300,000 U.I.
- Prednisona 30 mgr.
- Lanolina 5 gramos
- Vaselina 5 gramos

# INFLAMACIONES DEL BORDE PALPEBRAL

## INFLAMACIONES DE LAS GLÁNDULAS DEL BORDE PALPEBRAL

### HIDROADENITIS

#### **Blefaritis Sudorípara**

1. Inflamación de las glándulas de Moll.
2. Si son glándulas que drenan al borde palpebral pueden ser procesos aislados.
3. Si son glándulas que en el folículo piloso de las pestañas la inflamación ocurre en conjunto al proceso general palpebral.
4. Asociadas a inflamación del borde ciliar.
5. Orificios de las glándulas con aspecto de pápulas rojas que desaparecen.
6. NO supuración y NO ulceración.



### ORZUELO EXTERNO

1. Inflamación del folículo piloso y/o la glándula de Zeiss asociada..
2. Se corresponde a un forúnculo de piel.
3. Adolescentes, acné Vulgaris...
4. Estafilococcus Aureus.
5. Inflamación violenta:
  - Edema palpebral.
  - Área rojiza indurada.
  - Dolor preciso y localizado a la palpación.
  - Punto de pus sobre el margen posterior.
  - Drena
6. Complicaciones en inmunodeprimidos:

# INFLAMACIONES PROFUNDAS DE LOS PÁRPADOS

## CLASIFICACIÓN

### **Tarsitis**

#### **Inflamaciones de las glándulas Tarsales**

Meibomitis seborreica

Chalazium

Meibomitis Aguda (orzuelo interno)

Meibomitis supurativa crónica

# INFLAMACIONES PROFUNDAS DE LOS PÁRPADOS

## TARSITIS

**Siempre es Secundaria:**

**- Inflamaciones Agudas**

**Erisipela  
Forúnculo  
Absceso palpebral**

**- Inflamaciones crónicas**

**Tracoma  
Conjuntivitis Vernal  
Pénfigo  
Tuberculosis  
Tularemia**

Invasión a través de la conjuntiva  
Formaciones similares a chalazium

**Sífilis**

Inflamación gomosa  
Marginal  
Lesión nodular Circunscrita similar a chalazium

# INFLAMACIONES PROFUNDAS DE LOS PÁRPADOS

## INFLAMACIÓN DE LAS GLÁNDULAS TARSALES

Anomalía Secretora

Infección secundaria

Infección



Meibomitis Seborreica

- > Adultos.
- Hipersecreción Glándulas Meibomio.
- Grasa en Canto Externo.
- Secreción amarillenta a la expresión palpebral.
- A veces se complica con:
  - Blefaritis escamosa
  - Conjuntivitis crónica
  - Úlceras corneales marginales recurrentes
- Hipertrofia del tarso → Oclusión conductos Meibomio → Chalazium



Chalazium

- Inflamación granulomatosa crónica.
- Retención Glándula Tarsal.
- > Tarso superior.
- "Tumor" de crecimiento lento, no doloroso, bajo piel normal.
- > sin causa aparente, otros tras infección tarsal.
- Puede perforar el tarso.
- Diferenciar:
  - Tuberculomas
  - Infecciones micóticas
  - Neoplasias**



Orzuelo Interno  
(Meibomitis Aguda)

- Inflamación aguda de las glándulas de Meibomio.
- > Estafilococos.
- Sintomatología similar al Orzuelo externo pero más violenta.
- Evoluciona a la supuración.
- Complicaciones:
  - Necrosis del tarso (Tarsitis Necróticas de Mitvalsky)



Meibomitis Supurativa Crónica

- Rara.
- Sobreinfección de una Meibomitis Seborreica.
- Excepcionalmente Tuberculosa o por Actinomices.